

„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

Załącznik nr I.18.1 do Procedury ewaluacji wsparcia

Karta ewaluacji

I etap – dotyczy osób, które nie podjęły zatrudnienia

.....
(imię i nazwisko Klienta)

.....
(numer PESEL Klienta)

1 Ocena stopnia realizacji celów określonych w Indywidualnym Planem Działania

Na podstawie indywidualnej ewaluacji IPD przeprowadzonej z udziałem klienta, opisz krótko, czy założone cele zostały osiągnięte oraz w jakim stopniu zostały osiągnięte.

.....

.....

.....

.....

2 Ocena stopnia zaangażowania klienta w proces zatrudnienia wspomaganego

Dokonaj oceny zaangażowania klienta w poszczególne elementy procesu zatrudnienia wspomaganego, na podstawie, rozmów z klientem, informacji uzyskanych od innych osób uczestniczących w realizacji usługi oraz opcjonalnie informacji od osób z otoczenia klienta.

„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

Dokonaj oceny poziomu zaangażowania poprzez wskazanie odpowiedniej wartości, zgodnie z podaną trzystopniową skalą:

- 0 oznacza brak zaangażowania,
- 1 umiarkowany poziom zaangażowania,
- 2 wysoki poziom.

Tabela 1 Poziom zaangażowania

Obszar oceny	Brak zaangażowania	Umiarkowany poziom	Wysoki poziom
Udział w proponowanych formach wsparcia Aktywny udział w proponowanych i zaplanowanych formach wsparcia	0	1	2
Obecność Regularne uczestnictwo w proponowanych i zaplanowanych formach wsparcia	0	1	2
Wykonywanie zadań Sumienność w wykonywaniu zadań, podejmowanie starań w celu doprowadzenia zadań do końca	0	1	2
Współpraca z personelem AZW, w tym z trenerem lub trenerką pracy	0	1	2

„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

Obszar oceny	Brak zaangażowania	Umiarkowany poziom	Wysoki poziom
Komunikowanie potrzeb i oczekiwań, korzystanie z porad i informacji zwrotnej			
Inicjatywa własna Podejmowanie kontaktu, zadawanie pytań oraz inicjowanie działań	0	1	2
Radzenie sobie z trudnościami Konstruktywne reagowanie na trudności, proszenie o pomoc i wytrwałość w rozwiązywaniu trudnych sytuacji	0	1	2

Podsumowanie

Opisz krótko, w ogólny sposób, poziom zaangażowania klienta w proces zatrudnienia wspomaganego odnosząc się do dokonanych powyżej ocen. W opisie uwzględnij również najważniejsze czynniki mające wpływ na to zaangażowanie.

.....

.....

.....

.....

.....

„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

.....

.....

.....

.....

3 Ocena czynników wpływających na proces zatrudnienia wspomaganego – ocena zasobów i barier

Na podstawie dotychczasowego udziału klienta w usłudze ZW, w oparciu o obserwację, doświadczenia z realizacji usługi oraz wszystkie posiadane informacje, oceń wpływ podanych czynników na funkcjonowanie w miejscu pracy i wykonywanie pracy.

Wskaż odpowiednią ocenę poprzez zaznaczenie „X” w odpowiedniej rubryce, zgodnie z podaną skalą:

- Zasób (Z) – czynnik oddziałuje pozytywnie i wspiera funkcjonowanie w miejscu pracy i wykonywanie pracy.
- Bariera (B) – czynnik oddziałuje negatywnie i utrudnia funkcjonowanie w miejscu pracy i wykonywanie pracy.
- Neutralny (N) – aktualnie lub w dłuższej perspektywie nie ma znaczącego wpływu na funkcjonowanie w miejscu pracy i wykonywanie pracy.

W ocenie czynników środowiskowych (Tabela 3) możesz wskazać opcję „Nie Dotyczy – ND”, w sytuacji, gdy dany czynnik nie opisuje funkcjonowania klienta, np. klient nie

„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

przyjmuje w sposób stały leków, które są niezbędne dla jego lub jej zdrowia i funkcjonowania lub nie korzysta z technologii wspomagających.

W polu „Uwagi” wpisz dodatkowe informacje lub podaj szczegółowe przykłady czynników oraz ich wpływu na funkcjonowanie w miejscu pracy i wykonywanie pracy

Tabela 2 Czynniki indywidualne (osobowe)

Czynnik	Wpływ Z	Wpływ B	Wpływ N	Uwagi
Motywacja do pracy Gotowość do pracy i aktywne zaangażowanie w proces zatrudnienia.				
Kwalifikacje i umiejętności zawodowe Ukończone szkolenia, zdobyte umiejętności i doświadczenie związane z wykonywaniem pracy i funkcjonowaniu w miejscu pracy.				
Stan zdrowia Kondycja psychofizyczna w okresie korzystania z usługi np. urazy, hospitalizacje, obniżenie funkcjonowania oraz ich wpływ na proces zatrudnienia.				
Styl życia				

„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

Czynnik	Wpływ Z	Wpływ B	Wpływ N	Uwagi
Unikanie zagrożeń dla zdrowia, aktywność fizyczna, umiejętność regeneracji i wypoczynku, nałogi.				
Znajomość swoich mocnych i słabych stron Realistyczna ocena własnych zasobów i trudności, kompetencji, predyspozycji i ich wpływu na proces zatrudnienia.				

