**Ankieta diagnozująca potrzeby**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Płeć**
* Kobieta
* Mężczyzna
 | 1. **Wiek**
* 18-24
* 25-40
* 41-59
* 60 i więcej
 |
| 1. **Wykształcenie**
* Podstawowe
* Gimnazjalne
* Zasadnicze zawodowe/ zasadnicze branżowe
* Średnie/ średnie branżowe
* Wyższe
* Brak
 |  |
| 1. **Miejsce zamieszkania** *(proszę wpisać miejscowość):……………………………………………………*
 |

1. **Zaznacz odpowiedzi najlepiej opisujące Pana(i) sytuację** *(można wybrać kilka odpowiedzi):*
* Pracuję na pełen etat
* Pracuję w niepełnym wymiarze godzin
* Mam czasową przerwę w pracy
* Nie jestem aktywny(a) zawodowo
* Bezrobotny(a)
* Emeryt
* Rencista
* Uczę się
* Poszukuję pracy
* Korzystam z wsparcia pomocy społecznej *(zasiłki lub inne formy pomocy)*
* Korzystam z pomocy rodziny (*materialnej lub niematerialnej*)
* Jestem osobą samotną
* Jestem osobą niepełnosprawną

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Czy uczestniczy Pan(i) w aktywnościach społecznych/kulturalnych w swoim miejscu zamieszkania?**
* Tak
* Nie
 | 1. **Jeśli jest Pan(i) bezrobotny, to jak długo?**
* poniżej 12 miesięcy
* powyżej 12 miesięcy
* nie dotyczy
 |

