|  |
| --- |
| **МУНИЦИПАЛЬНОЕ** **ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ****УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО****ОБРАЗОВАНИЯ****ЦЕНТР ДЕТСКОГО И ЮНОШЕСКОГО** **Спировского района****Тверской области****171170, Тверская область,****пос. Спирово, ул. Бровцева, д.25****тел., факс: (48276) 2-13-15****№ 69 от 11.12.23 г.**  |

Руководителям ОО

 Уважаемые руководители!

 По запросу Регионального модельного центра Тверской области, необходимо провести анкетирование родителей по удовлетворённости качеством предоставляемых услуг дополнительного образования детей в районе (муниципалитете). В анкетировании должны принять участие родители ,чьи дети посещают кружки дополнительного образования.

 (Приложение 1)

 Предоставить все заполненные анкеты, отдельно по каждому кружку с предоставлением результатов анкетирования ( школьные кружки, МОУ ДО ДШИ, МОУДО «СШ», МОУ ДО ЦДиЮТ),

 в управление образования Администрации Спировского МО

 до 20.12.2023 года.

 (Приложение 2)

 Директор МОУ ДО ЦД и ЮТ: М.М.Кузнецова

 Приложение 1

 **Анкета**

Удовлетворённости родителей (законных представителей) качеством предоставляемых услуг дополнительного образования детей в Тверской области

Наименование муниципалитета: Спировский МО

Название образовательной организации: МОУ ДО ЦД и ЮТ, школьные кружки, ДШИ,МОУ ДО «СШ»

Наименование объединения (кружок, секция и т.д.) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия имя отчество руководителя кружка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Количество заполненных анкет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уважаемые родители!

Для изучения Вашей и Вашего ребенка удовлетворенности занятиями в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, просим Вас ответить на следующие вопросы:

