**Анкета для родителей МБДОУ детского сада №7, г. Кизел, Пермского края**

Уважаемые родители!

Данный опрос проводится в целях выявления мнения граждан о качестве условий оказания услуг Вашим детским садом.Пожалуйста, ответьте на вопросы анкеты. Ваше мнение позволит улучшить работу детского сада и повысить качество его работы.Опрос проводится анонимно. Ваши фамилия, имя, отчество, контактные телефоны указывать необязательно. Все результаты будут обнародованы только в обобщенном виде. Конфиденциальность высказанного Вами мнения о качестве условий оказания услуг гарантируется.

**Большое спасибо за сотрудничество!**

**1. При посещении детского сада обращались ли Вы к информации о ее деятельности, размещенной на информационных стендах в помещениях организации?**

1. Да

2. Нет (переход к вопросу 3)

**2. Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности детского сада, размещенной на его информационных стендах в помещении?**

1. Да

2. Скорее да, чем нет

3. Скорее нет, чем да

4. Нет.

**3. Пользовались ли Вы официальным сайтом детского сада, чтобы получить информацию о его деятельности?**

1. Да

2. Нет (переход к вопросу 5)

**4. Удовлетворены ли Вы открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности детского сада, размещенной на его официальном сайте?**

1. Да

2. Скорее да, чем нет

3. Скорее нет, чем да

4. Нет.

**5. Удовлетворены ли Вы комфортностью условий предоставления услуг в детском саду? Обязательно оцените Ваш детский сад по каждому пункту. Для этого поставьте галочку в одной из ячеек по каждой строке:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1.Да, полностью удовлетворен | 2.Скорее удовлетворен, чем нет | 3.В чем-то удовлетворен, в чем-то нет | 4.Скорее не удовлетворен | 5.Полностью не удовлетворен | 6.Затрудняюсь ответить |
| 1. Комфортность входной зоны для переодевания детей и ожидания родителей |  |  |  |  |  |  |
| 2. наличие и понятность навигации в помещениях детского сада (табличек на дверях, указателей, схем расположения групп и кабинетов и т.д.) |  |  |  |  |  |  |
| 3. наличие и доступность питьевой воды для детей в помещении детского сада |  |  |  |  |  |  |
| 4. транспортная доступность детского сада (близость остановок общественного транспорта, парковки) |  |  |  |  |  |  |
| 5. удовлетворительное санитарное состояние помещений детского сада (чистота, отсутствие неприятных запахов, насекомых и т.п.) |  |  |  |  |  |  |

**6. Имеете ли Вы (или Ваш ребенок) установленную группу инвалидности?**

1. Да.

2. Нет.

**7. Что из оборудования для детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов, из перечисленного ниже, есть в Вашем детском саду? Дайте ответ по каждой позиции. Для этого поставьте галочку в одной из ячеек по каждой строке:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1.Точно есть | 2. Частично есть, частично нет | 3. Точно нет | 4.Затрудняюсь ответить, не знаю |
| 1. оборудование входных групп в детский сад пандусами (или подъемными платформами); |  |  |  |  |
| 2. выделенные стоянки для автомобилей инвалидов; |  |  |  |  |
| 3. поручни, адаптированные лифты, расширенные дверные проемы; |  |  |  |  |
| 4. наличие сменных кресел-колясок; |  |  |  |  |
| 5. специально оборудованные для инвалидов туалеты, души и умывальники |  |  |  |  |

**8. Какие из перечисленных ниже условий созданы в Вашем детском саду для детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов, чтобы эти дети могли получать услуги наравне с другими? Дайте ответ по каждой позиции. Для этого поставьте галочку в одной из ячеек по каждой строке:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1.Точно есть | 2. Частично есть, частично нет | 3. Точно нет | 4.Затрудняюсь ответить, не знаю |
| 1.дублирование для инвалидов по слуху и зрению звуковой и зрительной информации; |  |  |  |  |
| 2.дублирование надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля; |  |  |  |  |
| 3.возможность предоставления инвалидам по слуху (слуху и зрению) услуг сурдопереводчика (тифлосурдопереводчика); |  |  |  |  |
| 4.альтернативной версии сайта организации для инвалидов по зрению |  |  |  |  |

**9. Удовлетворены ли Вы доступностью предоставления услуг для инвалидов в Вашем детском саду?**

1. Да

2. Скорее да, чем нет

3. Скорее нет, чем да

4. Нет.

**10. Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью работников детского сада, обеспечивающих первичный контакт с посетителями и информирование об услугах при непосредственном обращении в организацию** (администраторы, работники офиса, руководитель д/с, заместители руководителя)**?**

1. Да

2. Скорее да, чем нет

3. Скорее нет, чем да

4. Нет.

**11. Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью работников организации, обеспечивающих непосредственное оказание услуги в организации** (воспитатели, нянечки, врачи и прочие работники)**?**

1. Да

2. Скорее да, чем нет

3. Скорее нет, чем да

4. Нет.

**12. Пользовались ли Вы какими-либо дистанционными способами взаимодействия с детским садом и его работниками** (телефоном, электронной почтой, группой в социальных сетях, в мессенджерах, через электронные сервисы на сайте и т.д.)**?**

1. Да

2. Нет (переход к вопросу 14)

**13. Удовлетворены ли Вы доброжелательностью и вежливостью работников детского сада, когда Вы общаетесь с ними дистанционно (по телефону, по электронной почте, с помощью мессенджеров и социальных сетей, через электронные сервисы на сайте и т.д.)?**

1. Да

2. Скорее да, чем нет

3. Скорее нет, чем да

4. Нет.

**14. Готовы ли Вы рекомендовать свой детский сад родственникам и знакомым (или могли бы Вы ее рекомендовать, если бы была возможность выбора организации)?**

1. Да

2. Скорее да, чем нет

3. Скорее нет, чем да

4. Нет.

**15. Удовлетворены ли Вы графиком работы Вашего детского сада** (присутствие воспитателей, нянечек, администраторов, медицинских работников и других специалистов на рабочем месте в рабочее время)**?**

1. Да

2. Скорее да, чем нет

3. Скорее нет, чем да

4. Нет.

**16. Удовлетворены ли Вы в целом условиями оказания услуг в детском саду??**

1. Да

2. Скорее да, чем нет

3. Скорее нет, чем да

4. Нет.

**17. Ваши предложения по улучшению условий оказания услуг в данной организации:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Благодарим Вас за участие в опросе!**