**ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

 **ГОБУ НОЦППМС**

**(информация за период с 05.09.2016г по 09.09.2016г)**

Для улучшения работы Центра мы хотели бы узнать Ваше мнение о качестве предоставленных услуг нашими специалистами. Просим Вас ответить на следующие вопросы:

1. Каких специалистов посещали в Центре?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *педагог-психолог* |  *учитель-логопед* | *учитель-дефектолог* | *социальный педагог* |
| 65 | 33 | 27 | 6 |

1. Возраст ребенка, посетившего Центр (или кандидат в замещающие родители)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 0-3 | 3-6 | 7-10 | 11-15 | 16-18 | Кандидаты |
| 43 | 60 | 17 | 8 | 2 | 1 |

1. Оцените каждую из предложенных позиций:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Критерии | *ВСЕГО**опро-шенных* | *удовлетворены* | *отчасти* | *не удовлетворены*  |
| *Коли-чество* | *Доля* | *Коли-чество* | *Доля* | *Коли-чество* | *Доля* |
| - доступность информации о предоставляемых услугах  | 131 | 130 | 99,2% | 1 | 0,8% |  |  |
| - доброжелательность, вежливость сотрудников  | 131 | 131 | 100% |  |  |  |  |
| - компетентность специалиста  | 131 | 131 | 100% |  |  |  |  |
| - качество предоставляемых услуг  | 131 | 131 | 100% |  |  |  |  |
| - материально-техническое обеспечение Центра | 131 | 129 | 98,5% | 2 | 1,5% |  |  |
| - готовы ли Вы рекомендовать услуги Центра родственникам или знакомым | 131 | 131 | 100% |  |  |  |  |