**АНКЕТА**

**для получателей социальных услуг ЛОГБУ «Тихвинский КЦСОН»**

Дата анкетирования \_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_ г.

1. **Ваш пол?**
* Мужской
* Женский
1. **Ваш возраст?**
* до 18 лет
* от 18 до 25 лет
* от 25 до 35 лет
* от 35 до 45 лет
* от 45 до 55 лет
* от 55 до 65 лет
* от 65 и более
1. **Причина обращения за социальной помощью**
* неспособность к самообслуживанию, нуждаемость в постоянном уходе
* отсутствие близких родственников
* отсутствие ухода со стороны родственников
* внутрисемейный конфликт
* одиночество
* отсутствие средств к существованию
* Другое
1. **Как Вы оцениваете свою информированность о работе учреждения и порядке предоставления социальных услуг (при личном обращении, по телефону, на официальном сайте учреждения)?**
* хорошо информирован
* слабо информирован
* не информирован
1. **Оцените, пожалуйста, комфортность условий предоставления услуг, в том числе время ожидания предоставления социальных услуг (наличие комфортных зон отдыха, наличие и доступность санитарно-гигиенических помещений, транспортная доступность)**
* Удовлетворен
* Частично удовлетворен
* Не удовлетворен
1. **Оцените доступность условий беспрепятственного доступа к объектам и услугам в учреждении для инвалидов и получателей услуг (оборудование входных групп, адаптивных лифтов и поручней, дублирование для инвалидов по слуху и зрению)**
* Удовлетворен
* Частично удовлетворен
* Не удовлетворен
1. **Считаете ли Вы, что работники учреждения вежливы и доброжелательны?**
* да
* не совсем
* нет
1. **Насколько вы удовлетворены качеством проводимых мероприятий (оздоровительных, досуговых, лечебно-профилактических)**
* Полностью удовлетворен
* Частично удовлетворен
* Не удовлетворен
1. **Изменилось ли качество Вашей жизни в положительную сторону после получения социальных услуг в учреждении**
* Да
* Нет
1. **Готовы ли Вы рекомендовать наше учреждение социального обслуживания родственникам знакомым, нуждающимся в социальном обслуживании?**
* Да
* Нет
1. **Ваши предложения, пожелания по улучшению качества предоставляемых учреждением социальных услуг**

 ***Спасибо за участие!***