1. **Сколько лет Вашему ребенку?**
* от 5 до 6 лет
* от 7 до 9 лет
* от 10 до 13 лет
* от 14 до 17 лет
1. **Пол Вашего ребенка**
* Женский
* Мужской
1. **Какие направления посещает Ваш ребенок?**
* ….
* ….
* ….
1. **Сколько всего раз в неделю Ваш ребенок посещает занятия?**
* один раз
* два-три раза
* более трех раз
1. **Какое время посещает занятия Ваш ребенок?**
* занимается первый год
* 2-3 года
* более 3-х лет
1. **Что привело Вас и Вашего ребенка заниматься в нашем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дополнительного образования? (можно выбрать не более 3-х)**
* Возможность заниматься любимым делом.
* Желание узнать что-то новое, интересное.
* Возможность найти новых друзей.
* Возможность укрепить здоровье.
* Потребность в духовно-нравственном развитии.
* Потребность развивать самостоятельность.
* Возможность подтянуть школьные предметы.
* Возможность узнать о том, что не изучают в школе.
* Желание подготовится к выбору профессии.
* Желание проводить свободное время с пользой.
* Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. **Что поспособствовало выбору Вами и Вашим ребенком секции (кружка) в нашем\_\_\_\_\_\_\_\_ дополнительного образования?**
* Реклама дополнительного образования.
* Рекомендация друзей и знакомых.
* Желание самого ребенка.
* Близость от дома.
* Качество услуг и гарантируемый успех
* Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. **Какие направление дополнительного образования привлекают Вас и Вашего ребенка? (можно выбрать не более 3-х)**
* художественно-эстетическое;
* спортивно-техническое;
* туристско-краеведческое;
* социально-педагогическое;
* культурологическое;
* научно-техническое;
* спортивно-оздоровительное;
* эколого-биологическое;
* военно-патриотическое;
* бизнес-образование.
1. **Отвечают ли Вашим и Вашего ребенка интересам набор предлагаемых дополнительных образовательных услуг в нашем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дополнительного образования?**
* да;
* не отвечает;
* в какой-то степени;
* затрудняюсь ответить.
1. **Удовлетворены ли Вы режимом работы секции (кружка), посещаемых Вашим ребенком? (дни, время, продолжительностью занятий)**
* да;
* нет;
* в какой-то степени;
* затрудняюсь ответить.
1. **Удовлетворяет ли Вас и Вашего ребенка материально-техническое оснащение помещений нашего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дополнительного образования?**
* да;
* нет;
* в какой-то степени;
* затрудняюсь ответить.
1. **Удовлетворены ли Вы качеством предоставляемых дополнительных образовательных услуг Вашему ребенку?**
* да;
* нет;
* в какой-то степени;
* затрудняюсь ответить.
1. **Знакомы ли Вы с образовательными программами, по которым занимается Ваш ребенок в нашем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дополнительного образования?**
* да;
* нет;
* в какой-то степени;
* затрудняюсь ответить.
1. **Устраивает ли Вас уровень разработки образовательных программ,по которым занимается Ваш ребенок в нашем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дополнительного образования?**
* да;
* нет;
* в какой-то степени;
* затрудняюсь ответить.
1. **Устраивает ли Вас информационное обеспечение и достаточно ли информации, предоставляемой о дополнительном образовании Вашего ребенка?**
* да;
* нет;
* в какой-то степени;
* затрудняюсь ответить.
1. **Что может привлечь Вас в педагогах нашего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дополнительного образования? (можно выбрать не более 3-х)**
* возраст;
* образование;
* профессионализм;
* высокий рейтинг среди других педагогов;
* чуткость и доброжелательность;
* высокий уровень интеллектуального развития;
* активность;
* постоянное саморазвитие и самосовершенствование;
* что еще\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. **С большим ли интересом Ваш ребенок занимается в секции (кружке) в нашем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дополнительного образования?**
* всегда;
* иногда;
* нет.
1. **Посещая секцию, кружок, объединение дополнительного образования, Вы считаете, что: (можно выбрать не более 3-х)**
* знания и умения, которые здесь получает Ваш ребенок, имеют значение для его будущей профессии;
* занятия дополнительным образованием по-настоящему готовят Вашего ребенка к самостоятельной жизни;
* Ваш ребенок получает возможность поднять свой авторитет среди друзей;
* в объединениях дополнительного образования всегда хорошие отношения между взрослыми и ребятами;
* Ваш ребенок постоянно узнает много нового;
* занятия в коллективе дают Вашему ребенку возможность лучше понять самого себя;
* в посещаемом Вашим ребенком коллективе созданы все условия для развития его(ее) способностей;
* к педагогам Вашего ребенка можно обратиться за советом и помощью в трудной жизненной ситуации;
* Ваш ребенок проводит время с пользой;
* занятия укрепляют здоровье Вашего ребенка;
* другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. **Что может помешать занятиям Вашего ребенка дополнительным образованием?**
* территориальная удаленность;
* дороговизна;
* нет того, что интересно ребенку;
* нет учета ограниченных возможностей ребенка;
* другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
1. **Посещал ли Ваш ребенок ранее какие-нибудь секции, кружки дополнительного образования?**
* да;
* нет.
1. **Готовы ли Вы оплачивать, услуги дополнительного образования Вашего ребенка?**
* да;
* нет;
* затрудняюсь ответить.
1. **Считаете ли Вы, что дополнительное образование детей достаточно финансируется?**
* да;
* нет;
* затрудняюсь ответить.
1. **Немного о себе: Вы**
* женщина;
* мужчина.
1. **Ваш возраст:**
* до 25 лет;
* от 26 до 35 лет;
* от 36 до 45 лет;
* от 46 до 55 лет;
* от 55 до 65 лет;
* от 65 лет и старше.
1. **В каком районе Вы живете (город, село)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Спасибо!**

**Нам важно Ваше мнение!**

 Приложение 2

 **РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ**

Наименование муниципалитета: Спировский МО

Название образовательной организации: МОУ ДО ЦД и ЮТ, школьные кружки, ДШИ, МОУ ДО «СШ»

