***Gmina……………………………….***

**□ DPS □ OPS □ PCPR □ POW**

**□ ŚDS □ WTZ □ ZAZ**

***Powiat………………………………***

*W celu zdiagnozowania potrzeb informacyjnych oraz szkoleniowych z obszaru polityki społecznej, kierujemy do Państwa ankietę. Dane uzyskane w procesie ankietyzacji będą cennym źródłem informacji mających na celu dostosowanie działań informacyjnych i szkoleniowych ROPS do zgłaszanych potrzeb.*

***Część I***

***Pytania dotyczące „Identyfikacji potrzeb informacyjnych w JOPS”***

1. **Proszę ocenić na podstawie znanych i dostępnych Pani/Panu źródeł informacji (np. opracowań naukowych, raportów z badań, biuletynów i czasopism branżowych, branżowych serwisów internetowych, itp.) dostęp do informacji dotyczących wymienionych poniżej grup społecznych zagrożonych wykluczeniem społecznym:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Grupy zagrożone wykluczeniem społecznym** | **Bardzo dobry** | **Dobry** | **Słaby** | **Bardzo słaby** | **Nie mam zdania** |
| Osoby bezdomne |  |  |  |  |  |
| Dzieci i młodzież zagrożone wykluczeniem społecznym |  |  |  |  |  |
| Dzieci i młodzież wychowujące się poza rodziną |  |  |  |  |  |
| Rodziny wielodzietne |  |  |  |  |  |
| Osoby bezradne w sprawach opiekuńczo-wychowawczych |  |  |  |  |  |
| Osoby długotrwale bezrobotne |  |  |  |  |  |
| Osoby należące do mniejszości etnicznych i narodowych |  |  |  |  |  |
| Imigranci |  |  |  |  |  |
| Emigranci |  |  |  |  |  |
| Niepełnosprawni |  |  |  |  |  |
| Osoby przewlekle chore |  |  |  |  |  |
| Osoby opuszczające zakłady karne |  |  |  |  |  |
| Osoby starsze |  |  |  |  |  |
| Ofiary przemocy w rodzinie |  |  |  |  |  |
| Osoby samotnie wychowujące dzieci |  |  |  |  |  |
| Kobiety pozostające poza rynkiem pracy |  |  |  |  |  |
| Osoby uzależnione od alkoholu |  |  |  |  |  |
| Osoby uzależnione od środków odurzających (innych niż alkohol) |  |  |  |  |  |
| Osoby żyjące w ubóstwie |  |  |  |  |  |
| Osoby chorujące psychicznie |  |  |  |  |  |
| Inny problem |  |  |  |  |  |

1. **Czy ma Pani/Pan trudności w dostępie do informacji na temat grup zagrożonych wykluczeniem społecznym?**

□ TAK (jakie?)

 □ NIE

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Proszę wskazać (znakiem X) trzy najważniejsze problemy społeczne, w stosunku do których konieczna jest Pani/Pana zdaniem cykliczna aktualizacja informacji (monitoring) na poziomie lokalnym oraz regionalnym.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Grupy zagrożone wykluczeniem społecznym** | **Proszę wstawić znak X** |
| Osoby bezdomne |  |
| Dzieci i młodzież zagrożone wykluczeniem społecznym |  |
| Dzieci i młodzież wychowujące się poza rodziną |  |
| Rodziny wielodzietne |  |
| Osoby bezradne w sprawach opiekuńczo-wychowawczych |  |
| Osoby długotrwale bezrobotne |  |
| Osoby należące do mniejszości etnicznych i narodowych |  |
| Imigranci |  |
| Emigranci |  |
| Niepełnosprawni |  |
| Osoby przewlekle chore |  |
| Osoby opuszczające zakłady karne |  |
| Osoby starsze |  |
| Ofiary przemocy w rodzinie |  |
| Osoby samotnie wychowujące dzieci |  |
| Kobiety pozostające poza rynkiem pracy |  |
| Osoby uzależnione od alkoholu |  |
| Osoby uzależnione od środków odurzających (innych niż alkohol) |  |
| Osoby żyjące w ubóstwie |  |
| Osoby chorujące psychicznie |  |
| Inny problem |  |

