

УВАЖАЕМЫЕ РОДИТЕЛИ!

Общественный совет при Департаменте образования и науки города Москвы проводит независимую оценку качества условий осуществления образовательной деятельности организациями города Москвы. Предлагаем Вам оценить работу организации, в которой получает образование Ваш ребенок.

1. Пользуетесь ли Вы официальным сайтом организации, в которой получает образование Ваш ребенок?

- а) Да, пользуюсь.
- б) Нет, не пользуюсь.

К: единственный выбор. Обязательный вопрос.

2. Обращались ли Вы по телефону или через электронные сервисы на сайте организации (блоги, форумы, отзывы, «задать вопрос») к администрации организации?

- а) Да
- б) Нет

К: единственный выбор. Обязательный вопрос.

Если Вы ответили «Да» на вопрос №2, то ответьте, пожалуйста, на вопрос № 3.

Если Вы ответили «Нет» на вопрос № 2, то переходите к вопросу № 4.

3. Оцените, пожалуйста, по шкале от 1 до 5 оперативность ответа, где 1 – не оперативно, 5 – оперативно.

1 2 3 4 5

К: единственный выбор. Обязательный вопрос.

4. Оцените, пожалуйста, по шкале от 1 до 5 уровень удовлетворенности открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности организации, размещенной на официальном сайте в сети «Интернет», где 1 – низкий, 5 – высокий.

1 2 3 4 5

К: единственный выбор. Обязательный вопрос.

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

- а) Да
- б) Нет

К: единственный выбор. Обязательный вопрос.

Если Вы ответили «Да» на вопрос №5, то ответьте, пожалуйста, на вопрос № 6.

Если Вы ответили «Нет» на вопрос № 5, то переходите к вопросу № 7.

6. Оцените, пожалуйста, по шкале от 1 до 5 уровень удовлетворенности открытостью, полнотой и доступностью информации о деятельности организации, размещенной на информационных стендах в помещении организации, где 1 – низкий, 5 – высокий.

1 2 3 4 5

К: единственный выбор. Обязательный вопрос.

7. Отметьте, пожалуйста, утверждения, которые в большей степени совпадают с Вашим мнением:

- а) В организации имеются комфортные зоны отдыха, оборудованные соответствующей мебелью.
- б) В помещениях организации удобная и понятная навигация.
- в) В организации обеспечивается питьевой режим.
- г) В организации соблюдаются санитарные нормы: обеспечена чистота учебных кабинетов, коридоров, гардеробных.
- д) В организации чистые санитарно-гигиенические помещения, имеются в наличии необходимые средства гигиены.
- е) В организации обеспечена безопасность пребывания детей.

К: множественный выбор. Не обязательный вопрос.

8. Оцените, пожалуйста, по шкале от 1 до 5 уровень удовлетворенности комфортностью условий, созданных в организации, где 1 – низкий, 5 – высокий.

1 2 3 4 5

К: единственный выбор. Обязательный вопрос.

9. Отметьте, пожалуйста, утверждения, которые в большей степени совпадают с Вашим мнением:

- а) В организации обеспечен безбарьерный путь до главного входа.
- б) Вход в организацию оборудован пандусами/подъемными платформами.
- в) Вблизи территории организации имеются выделенные стоянки для автотранспортных средств инвалидов.
- г) В организации имеются адаптированные лифты, поручни, расширенные дверные проемы.
- д) В организации оборудованы санитарно-гигиенические помещения для инвалидов.

К: множественный выбор. Не обязательный вопрос.

10. Отметьте, пожалуйста, утверждения, которые в большей степени совпадают с Вашим мнением:

- а) В организации обеспечивается дублирование звуковой и зрительной информации для инвалидов по слуху и зрению.
- б) В организации обеспечивается дублирование надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.
- в) В организации обеспечивается возможность предоставления инвалидам по слуху (слуху и зрению) услуг сурдопереводчика (тифлосурдопереводчика).
- г) У организации имеется версия официального сайта организации в сети «Интернет» для инвалидов по зрению.
- д) Работники организации, прошедшие необходимое обучение, оказывают помощь инвалидам и обеспечивают их сопровождение.
- е) В организации обеспечивается возможность предоставления образовательных услуг в дистанционном режиме или на дому для детей-инвалидов.

К: множественный выбор. Не обязательный вопрос.

11. Имеете ли Вы или Ваш ребенок установленную группу инвалидности?

- а) Да
- б) Нет

К: единственный выбор. Обязательный вопрос.

Если Вы ответили «Да» на вопрос №11, то ответьте, пожалуйста, на вопрос № 12.

Если Вы ответили «Нет» на вопрос № 11, то переходите к вопросу № 13.

12. Оцените, пожалуйста, по шкале от 1 до 5 уровень доступности предоставления услуг для инвалидов, где 1 – низкий, 5 – высокий.

1 2 3 4 5

К: единственный выбор. Обязательный вопрос.

13. Оцените, пожалуйста, по шкале от 1 до 5 уровень доброжелательности и вежливости педагогических и иных работников, общающихся с Вами при посещении организации, где 1 – низкий, 5 – высокий.

1 2 3 4 5

К: единственный выбор. Обязательный вопрос.

14. Оцените, пожалуйста, по шкале от 1 до 5 уровень доброжелательности и вежливости педагогических работников в общении с детьми и родителями, где 1 – низкий, 5 – высокий.

1 2 3 4 5

К: единственный выбор. Обязательный вопрос.

15. Оцените, пожалуйста, по шкале от 1 до 5 уровень доброжелательности и вежливости работников организации при использовании дистанционных форм взаимодействия с организацией (по телефону, по электронной почте, с помощью электронных сервисов для подачи электронного обращения, получения консультации и прочее), где 1 – низкий, 5 – высокий.

1 2 3 4 5

К: единственный выбор. Обязательный вопрос.

16. Оцените, пожалуйста, по шкале от 1 до 5 готовность рекомендовать организацию, в которой получает образование Ваш ребенок, своим знакомым, родственникам, где 1 – вряд ли буду рекомендовать, 5 – обязательно буду рекомендовать.

1 2 3 4 5

К: единственный выбор. Обязательный вопрос.

17. Оцените, пожалуйста, по шкале от 1 до 5 удобство графика работы организации, где 1 – недостаточно удобный, 5 – очень удобный.

1 2 3 4 5

К: единственный выбор. Обязательный вопрос.

18. Оцените, пожалуйста, по шкале от 1 до 5 уровень удовлетворенности качеством условий оказания услуг в организации, где 1 – низкий, 5 – высокий.

1 2 3 4 5

К: единственный выбор. Обязательный вопрос.

Сообщите, пожалуйста, некоторые сведения о себе.

19. Ваш возраст:

- а) до 30 лет
- б) 31-45 лет
- в) 46-60 лет
- г) старше 60 лет

К: единственный выбор. Обязательный вопрос.

20. Ваш пол:

- а) мужской
- б) женский

К: единственный выбор. Обязательный вопрос.