1. **Jeśli Pan(i) pracuje, to czy chciałby Pan(i) podwyższyć swoje kompetencje?** (np. w celu rozwoju osobistego, znalezienia lepszej pracy lub poprawy swojej pozycji w miejscu pracy, na rynku pracy itp.)
* Tak
* Nie
* Trudno powiedzieć
* Nie dotyczy
1. **Czy w ciągu ostatniego roku korzystał(a) Pan(i) z doradztwa zawodowego lub kształcenia w formie spotkań, kursów, szkoleń, konsultacji itp.?**
* TAK korzystałem(am) ( *proszę odpowiedzieć na pytanie nr.10*)
* NIE korzystałem(am) *(proszę odpowiedzieć na pytanie nr.11)*
1. **Co było powodem skorzystania z doradztwa zawodowego lub kształcenia w formie spotkań, kursów, szkoleń, konsultacji itp.?** *Proszę wskazać maksymalnie 3 najważniejsze powody.*
* Podniesienie umiejętności potrzebnych w obecnej pracy
* Chęć podjęcia nowej pracy
* Chęć rozpoczęcia własnej działalności gospodarczej
* Rozwój własnych zainteresowań
* Uzyskanie certyfikatu/świadectwa/dyplomu
* Zmniejszenie ryzyka utraty pracy
* Poznanie nowych osób
* Wymagał tego ode mnie mój pracodawca
* Pojawiła się możliwość wzięcia udziału w bezpłatnym szkoleniu
* Zostałem(-am) skierowany(-a) przez Urząd Pracy
* Dla przyjemności
* Inne – jakie?........................................................................................................
1. **Co było powodem nie skorzystania z doradztwa zawodowego lub kształcenia w formie spotkań, kursów, szkoleń, konsultacji itp.?** (*Proszę wskazać maksymalnie 4 najistotniejsze powody)*
* Nie było to potrzebne w mojej pracy
* Nie spełniałem(-am) wymogów formalnych związanych z uczestnictwem
* Kursy/szkolenia były zbyt drogie
* Nie miałem(-am) poparcia/zachęty ze strony pracodawcy
* Nie miałem(-am) czasu
* Nie było interesujących kursów blisko mojego miejsca zamieszkania
* Nie miałem motywacji do dokształcania się
* Stan zdrowia nie pozwalał mi na dokształcanie
* W moim wieku nie ma sensu się dokształcać
* Dotychczasowe kursy/szkolenia niewiele mi dały
* Kurs lub program odbywał się w niedogodnym dla mnie czasie
* Usługa nie była dostępna lub dostęp był utrudniony (np. niedostosowanie oferty do potrzeb osoby z niepełnosprawnościami)
* Inne powody , jaki? ………………………………………………………………………………………………..
1. **Jakiego rodzaju kursami, szkoleniami, spotkaniami, konsultacjami lub innymi formami podnoszenia swych kompetencji osobistych byłby Pan/byłaby Pani zainteresowany/a?** (zaznacz 3 najbardziej interesujące)
* Rozwój kompetencji komunikacji międzyludzkiej, radzenie sobie ze stresem, sztuka motywacji (interpersonalne) itp. Proszę podkreślić właściwe.
* Szkolenia rozwijające poczucie pewności siebie, psychologiczne itp.
* Wystąpienia publiczne, autoprezentacja.
* Planowanie własnego rozwoju.
* Zajęcia rozwijające hobby (jakie?.....................................................................)
* Inne, proszę podać jakie?................................................................................................
1. **Jakiego rodzaju kursami, szkoleniami, spotkaniami, konsultacjami lub innymi formami podnoszenia swych kompetencji w zakresie poprawy poziomu zdrowia i jakości życia byłby Pan/byłaby Pani zainteresowany/a ?** (proszę zaznaczyć 3 najbardziej interesujące)
* Potrzeby osób z niepełnosprawnością, w tym np. aspekty prawne OzN.
* Dobrostan rodziny.
* Żywienie (np. zdrowe żywienie, dietetyka, wybiórczość pokarmowa itp.). Proszę podkreślić właściwe.
* Wizaż.
* Poprawa jakości życia i zdrowia, alternatywne formy spędzania wolnego czasu (np. samoobrona, gry zespołowe itp.). Proszę podkreślić właściwe.
* Inne, proszę podać jakie?..........................................................................................
1. **Jakiego rodzaju kursami, szkoleniami, spotkaniami, konsultacjami lub innymi formami podnoszenia swych kompetencji rodzicielskich i opiekuńczych byłby Pan/byłaby Pani zainteresowany/a? (proszę zaznaczyć 3 najbardziej interesujące)**
* Budowanie relacji z dzieckiem, formy spędzania wolnego czasu.
* Metody uczenia się i zapamiętywania.
* Organizacja zabaw i aktywności edukacyjnych dla różnych grup wiekowych.
* Radzenie sobie z problemami rozwojowymi dzieci (np. psychologiczne).
* Radzenie sobie ze stresem i emocjami (np. psychologiczne).
* Rozwiązywanie konfliktów rodzic-dziecko (np. psychologiczne).
* Radzenie sobie z agresją i przemocą u dziecka (np. psychologiczne).
* Profilaktyka zagrożeń
* Inne, proszę podać jakie?................................................................................................
1. **Jakiego rodzaju kursami, szkoleniami, spotkaniami, konsultacjami lub innymi formami podnoszenia swych kompetencji społecznych i obywatelskich byłby Pan/byłaby Pani zainteresowany/a?** (proszę zaznaczyć 3 najbardziej interesujące)
* Doskonalące zdolności w zakresie komunikacji interpersonalnej w sytuacjach społecznych.
* Trening umiejętności społecznych.
* Z negocjacji.
* Rozwijające zdolności pracy zespołowej.
* Dotyczące rozwiązywania konfliktów (np. psychologiczne).
* Rozwijające zdolności organizowania inicjatyw obywatelskich i społecznych
* Na temat radzenia sobie w sytuacjach trudnych i kryzysowych
* Inne, proszę podać jakie?.............................................................................................
1. **Jakiego rodzaju kursami, szkoleniami, spotkaniami, konsultacjami lub innymi formami podnoszenia swych kompetencji porozumiewania się w językach obcych oraz zawodowych byłbyś/byłabyś zainteresowany/a ?** (proszę zaznaczyć 3 najbardziej interesujące)
* Z zakresu języków obcych: język angielski podstawowy.
* Z zakresu języków obcych: język angielski średniozaawansowany.
* Z zakresu języków obcych: język angielski rozszerzony.
* Z zakresu języków obcych: język hiszpański podstawowy.
* Z zakresu języków obcych: język hiszpański średniozaawansowany.
* Z zakresu języków obcych: język hiszpański rozszerzony.
* Z zakresu obsługi podstawowych programów komputerowych tj. Word, Excel, Access, Power Point, Internet oraz bankowość elektroniczna.
* Z zakresu tworzenia i działania stron internetowych.
* Z zakresu grafiki komputerowej.
* Z zakresu tworzenia postów i zamieszczenia ich na portalach.
* Barista
* Inne, proszę podać jakie?..........................................................................................
1. **Co skłoni Pana/Panią do wzięcia udziału w kursach i szkoleniach?** *(można wybrać kilka odpowiedzi)*
* Możliwość nabycia umiejętności potrzebnych w obecnej pracy
* Podniesienie kwalifikacji umożliwiających podjęcie nowej pracy
* Zdobycie wiedzy potrzebnej we własnej działalności gospodarczej
* Możliwość rozwoju własnych zainteresowań
* Uzyskanie certyfikatu/świadectwa/dyplomu
* Zmniejszenie ryzyka utraty pracy
* Możliwość poznania nowych osób
* Konieczność realizacji wymagań pracodawcy
* Możliwość wzięcia udziału w bezpłatnym szkoleniu
* Podnoszenie własnych kompetencji i kwalifikacji
* Dostępność usług w pobliżu miejsca mego zamieszkania
* Inne – jakie ?........................................................................................................

**W przypadku zainteresowania ofertą darmowych kursów, szkoleń oraz warsztatów prosimy o kontakt telefoniczny - 508 111 314, lub mailowy -** **szkoleniapst@gmail.com**

Dziękujemy za wypełnienie ankiety.