|  |
| --- |
| **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; | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |