**Анкета**

 **оценки качества оказания консультационных услуг**

**в рамках проекта «Я-РОДИТЕЛЬ.ZAB»**

1. **Откуда вы получили информацию о проекте?**
* **Образовательное учреждение (школа, детский сад)**
* **Социальные сети;**
* **От друзей и знакомых**
* **СМИ**
* **Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
1. **Вы обратились в консультативный пункт:**
* **К педагогу-психологу;**
* **К логопеду;**
* **К дефектологу**
1. **Было ли Вам предоставлено удобное время для посещения консультанта?**
* **Да**
* **Нет**
1. **Вы получили ответы на те вопросы, с которыми обратились к консультанту?**
* **Да**
* **Нет**
1. **Удовлетворены ли вы качеством консультации специалиста?**
* **Да**
* **Нет**

**Благодарим за сотрудничество!**

**Оценка качества услуг складывается путем прямого подсчета и анализа данных анонимного анкетирования обратившихся родителей.**