Наименование объединения (кружок, секция и т.д.) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия имя отчество руководителя кружка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Количество заполненных анкет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Анкета учёта мнения учащихся**

 1. **Возраст опрошенных детей**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Количество детей** |
| **5-6 лет** |  |
| **7-9 лет** |  |
| **10-13 лет** |  |
| **14-17 лет** |  |
| **ВСЕГО** |  |
|  |  |

 **2. Количество опрошенных детей**

|  |  |
| --- | --- |
| **Мальчики** |  |
| **Девочки** |  |
| **ВСЕГО** |  |

 3. **Направления, по которым занимаются опрошенные дети**

|  |  |
| --- | --- |
| **Направленность** | **Количество детей** |
| Физкультурно-спортивная |  |
| Художественная |  |
| Естественнонаучная |  |
| Социально-гуманитарная |  |
| Туристско-краеведческая |  |
| **ВСЕГО** |  |

**4.Сколько раз в неделю Ваш ребенок посещает занятия**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Количество детей** |
| Один раз |  |
| Два-три раза |  |
| Более трех раз |  |
| **ВСЕГО** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5. | **Какое время посещает занятия Ваш ребенок?** | **Количество**  |
|  | Один раз |  |
|  | Два-три раза |  |
|  | Более трех раз |  |
|  |  |  |
| 6. | **Что привело Вас и Вашего ребенка заниматься дополнительным образованием? (можно выбрать не более 3-х)** | **Количество**  |
| Возможность заниматься любимым делом |  |
| Желание узнать что-то новое, интересное |  |
| Возможность найти новых друзей |  |
| Возможность укрепить здоровье |  |
| Потребность в духовно-нравственном развитии |  |
| Потребность развивать самостоятельность |  |
| Возможность подтянуть школьные предметы |  |
| Возможность узнать о том, что не изучают в школе |  |
|  Желание подготовится к выбору профессии |  |
| Желание проводить свободное время с пользой |  |
| Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  7. | **Что поспособствовало выбору Вами и Вашим ребенком секции (кружка)** | **Количество**  |
|  | Реклама дополнительного образования |  |
|  | Рекомендация друзей и знакомых |  |
|  | Желание самого ребенка |  |
|  | Близость от дома |  |
|  | Качество услуг и гарантируемый успех |  |
|  | Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 8. | **Какие направления дополнительного образования привлекают Вас и Вашего ребенка? (можно выбрать не более 3-х)** | **Количество**  |
|  | художественно-эстетическое; |  |
|  | спортивно-техническое; |  |
|  | туристско-краеведческое; |  |
|  | социально-педагогическое; |  |
|  | научно-техническое; |  |
|  | спортивно-оздоровительное; |  |
|  | эколого-биологическое; |  |
|  | военно-патриотическое; |  |
|  | бизнес-образование |  |
| 9. | **Отвечают ли Вашим и Вашего ребенка интересам набор предлагаемых дополнительных образовательных услуг в нашем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дополнительного образования?** | **Количество**  |
|  | да; |  |
|  | не отвечает; |  |
|  | в какой-то степени; |  |
|  | затрудняюсь ответить; |  |
| 10 | **Удовлетворены ли Вы режимом работы секции (кружка), посещаемых Вашим ребенком? (дни, время, продолжительностью занятий)** | **Количество**  |
| 11 | **Удовлетворяет ли Вас и Вашего ребенка материально-техническое оснащение помещений нашего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дополнительного образования?** | **Количество**  |
|  | Да |  |
|  | Не отвечает |  |
|  | В какой-то степени |  |
|  | Затрудняюсь ответить |  |
| 12 | **Удовлетворены ли Вы качеством предоставляемых дополнительных образовательных услуг Вашему ребенку?** | **Количество**  |
|  | Да |  |
|  | Нет |  |
|  | В какой-то степени |  |
