

## DOTAZNÍK HODNOCENÍ KVALITY POSKYTOVANÝCH SLUŽEB ZE STRANY KLIENTA NEBO ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Vyplnění dotazníku je anonymní a je určen pro potřeby školského poradenského zařízení a jeho zřizovatele s cílem zvyšování kvality poskytovaných poradenských služeb. V případě, že byste ale považovali za užitečné uvést své jméno, můžete ho uvést níže.

- Hodnocení provádějte výběrem na pětibodové hodnotící škále – stejně jako ve škole (1 = výborně, 5 = nedostatečně).
- V případě potřeby doplňte komentář.
- Pokud danou otázku nemůžete posoudit, nebo se Vás netýká (např. proto, že se dotazuje na služby, které jste v poradně nežádali atd.), zakroužkujte nulu.

KDO DOTAZNÍK VYPLNIL	<input type="checkbox"/> rodič <input type="checkbox"/> jiný zákonný zástupce než rodič <input type="checkbox"/> zletilý klient	<input type="checkbox"/> nezletilý klient <input type="checkbox"/> jiný vztah
JAKÉ JSOU VAŠE ZKUŠENOSTI S NAŠÍ PORADNOU?	<input type="checkbox"/> v této poradně jsem poprvé <input type="checkbox"/> již jsem absolvoval několik vyšetření nebo konzultací (cca 2-5) <input type="checkbox"/> jsem/moje dítě v této poradně dlouhodobě veden/o	
JMÉNO (*nepovinné)		
DATUM VYPLNĚNÍ		

### 1. Základní informace o poradně

Kritérium	Známka					Nelze posoudit	Komentář
	1	2	3	4	5		
a) Jak hodnotíte možnost získání informací o poradně (rozsah služeb, provozní doba...)?						0	
b) Ohodnoťte, nakolik jsou pro Vás informace na našich webových stránkách a v propagačních materiálech přehledné a srozumitelné.						0	
c) Kde jste informace o poradně získali (internet, škola, od známých...)?							

### 2. Poskytování poradenských služeb

Kritérium	Známka					Nelze posoudit	Komentář
	1	2	3	4	5		
a) Jak srozumitelně jste byli při prvním kontaktu/setkání informováni o formě a rozsahu poskytování poradenských služeb a o Vašich právech?						0	

Kritérium		Známka					Nelze posoudit	Komentář
b)	Byly Vám výsledky vyšetření a doporučení dalšího postupu vysvětleny jasně a srozumitelně?	1	2	3	4	5	0	
c)	Jak jste spokojeni s obsahovou stránkou zprávy z vyšetření?	1	2	3	4	5	0	
d)	Jak jste spokojeni s psychologickým/speciálně pedagogickým poradenstvím?	1	2	3	4	5	0	
e)	Jak se zlepšila situace Vašeho dítěte/Vás ve škole po vyšetření v poradně a předání doporučení škole? Pokud se nezlepšila, napište, v čem vidíte důvod.	1	2	3	4	5	0	
f)	Nakolik Vám pomohla podpora a doporučení poradny pro Vaši práci na sobě samotném nebo s dítětem v domácím prostředí?	1	2	3	4	5	0	
g)	Jak hodnotíte přístup a komunikaci odborníků poradny s Vámi?	1	2	3	4	5	0	
h)	Jak hodnotíte přístup a komunikaci odborníků poradny s Vaším dítětem?	1	2	3	4	5	0	
c h)	Byly Vám v průběhu poskytování poradenské péče zodpovězeny uspokojujícím způsobem Vaše dotazy?	1	2	3	4	5	0	
i)	Které služby v naší poradně postrádáte?							

### 3. Prostředí a podmínky

Kritérium		Známka					Nelze posoudit	Komentář
a)	Jak jste se v prostorách naší poradny cítil/a?	1	2	3	4	5	0	
b)	Co by se mohlo v prostředí a podmínkách naší poradny změnit?							

**Přivítáme, pokud ještě budete chtít vyjádřit vlastními slovy připomínku nebo podnět pro naši práci.**

Děkujeme za Váš čas. Vyplněný dotazník vhodte do vyhrazené schránky pro názory našich klientů v čekárně, zašlete jej e-mailem či poštou, případně předejte zaměstnanci naší poradny.

Za tým PPP Voroněžská  
Mgr. Magdaléna Regecová, zástupkyně ředitele