1. **Proszę wskazać (znakiem X) trzy preferowane przez Panią/Pana formy udostępniania informacji z zakresu polityki społecznej w regionie:**

|  |  |
| --- | --- |
| Szkolenia |  |
| Konferencje |  |
| Raporty z badań zawierające analizę i interpretację wyników, wydawanew formie drukowanej |  |
| Raporty z badań zawierające analizę i interpretację wyników, publikowane na stronie internetowej |  |
| Tabelaryczne zestawienia statystyczne w formie drukowanej |  |
| Tabelaryczne zestawienia statystyczne publikowane na stronie internetowej |  |
| Graficzne zestawienia statystyczne w formie drukowanej |  |
| Graficzne zestawienia statystyczne publikowane na stronie internetowej |  |
| Biuletyn |  |
| Inna formajaka? …………………………………………………………………………………. |  |

1. **Proszę wskazać Pani/Pana propozycje zakresów tematycznych, które Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej winien gromadzić i poddawać analizie dane.**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………..

***Część II. Przeznaczona do kierowników jednostek organizacyjnych pomocy i integracji społecznej.***

1. **Czy pracownicy kierowanej przez Panią/Pana jednostki uczestniczyli w szkoleniach
organizowanych przez ROPS?**

 □ TAK (proszę przejść do pytania 2)

 □ NIE (proszę przejść do pytania 6)

 **2. Czy Pani/Pana zdaniem uczestnictwo w szkoleniach oferowanych przez ROPS wpłynęło
 na podniesienie umiejętności zawodowych pracowników jednostki?**

□ TAK

□ RACZEJ TAK

□ RACZEJ NIE

□ NIE

□ NIE MAM ZDANIA

1. **Czy zdobyta wiedza i umiejętności z zakresów tematycznych oferowanych w ramach szkoleń umożliwiła awans lub zmianę ścieżki kariery zawodowej pracowników
w kierowanej przez Panią/Pana jednostce?**

□ TAK

□ NIE

□ NIE MAM ZDANIA

1. **Czy w Pani/Pana ocenie udział w szkoleniach zwiększył wiarę we własne siły
i umiejętności pracowników?**

□ TAK

□ RACZEJ TAK

□ RACZEJ NIE

□ NIE

□ NIE MAM ZDANIA

1. **Czy zdobyta wiedza w ramach szkoleń wpłynęła na jakość i efektywność pracy pracowników?**

□ TAK

□ RACZEJ TAK

□ RACZEJ NIE

□ NIE

□ NIE MAM ZDANIA

1. **Jakie Pani/Pana zdaniem są największe przeszkody i bariery uczestnictwa w szkoleniach realizowanych przez ROPS?**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

1. **Czy wyrażają Państwo chęć uczestnictwa w szkoleniach organizowanych przez ROPS
w roku 2016?**

□ TAK (proszę przejść do pyt 8)

□ NIE

1. **Ile osób w kierowanej przez Panią/Pana jednostce jest zainteresowanych uczestnictwem w szkoleniach? (Proszę wypełnić poniższą tabelę)**

|  |  |
| --- | --- |
| Dyrektorzy/kierownicy |  |
| Pracownicy socjalni |  |
| Inni pracownicy merytoryczni (terapeuta, psycholog, opiekun, asystenci rodziny, koordynatorzy pieczy zastępczej, doradcy itp.) |  |
| Pozostali pracownicy(księgowy/a, informatyk, pracownicy działu świadczeń rodzinnych itp. ) |  |

1. **Jaki zakres tematyczny powinien zostać ujęty w planowanych szkoleniach?
(Proszę o wpisanie proponowanych zakresów tematycznych według wyszczególnionych
w tabeli poniżej grup pracowników).**

|  |  |
| --- | --- |
| Dyrektorzy/kierownicy |  |
| Pracownicy socjalni |  |
| Inni pracownicy merytoryczni (terapeuta, psycholog, opiekun, asystenci rodziny, koordynatorzy pieczy zastępczej, doradcy itp.) |  |
| Pozostali pracownicy(księgowy/a, informatyk, pracownicy działu świadczeń rodzinnych itp.) |  |

**10. Proszę określić preferowany czas trwania szkoleń.**

□ szkolenie jednodniowe

□ szkolenie dwudniowe

□ szkolenie trzydniowe

***Dziękujemy za wypełnienie ankiety***