



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ANKIETA EWALUACYJNA

dla uczestników projektu

„Wsparcie osób chorych na stwardnienie rozsiane, w tym z niepełnosprawnościami sprzężonymi na rynku pracy”

Szanowni Państwo,

prosimy o wypełnienie poniższej ankiety. Uzyskane wyniki pozwolą określić stopień realizacji założonych celów. Jednocześnie zwracamy się z prośbą o udzielenie szczerych odpowiedzi, ponieważ tylko takie mają realną wartość i pomogą nam określić jakość realizowanego projektu.

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!

Prosimy o ustosunkowanie się do poniższych stwierdzeń oraz pytań według skali.

1-zdecydowanie nie zgadzam się, 2-nie zgadzam się, 3-nie mam zdania, 4-zgadzam się, 5-zdecydowanie zgadzam się

1. Uważam, że rynek pracy jest przychylny osobom niepełnosprawnym.

☐	☐	☐	☐	☐
1	2	3	4	5

2. Uważam, że mój podopieczny jest zmotywowany do znalezienia pracy.

☐	☐	☐	☐	☐
1	2	3	4	5

3. Czy podjęcie pracy może poprawić jakość życia Pana/i podopiecznego?

☐	☐	☐	☐	☐
1	2	3	4	5

4. Uważam, że wystarczająco angażuję się w pomoc w poszukiwaniu pracy przez podopiecznego.

☐	☐	☐	☐	☐
1	2	3	4	5

5. Uważam, że mój podopieczny ma duże szanse na znalezienie pracy.

☐	☐	☐	☐	☐
1	2	3	4	5

6. Mój podopieczny ma wystarczające kwalifikacje, aby podjąć pracę.

☐	☐	☐	☐	☐
1	2	3	4	5



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

8. Czy sądzi Pan/i, że udział w projekcie pomoże w znalezieniu pracy osobie niepełnosprawnej, którą się Pan/i opiekuje?

- ☐ ☐ ☐
tak nie trudno powiedzieć

9. Czy Pana/i poziom wiedzy na temat możliwych rozwiązań prawnych dla osób niepełnosprawnych i otoczenia jest wystarczający?

- ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
1 2 3 4 5

10. W jaki sposób może Pan/i pomóc podopiecznemu w odnalezieniu się na rynku pracy?

.....

.....

.....

.....

Metryczka:

1. Płeć

- ☐ ☐
kobieta mężczyzna

2. Data urodzenia

.....

3. Wykształcenie

- ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
brak podstawowe gimnazjalne zasadnicze zawodowe średnie wyższe inne

Jeśli inne, to jakie?

4. Miejsce zamieszkania

- ☐ ☐ ☐ ☐
wieś miasto miasto miasto
do 25tys. mieszkańców od 25tys. do 100 tys. mieszkańców powyżej 100tys. mieszkańców