

## ELÉGEDETTSÉGI KÉRDŐÍV

Arra kérjük, hogy vegyen részt felmérésünkben annak érdekében, hogy szolgáltatásaink színvonalát emelni tudjuk. Az Ön véleményének ismerete segít bennünket abban, hogy magasabb színvonalú segítségnyújtással emeljük az Önök elégedettségét. Köszönjük, hogy megosztja velünk véleményét!

### 1. Honnan (kitől) hallott a Családsegítő Központról? Karikázza be a megfelelőt!

- |                                |                       |
|--------------------------------|-----------------------|
| 1. Oktatási-nevelési intézmény | 4. Családtag, ismerős |
| 2. Egészségügyi intézmény      | 5. Egyéb              |
| 3. Önkormányzat, hatóság       |                       |

### 2. Ajánlaná-e a Családsegítő Szolgálatot másoknak? igen nem

### 3. A Családsegítő Szolgálatnál igénybevett segítségnyújtás, szolgáltatás hozzájárult -e a problémája megoldásához? igen nem

### 4. Kérjük, értékelje az alábbi 5-ös skálán, hogy mennyire elégedett a szolgáltatásokkal! Karikázza be azt a számot, amely a véleményét legjobban tükrözi!

1 – es egyáltalán nem elégedett, 2 – es mérsékelten elégedett, 3 – as közepesen elégedett, 4 – es elégedett, 5 – es nagyon elégedett

- |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| • Léggörrel és a körülményekkel               | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| • Nyitvatartási, ügyfélfogadási idővel        | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| • A segítségnyújtás módjával                  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| • A tájékoztatással, információnyújtással     | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| • Az ügyintézésben való segítségnyújtással    | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| • Tanácsadással (adósságkezelés, életvezetés) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| • A segítséget nyújtó szakemberrel            | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

#### Amennyiben igénybe vette:

- |  |   |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|---|
| • A jogi tanácsadással                     | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| • Pszichológiai tanácsadással              | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| • Adományozással (élelmiszer, ruha, bútor) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| • Beilleszkedést segítő tréninggel         | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

### 5. Összességében elégedett Ön a Családsegítő Szolgálat működésének színvonalával?

Kérjük értékelje az alábbi 5-ös skálán, hogy mennyire elégedett, karikázza azt a számot, amely a véleményét legjobban tükrözi!

1 – es egyáltalán nem elégedett, 2 – es mérsékelten elégedett, 3 – as közepesen elégedett, 4 – es elégedett, 5 – es nagyon elégedett

1      2      3      4      5

### 6. Milyen egyéb szolgáltatást szeretne igénybe venni a Családsegítő Szolgálatnál?

.....