Tabela 3 Czynniki środowiskowe

Czynnik	Wpływ ¹ Z	Wpływ B	Wpływ N	ND	Uwagi
Postawy i wsparcie osób z najbliższego otoczenia Postawy członków rodziny oraz innych bliskich osób wobec udziału w usłudze ZW (zaangażowanie, wiara w osiągnięcie sukcesu) oraz					

¹ Należy zaznaczyć wpływ czynnika poprzez postawienie znaku „X” w odpowiedniej kolumnie

„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

Czynnik	Wpływ ¹ Z	Wpływ B	Wpływ N	ND	Uwagi
wsparcie jakiego udzielają w codziennym funkcjonowaniu.					
Transport Dostępność środka transportu pozwalającego na dotarcie do miejsca pracy (własny/publiczny).					
Technologie wspomagające Urządzenia i środki kompensujące trudności w funkcjonowaniu (np. urządzenia do komunikacji alternatywnej, systemy FM, odtwarzacze dźwięku, wózki).					
Leki Wpływ niezbędnych leków na codzienne funkcjonowanie oraz możliwość korzystania z usługi i proces zatrudnienia.					
Oferty pracy Dostępność ofert pracy odpowiadających potrzebom, predyspozycjom i preferencjom klienta					

„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

Tabela 4 Usługi zatrudnienia wspomaganego

Czynnik	Wpływ Z	Wpływ B	Wpływ N	Uwagi
Zaangażowanie personelu AZW Zapewnienie wsparcia dostosowanego do potrzeb oraz przestrzeni na inicjatywę i podmiotowość klienta.				
Rodzaj i miejsce pracy Adekwatność wyboru rodzaju i miejsca pracy w ramach warsztatów praktycznych i wykonywanych czynności zawodowych do preferencji, predyspozycji i umiejętności.				
Elastyczność usługi Modyfikacja wsparcia do zmieniających się potrzeb i okoliczności.				
Reakcja na problemy/kryzysy Czas reakcji na pojawiające się trudności np. utrata motywacji klienta, problemy ze zdrowiem, problemy w miejscu realizacji warsztatów praktycznych.				

„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

Czynnik	Wpływ Z	Wpływ B	Wpływ N	Uwagi
<p>Współpraca z instytucjami systemu wsparcia</p> <p>Koordinacja i spójność działań podejmowanych przez instytucje wsparcia (np. ośrodki pomocy społecznej, centra pomocy rodzinie, urzędy pracy, centra usług społecznych, centra zdrowia psychicznego) w celu zapewnienia wsparcia i zwiększenia efektywności procesu zatrudnienia.</p>				

Podsumowanie

Najważniejsze zidentyfikowane:

– Zasoby:

.....

.....

– Bariery:

„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

.....

.....

Inne czynniki nie wymienione powyżej, które mają wpływ na funkcjonowanie klienta w miejscu pracy i możliwość otrzymania zatrudnienia:

.....

.....

4 Rekomendacje wynikające z procesu ewaluacji:

Przedłużenie uczestnictwa i intensyfikacja wsparcia

Uzasadnienie przedłużenia uczestnictwa w procesie zatrudnienia wspomaganego może wynikać z wystąpienia obiektywnych czynników, które uniemożliwiły klientowi podjęcie zatrudnienia (np. długotrwała nieobecność wynikająca z choroby, trudności na lokalnym rynku pracy, bariery formalno-prawne. W uzasadnieniu przedłużenia uczestnictwa w usłudze należy również uwzględnić motywację oraz deklarowane zaangażowanie klienta i prognozowaną możliwość uzyskania zatrudnienia lub znacznego zwiększenia szans na uzyskanie zatrudnienia.

Uzasadnienie:

.....

.....

Zakończenie procesu wsparcia w zatrudnieniu wspomaganym ze wskazaniem innego typu usług (np. terapia, rehabilitacja)

„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

Uzasadnieniem zakończenia uczestnictwa w procesie zatrudnienia mogą być trwałe bariery uniemożliwiający zatrudnienie, np. brak zastosowania farmakoterapii w sytuacjach wskazania, brak zgody najbliższego otoczenia, od którego klient jest zależny.

Uzasadnienie:

.....

.....

.....
(data i podpis osoby przeprowadzającej ewaluację)

.....
(podpis Klienta)