

„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

Załącznik nr I.17 do Standardu wsparcia

Karta oceny okresowej w miejscu pracy

Imię i nazwisko Klienta

Numer PESEL Klienta

Nazwa pracodawcy:

Nazwa stanowiska pracy:.....

Data przeprowadzenia oceny:.....

Osoba przeprowadzająca ocenę:.....

Instrukcja:

Ocena okresowa przeprowadzana jest przez trenera pracy na podstawie własnych obserwacji, rozmów z bezpośrednimi przełożonymi, współpracownikami i pracownikiem. Zaleca się przeprowadzanie oceny raz na kwartał.

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



„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

- 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

Obszar 1 – Funkcjonowanie w miejscu pracy**Tabela 1 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	0	1	2	



„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

Obszar	Brak umiejętności	Umiarkowany poziom	Wysoki poziom	Uwagi
zawodowych i doprowadzanie ich do końca				
Umiejętność samodzielnego rozwiązywania problemów i załatwiania spraw pracowniczych	0	1	2	

Obszar 2 – Kompetencje społeczne i adaptacyjne

Tabela 2 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	

„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

Obszar	Brak umiejętności	Umiarkowany poziom	Wysoki poziom	Uwagi
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	

Obszar 3 – Czynniki indywidualne (osobowe)

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



„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

Tabela 3 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 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.				





Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

Podsumowanie oceny okresowej:

Mocne strony pracownika

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

Obszary wymagające wsparcia

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

Planowane działania rozwojowe

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

.....
(data i podpis osoby sporządzającej ocenę)



Ministerstwo Rodziny,
Pracy i Polityki Społecznej



POLSKA FEDERACJA
ZATRUDNIENIA
WSPOMAGANEGO



Polska Unia
Zatrudnienia
Wspomaganego