Приложение 1

**АНКЕТА**

*По анализу удовлетворенности качеством оказания социальных услуг при реализации программы* **«Театральная деятельность и социальный туризм»**

Уважаемый получатель социальных услуг!

Мы хотим узнать, как Вы оцениваете качество работы организации социального обслуживания, в которой Вам оказывают социальные услуги. Просим Вас с пониманием отнестись к анкетированию и внимательно ответить на задаваемые вопросы. При этом не нужно указывать свое имя, Ваши личные данные нигде не прозвучат. Ваше мнение нам очень важно и будет учтено в дальнейшей работе.

1. ***Оцените степень удовлетворенности работы данной программы по пятибалльной шкале?***

***1…………2…………3………….4…………5***

***2. Получили ли Вы необходимое количество знаний?***

а) да

б) нет

***3. Какие темы еще хотели бы рассмотреть?***

Ваш ответ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

***4. Какая форма занятий Вам понравилась?***

а) лекции

б) беседы

в) презентации

д) экскурсии

е) походы

ж) групповые занятия

з) другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***5. Согласны ли Вы, что занятия оказывают положительное влияние на:***

а) оздоровление пожилых людей

б) повышение настроения и жизненного тонуса

в) удовлетворение потребностей межличностного контакта

г) сохранение хорошей физической формы

д) повышение социальной активности пожилых людей

е) восстановление психических и эмоциональных сил

ж) возможности саморазвития

з) другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_

***6. Улучшилось ли Ваше самочувствие после посещения занятий?***

а) да

б) нет

***7. Как Вы оцениваете качество организованного обучения?***

а) высокое качество проведенных занятий

б) среднее качество проведенных занятий

в) низкое качество проведенных занятий

г) другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ***8. Хотели бы Вы поучаствовать в программе в следующий раз?***

 а) да

 б) нет

 в) затрудняюсь ответить