|  | Затрудняюсь ответить |  |
| 13 | **Знакомы ли Вы с образовательными программами, по которым занимается Ваш ребенок в нашем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дополнительного образования?** | **Количество**  |
|  | Да |  |
|  | Нет |  |
|  | В какой-то степени |  |
|  | Затрудняюсь ответить |  |
| 14 | **Устраивает ли Вас уровень разработки образовательных программ,по которым занимается Ваш ребенок в нашем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дополнительного образования?** | **Количество**  |
|  | Да |  |
|  | Нет |  |
|  | В какой-то степени |  |
|  | Затрудняюсь ответить |  |
| 15 | **Устраивает ли Вас информационное обеспечение и достаточно ли информации, предоставляемой о дополнительном образовании Вашего ребенка?** | **Количество**  |
|  | Да |  |
|  | Нет |  |
|  | В какой-то степени |  |
|  | Затрудняюсь ответить |  |
| 16 | **Что может привлечь Вас в педагогах нашего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дополнительного образования? (можно выбрать не более 3-х)** | **Количество**  |
|  | возраст; |  |
|  | образование; |  |
|  | профессионализм; |  |
|  | высокий рейтинг среди других педагогов; |  |
|  | чуткость и доброжелательность; |  |
|  | высокий уровень интеллектуального развития; |  |
|  | активность; |  |
|  | постоянное саморазвитие и самосовершенствование; |  |
|  | Что еще \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 17 | **С большим ли интересом Ваш ребенок занимается в секции (кружке) в нашем кружке дополнительного образования?** | **Количество**  |
|  | всегда |  |
|  | иногда; |  |
|  | нет |  |
| 18 | **Посещая секцию, кружок, объединение дополнительного образования, Вы считаете, что: (можно выбрать не более 3-х)** | **Количество**  |
|  | знания и умения, которые здесь получает Ваш ребенок, имеют значение для его будущей профессии; |  |
|  | занятия дополнительным образованием по-настоящему готовят Вашего ребенка к самостоятельной жизни; |  |
|  | Ваш ребенок получает возможность поднять свой авторитет среди друзей; |  |
|  | в объединениях дополнительного образования всегда хорошие отношения между взрослыми и ребятами; |  |
|  | Ваш ребенок постоянно узнает много нового; |  |
|  | занятия в коллективе дают Вашему ребенку возможность лучше понять самого себя; |  |
|  | в посещаемом Вашим ребенком коллективе созданы все условия для развития его(ее) способностей; |  |
|  | к педагогам Вашего ребенка можно обратиться за советом и помощью в трудной жизненной ситуации; |  |
| 19 | **Что может помешать занятиям Вашего ребенка дополнительным образованием?** | **Количество**  |
|  | территориальная удаленность; |  |
|  | дороговизна; |  |
|  | нет того, что интересно ребенку; |  |
|  | нет учета ограниченных возможностей ребенка; |  |
|  | другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |  |
| 20 | **Посещал ли Ваш ребенок ранее какие-нибудь секции, кружки дополнительного образования?** | **Количество**  |
|  | Да |  |
|  | Нет |  |
| 21 | **Готовы ли Вы оплачивать, услуги дополнительного образования Вашего ребенка?** | **Количество**  |
|  | Да |  |
|  | Нет |  |
|  | Затрудняюсь ответить |  |
| 22 | **Считаете ли Вы, что дополнительное образование детей достаточно финансируется?** | **Количество**  |
|  | Да |  |
|  | Нет |  |
|  | Затрудняюсь ответить |  |
| 23 | **Немного о себе: Вы** | **Количество**  |
|  | женщина; |  |
|  | мужчина; |  |
| 24 | **Ваш возраст:** | **Количество**  |
|  | до 25 лет; |  |
|  | от 26 до 35 лет; |  |
|  | от 36 до 45 лет; |  |
|  | от 46 до 55 лет; |  |
|  | от 55 до 65 лет; |  |
| 25 | от 65 лет и старше.**В каком районе Вы живете?** | **Количество**  |
|  | Город; |  |
|  | Село; |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |