Załącznik nr 32 do Regulaminu świadczenia usług Rzeszowskiego Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej w subregionie I.

Projekt „ROWES – kompleksowe wsparcie sektora ekonomii społecznej w subregionie I”

współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,

realizowany przez Rzeszowską Agencję Rozwoju Regionalnego S.A.,

na podstawie Umowy nr RPPK.08.05.00-18-0002/16-00 z dnia 28.02.2017 r.
zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020,
Oś Priorytetowa VIII Integracja Społeczna,
Działanie 8.5 Wspieranie rozwoju sektora ekonomii społecznej w regionie.

**Analiza potrzeb szkoleniowych**

**NR: ………………………………………………………………./2018**

**CZĘŚĆ I**

***wypełniana wraz z PS/PES oraz pracownikiem[[1]](#footnote-1) kierowanym na szkolenie***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Doradca kluczowy/Doradca kluczowy biznesowy: |  | Data: |  |

|  |
| --- |
| Nazwa podmiotu: |
| NIP: |  |
|  | Typ:[ ]  Przedsiębiorstwo Społeczne:[ ]  Spółdzielnia socjalna[ ]  Spółdzielnia inwalidów i niewidomych[ ]  Spółdzielnia pracy[ ]  Centrum Integracji Społecznej[ ]  Klub Integracji Społecznej[ ]  Warsztat Terapii Zajęciowej[ ]  Osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej (metropolie, archidiecezje, diecezje, administratury apostolskie, parafie, kościoły rektoralne, Caritas Polska, Caritas Diecezji, Papieskie Dzieła Misyjne)[ ]  Organizacja pozarządowa, o której mowa w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, prowadząca działalność gospodarczą, z której zyski wspierają realizację celów statutowych.[ ]  Spółka non profit, o której mowa w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, o ile udział sektora publicznego w spółce wynosi nie więcej niż 50% (spółki akcyjne, spółki z ograniczona odpowiedzialnością)[ ]  Jednostka samorządu terytorialnego[ ]  Organizacja pozarządowa niedziałająca w celu osiągnięcia zysku[ ]  Inna (podać jaka?)………………………………………………………… |

**Dane Osób biorących udział w analizie potrzeb szkoleniowych:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię (imiona): | Nazwisko: | Stanowisko/Funkcja |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Informacja dotycząca pracownika kierowanego na szkolenie**  |
| 1. Imię i nazwisko
 |  |
| 1. Stanowisko
 |  |
| 1. Wymiar czasu pracy
 |  |
| 1. Posiadane kwalifikacje
 | 1. ……………………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………………………
 |
| 1. Doświadczenie zawodowe
 | 1. ……………………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………………………
 |
| 1. Proszę wymienić minimum 5 czynności z Pana/Pani zakresu obowiązków, którym poświęca Pan/Pani najwięcej czasu pracując na aktualnym stanowisku oraz określić częstotliwość wykonywania każdego z nich:
 | 1. ……………………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………………………
6. ……………………………………………………………………………………………
7. ……………………………………………………………………………………………
 |
| 1. Z którymi spośród wyżej zadań wymienionych w pytaniu 6 Pan/Pani radzi sobie najlepiej? *(proszę podać oznaczenia liczbowe zadań wymienionych w pytaniu 6)*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 1. Czy przejawia Pan/Pani trudności z wykonywaniem któregokolwiek z zadań wymienionych w pytaniu 6?

[ ]  tak[ ]  nie *(proszę przejść do pytania 11)* |
| 1. Z wykonywaniem których zadań, wymienionych w pytaniu 6, Pan/Pani ma największe trudności? *(proszę podać oznaczenia liczbowe zadań wymienionych w pytaniu 6)*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 1. Jakie mogą być przyczyny tych trudności? *(można wybrać więcej niż jedną odpowiedz; proszę uzasadnić wybór każdej z nich)*:
 |  [ ]  Pracownik nie dysponuje odpowiednimi narzędziami pracy:...................................................................................................... [ ]  Pracownik nie otrzymuje odpowiedniego wsparcia ze strony przełożonego:...................................................................................................... [ ]  Pracownik nie czuje sie odpowiednio zmotywowany/a:......................................................................................................[ ]  Pracownik nie mam wystarczająco dużego doświadczenia:......................................................................................................[ ]  Pracownik nie posiadam wystarczającej wiedzy, umiejętności:...................................................................................................... |
| 1. Proszę wymienić minimum 3 umiejętności, których rozwinięcie pozwoliłyby zwiększyć Pana/Pani skuteczność w pracy:
 | 1. ……………………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………………………
 |
| 1. W jakim stopniu jest Pan/Pani aktualnie zainteresowany/a podnoszeniem swoich kwalifikacji zawodowych w obszarze związanym z pracą w PS/PES? *(proszę ocenić swój poziom zainteresowania na skali 1-5, gdzie 1 – oznacza najniższe zainteresowanie, 5 – najwyższe)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

 |
| 1. Szkolenia z jakiego zakresu pozwoliłyby zwiększyć skuteczność w pracy w najbliższym czasie? *(proszę zaznaczyć maksymalnie 2 obszary szkoleniowe i przejść do pyt. 14, jeżeli PS/PES nie skieruje pracownika na szkolenie – proszę zakończyć kwestionariusz)*

 [ ]  kompetencje osobiste: [ ]  asertywność, [ ]  komunikacja interpersonalna, [ ]  zarządzanie sobą w czasie, [ ]  profesjonalna obsługa klienta, [ ]  umiejętność pracy w zespole, [ ]  zarządzanie czasem, [ ]  zarządzanie zasobami ludzkimi, [ ]  negocjacje handlowe, [ ]  inne (jakie?) …………………………………………………………………………………………………………………… [ ]  kwalifikacje zawodowe: ………………………………………………………………………………………………………… [ ]  umiejętności językowe: ………………………………………………………………………………………………………… [ ]  szkolenia informatyczne: ……………………………………………………………………………………………………… [ ]  inne (jakie?) ………………………………………………………………………………………………………………………… [ ]  żadnym *(proszę zakończyć kwestionariusz)* |
| 1. Jaki jest powód chęci wzięcia udziału w wymienionych wyżej formach doskonalenia zawodowego? *(można zaznaczyć dowolną liczbę odpowiedzi)*
 | [ ]  potrzeba podniesienia kompetencji społecznych,[ ]  potrzeba podniesienia kwalifikacji zawodowych,[ ]  potrzeba zmiany kwalifikacji,[ ]  potrzeba nabycia nowych umiejętności,[ ]  potrzeba aktualizacji wiedzy,[ ]  potrzeba wymiany doświadczeń, nawiązania znajomości i współpracy,[ ]  inny *(jaki?)* ………………………………………………………………………………………………………… |
| 1. Czy uczestnictwo w szkoleniu wymienionym w pyt. 13 wpłynie na zakres Pana/Pani obowiązków zawodowych? *(można zaznaczyć dowolną liczbę odpowiedzi)*
 | [ ]  nie,[ ]  tak – szkolenie usprawni wykonywanie aktualnie powierzonych obowiązków zawodowych w ramach dotychczasowej działalności PS/PES,[ ]  tak – szkolenie usprawni wykonywanie nowo powierzonych obowiązków zawodowych w ramach dotychczasowej działalności PS/PES,Jakich? ……………………………………………………………………………………………………[ ]  tak – szkolenie usprawni wykonywanie nowo powierzonych obowiązków zawodowych w ramach planowanej do uruchomienia, nowej działalności PS/PES,Jakich? ……………………………………………………………………………………………………[ ]  inne, jakie? ……………………………………………………………………………………… |
| 1. Jaki jest Pana/Pani poziom wiedzy/umiejętności z zakresu wybranych szkoleń w pyt. 13?
 | 1. ……………………………………………………………………………………………………

[ ]  brak wiedzy we wskazanym obszarze,[ ]  poziom podstawowy,[ ]  poziom średniozaawansowany,[ ]  poziom zaawansowany.Uwagi: ……………………………………………………………………………………………1. ……………………………………………………………………………………………………

[ ]  brak wiedzy we wskazanym obszarze,[ ]  poziom podstawowy,[ ]  poziom średniozaawansowany,[ ]  poziom zaawansowany.Uwagi: …………………………………………………………………………………………… |
| 1. Proszę wskazać elementy, na jakie powinno się położyć największy nacisk podczas szkoleń wskazanych przez Pana/Panią w pytaniu 13.
 | 1. ……………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………1. ……………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 1. Jaki tryb realizacji szkoleń byłyby najbardziej dla Pana/Pani odpowiedni?
 | [ ]  w ciągu tygodnia w godzinach pracy,[ ]  w trybie weekendowym (sobota – niedziela). |
| 1. Jaka częstotliwość realizacji szkoleń byłyby dla Pana/Pani najbardziej odpowiednia?
 | [ ]  1 – 2 dni szkoleniowe na tydzień,[ ]  1 – 2 dni szkoleniowe na dwa tygodnie,[ ]  1 – 2 dni szkoleniowe na miesiąc. |
| 1. Czy Pan/Pani dopuszczają możliwość uczestnictwa w szkoleniu realizowanym poza powiatem, w którym mieści się siedziba PS/PES?
 | [ ]  nie – przewiduję uczestnictwo w szkoleniu na terenie powiatu,[ ]  tak – przewiduję uczestnictwo w szkoleniu poza powiatem, na terenie województwa podkarpackiego,[ ]  tak – przewiduję uczestnictwo w szkoleniu poza powiatem, na terenie województw ościennych,[ ]  tak – przewiduję uczestnictwo w szkoleniu na terenie całego kraju. |

|  |
| --- |
|  |
| **Podpis doradcy kluczowego / doradcy kluczowego biznesowego** | **Czytelny podpis Klienta doradztwa:** |

1. Na potrzeby niniejszej analizy potrzeb szkoleniowych za pracownika kierowanego na szkolenie rozumie się:

	1. pracowników/wolontariuszy podmiotów ekonomii społecznej zatrudnionych na podstawie: umowy o pracę lub spółdzielczej umowy o pracę lub umowy cywilno-prawnej lub umowy wolontariackiej,
	2. pracowników przedsiębiorstw społecznych zatrudnionych na podstawie: umowy o pracę lub spółdzielczej umowy o pracę lub umowy cywilno-prawnejktórzy w momencie kierowania na szkolenie są uczestnikami projektu. [↑](#footnote-ref-1)