

„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

Załącznik nr 21.6 do Standardu wsparcia

Ankieta ewaluacyjna dla współpracowników klienta zatrudnienia wspomaganego

Prosimy o wypełnienie krótkiej ankiety dotyczącej Pana lub Pani współpracy z osobą z niepełnosprawnością zatrudnioną przy wsparciu agencji zatrudnienia wspomaganego.

Każda opinia jest ważna i pomoże udoskonalić nasze działania.

Prosimy o ocenę w skali od 1-5, gdzie 1 oznacza najniższą ocenę a 5 –najwyższą ocenę.

Dokonując wyboru prosimy zaznaczyć „X” przy właściwej ocenie. W trzech ostatnich pytaniach prosimy wpisać własną odpowiedź.

Kod ankiety

1 Czy uważa Pan lub Pani, że osoba z niepełnosprawnością jest integralną częścią Waszego zespołu?

- 1 – zdecydowanie nie
- 2 – raczej nie
- 3 – ani tak, ani nie
- 4 – raczej tak



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

5 – zdecydowanie tak

2 Czy uważa Pan lub Pani, że osoba z niepełnosprawnością wykonuje istotną część pracy w zespole?

1 – zdecydowanie nie

2 – raczej nie

3 – ani tak, ani nie

4 – raczej tak

5 – zdecydowanie tak

3 Jak ocenia Pan lub Pani jakość pracy wykonywanej przez osobę z niepełnosprawnością?

1 – bardzo źle

2 – źle

3 – średnio

4 – dobrze

5 – bardzo dobrze

4 Jak ocenia Pan lub Pani zaangażowanie w pracę osoby z niepełnosprawnością?

1 – bardzo źle

2 – źle

3 – średnio

4 – dobrze

5 – bardzo dobrze



„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

5 Jak ocenia Pan lub Pani współpracę osoby z niepełnosprawnością z innymi członkami zespołu?

- 1 – bardzo źle
- 2 – źle
- 3 – średnio
- 4 – dobrze
- 5 – bardzo dobrze

6 Czy uważa Pan lub Pani osobę z niepełnosprawnością za równorzędnego pracownika?

- 1 – zdecydowane nie
- 2 – raczej nie
- 3 – ani tak, ani nie
- 4 – raczej tak
- 5 – zdecydowanie tak

7 Czy w Pana lub Pani opinii, zespół stwarza osobie z niepełnosprawnością poczucie akceptacji i przynależności?

- 1 – zdecydowanie nie
- 2 – raczej nie
- 3 – ani tak, ani nie
- 4 – raczej tak
- 5 – zdecydowanie tak

„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

8 Czy poleciłby Pan lub Pani współpracę z osobą z niepełnosprawnością innym osobom lub firmom?

- 1 – zdecydowanie nie
- 2 – raczej nie
- 3 – ani tak, ani nie
- 4 – raczej tak
- 5 – zdecydowanie tak

9 Czy dostrzega Pan lub Pani korzyści ze współpracy z osobą z niepełnosprawnością? Jeśli tak prosimy wpisać jakie?

.....

.....

.....

.....

10 Czy dostrzega Pan lub Pani trudności we współpracy z osobą z niepełnosprawnością? Jeśli tak prosimy wpisać jakie?

.....

.....

.....

.....



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

11 Czy ma Pan lub Pani dodatkowe uwagi lub sugestie? Jeśli tak, to tutaj jest miejsce na tę opinię.

.....

.....

.....

.....

Dziękujemy za poświęcony czas i cenne uwagi. Państwa opinia jest dla nas kluczowa w doskonaleniu jakości świadczonego wsparcia!

