



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

Załącznik nr I.18.3 do Procedury ewaluacji wsparcia

Karta ewaluacji

II etap – dotyczy osób, które zakończyły intensywne szkolenie stanowiskowe

.....
(imię i nazwisko Klienta)

.....
(numer PESEL Klienta)

1. Ocena stopnia realizacji planu intensywnego szkolenia w miejscu pracy

Na podstawie indywidualnej oceny przeprowadzonej z udziałem klienta oraz pracodawcy, opisz krótko czy plan szkolenia stanowiskowego został zrealizowany i w jakim stopniu został zrealizowany.

.....
.....
.....
.....

2. Ocena czynników wpływających na proces adaptacji w miejscu pracy – ocena zasobów i barier

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



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej



POLSKA FEDERACJA
ZATRUDNIENIA
WSPOMAGANEGO



Polska Unia
Zatrudnienia
Wspomaganego

„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

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

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

W ocenie czynników środowiskowych (Tabela 2) możesz wskazać w uwagach opcję „nie dotyczy” w sytuacji gdy dany czynnik nie opisuje funkcjonowania klienta, np. klient nie przyjmuje w sposób stały leków, które są niezbędne dla jego zdrowia i funkcjonowania.

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

Tabela 1 Czynniki indywidualne (osobowe)

Czynnik	Wpływ Z	Wpływ B	Wpływ N	Uwagi
Motywacja do pracy Gotowość do pracy i aktywne zaangażowanie w proces zatrudnienia.				
Postawa wobec wykonywanej pracy i miejsca pracy				



„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

Czynnik	Wpływ Z	Wpływ B	Wpływ N	Uwagi
Satysfakcja z pracy, chęć jej kontynuowania i pozytywna ocena miejsca zatrudnienia.				
Gotowość do uczenia się i zdobywania nowych umiejętności zawodowych Chęć rozwijania i zdobywania nowych umiejętności zawodowych oraz podnoszenia kwalifikacji.				
Otwartość na współpracę Chęć współpracy z przełożonymi i innymi osobami w miejscu pracy, współpraca z personelem AZW.				
Znajomość swoich mocnych i słabych stron Realistyczna ocena własnych zasobów i trudności, kompetencji, predyspozycji i ich wpływu na proces zatrudnienia.				
Stan zdrowia Kondycja psychofizyczna w okresie korzystania z usługi np. urazy, hospitalizacje, obniżenie				



„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

Czynnik	Wpływ Z	Wpływ B	Wpływ N	Uwagi
funkcjonowania i ich wpływ na możliwość wykonywania pracy.				

Tabela 2 Czynniki środowiskowe

Czynnik	Wpływ Z	Wpływ B	Wpływ N	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 wsparcie jakiego udzielają w codziennym funkcjonowaniu.				
Transport Dostępność środka transportu pozwalającego na dotarcie do miejsca pracy (własny/publiczny).				
Leki Wpływ niezbędnych leków na codzienne funkcjonowanie i możliwość wykonywania pracy.				
Dopasowanie pracy				



„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

Czynnik	Wpływ Z	Wpływ B	Wpływ N	Uwagi
Dostosowanie rodzaju pracy i wykonywanych czynności zawodowych do preferencji, predyspozycji i umiejętności.				
Miejsce pracy Dostępność architektoniczna i komunikacyjna, czynniki fizyczne (np. hałas, oświetlenie, jakość powietrza), w tym wykorzystywane urządzenia, narzędzia i pomoce.				
Organizacja i elastyczność pracy Wymiar zatrudnienia, dzienny czas pracy, częstotliwość przerw, tryb pracy (np. praca na zmiany, w porze nocnej) oraz charakter pracy (praca samodzielna, praca z innymi osobami).				
Postawy, relacje i kultura organizacyjna w miejscu pracy Otwartość pracodawcy i współpracowników, zrozumienie dla potrzeb klienta i gotowość do udzielenia wsparcia, stosowanie zasad zapewniających osobom				



„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

Czynnik	Wpływ Z	Wpływ B	Wpływ N	Uwagi
z niepełnosprawnościami przyjazne środowisko pracy i możliwość rozwoju.				
Stabilność zatrudnienia Szanse na kontynuację i utrzymanie zatrudnienia w dłuższej perspektywie czasu, z uwzględnieniem zapotrzebowania i deklaracji pod stronę pracodawcy.				

