Оценка качества оказанной услуги

в психолого-педагогической, методической и консультативной помощи

\* Обязательно

□ дистанционная консультативная помощь

□ очная консультативная помощь

\* Отметить 🗸 вид оказанной услуги

**Уважаемый родитель!**

Вы получили консультативную помощь по интересующему Вас вопросу.
Оцените, пожалуйста, качество услуги, ответив на несколько вопросов.
Отвечая на вопрос, на шкале от 1 (минимальное значение) до 5 (максимальное значение) баллов отметьте нужную цифру.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Вопрос** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Ваше мнение о проведенной консультации \* |  |  |  |  |  |
| Считаете ли Вы, что полученная информация соответствует Вашему запросу \* |  |  |  |  |  |
| Посоветуете ли Вы подобную консультацию другим родителям? \* |  |  |  |  |  |
| Как Вы оцениваете степень корректности и внимательности консультанта по отношению к Вам? \* |  |  |  |  |  |
| Если Вы получили услугу в дистанционной форме (по телефону, скайпу), как Вы оцениваете качество связи/технического обеспечения? |  |  |  |  |  |
| Устраивает ли Вас система предварительной записи на консультацию? \* |  |  |  |  |  |
| Каковы Ваши предложения и замечания по организации консультационных услуг родителям? |