Tabela 3 Wsparcie 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.				
Elastyczność usługi Modyfikacja wsparcia do zmieniających się potrzeb i okoliczności.				
Reagowanie na problemy / kryzysy				



„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

Czynnik	Wpływ Z	Wpływ B	Wpływ N	Uwagi
Czas i adekwatność reakcji na pojawiające się trudności np. utrata motywacji klienta, problemy ze zdrowiem, problemy w miejscu pracy.				
Współpraca z instytucjami systemu wsparcia Koordynacja i spójność działań podejmowanych przez instytucje wsparcia (np. ośrodki pomocy społecznej, centra pomocy rodzinie, urzędy pracy, centra usług społecznych) w celu zapewnienia wsparcia i zwiększenia efektywności procesu zatrudnienia.				

Podsumowanie

Najważniejsze zidentyfikowane:

- Zasoby:

.....

.....

„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

– Bariery:

.....

.....

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

.....

.....

3. Ocena adaptacji do środowiska pracy oraz poziomu kompetencji na stanowisku pracy

Na podstawie dotychczasowego udziału klienta w usłudze ZW, w oparciu o obserwacje, doświadczenia z realizacji usługi, w szczególności w zakresie funkcjonowania w klienta w miejscu pracy i wykonywania pracy oraz wszystkie posiadane informacje, oceń poziom umiejętności oraz potrzebę wsparcia klienta w poszczególnych aktywnościach decydujących o adaptacji i niezależności w miejscu pracy.

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

- 0 – brak lub bardzo niski poziom umiejętności, konieczność stałego lub bardzo intensywnego wsparcia.
- 1 – umiarkowany poziom umiejętności, konieczność częściowego wsparcia, w pewnym zakresie podejmowanych zadań.
- 2 – bardzo wysoki lub wysoki poziom umiejętności, brak potrzeby wsparcia lub nieistotna potrzeba wsparcia.



„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

Tabela 4 Funkcjonowanie w miejscu pracy

Obszar	Brak umiejętności	Umiarkowany poziom	Wysoki poziom	Uwagi
Punktualność i obowiązkowość	0	1	2	
Znajomość zadań i obowiązków zawodowych	0	1	2	
Wykonywanie zadań zgodnie z poleceniami, instrukcją	0	1	2	
Wykonywanie pracy w odpowiednim tempie	0	1	2	
Rozpoczynanie czynności zawodowych i doprowadzanie ich do końca	0	1	2	
Umiejętność samodzielnego rozwiązywania problemów	0	1	2	
Umiejętność samodzielnego załatwiania spraw pracowniczych (np. wnioskowanie o urlop, podwyżkę, itp.)	0	1	2	



„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

Tabela 5 Kompetencje społeczne i adaptacyjne

Obszar	Brak umiejętności	Umiarkowany poziom	Wysoki poziom	Uwagi
Komunikacja z przełożonymi	0	1	2	
Komunikacja ze współpracownikami	0	1	2	
Reagowanie na krytykę i informacje zwrotne	0	1	2	
Przestrzeganie zasad i norm panujących w miejscu pracy	0	1	2	
Elastyczność i gotowość do zmiany (np. nowe zadania)	0	1	2	
Współdziałanie z innymi osobami w miejscu pracy. (np. wspólne wykonywanie zadań)	0	1	2	

4. Podsumowanie

- a) Ogólna ocena funkcjonowania klienta w miejscu pracy i wykonywania czynności zawodowych, z uwzględnieniem mocnych stron oraz doświadczanych trudności, które wymagają podjęcia działań.

.....

.....

.....

„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

- b) Ogólna ocena kompetencji społecznych klienta i adaptacji w miejscu pracy, z uwzględnieniem mocnych stron oraz trudności, które wymagają podjęcia działań.

.....

.....

.....

Rekomendacje wynikające z procesu ewaluacji:

- Monitorowanie zatrudnienia** Jeśli klient funkcjonuje samodzielnie na stanowisku pracy z okazjonalnym wsparciem.

Uzasadnienie:

.....

.....

- Zakończenie procesu wsparcia i przygotowanie planu wyjścia z usługi zatrudnienia wspomaganego**

Jeśli klient jest w pełni samodzielna na stanowisku pracy, ma naturalne wsparcie i nie potrzebuje dalszego wsparcia trenera pracy.

Uzasadnienie:

.....

.....

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

.....
(podpis Klienta)