**Kwestionariusz ewaluacji wstępnej współpracy (ex-ante)**

***Realizowany fakultatywnie na spotkaniu konsultacyjnym/przed pierwszym spotkaniem ZZK***

*Drodzy Państwo!*

Zwracamy się do Państwa z prośbą o wypełnienie poniższego kwestionariusza ankiety. Chcemy poznać Państwa doświadczenia współpracy międzyorganizacyjnej i jej efektów związanych   
z rozwiązaniem sytuacji trudnej osób/rodzin. Ankieta jest anonimowa, a wyniki badań zostaną wykorzystane wyłącznie do celów ewaluacji.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **Obszary ewaluacji** | **Ocena** | |
| **I. DOŚWIADCZENIE WE WSPÓŁPRACY** | | | |
| 1. | **Czy ma Pan/i jakiekolwiek doświadczenia we współpracy z pracownikami innych organizacji?** */Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź/* | * Tak * Nie *Jeśli nie, proszę przejść do pyt. 9* | |
| 2. | **Z jakimi organizacjami najczęściej Pan/i współpracował/a?** /*Proszę zaznaczyć maksymalnie 5 organizacji/* | * MOPS/GOPS * Urząd miasta/gminy * Rady dzielnicy/osiedli * Urząd Pracy * Agencje zatrudnienia * Urząd Skarbowy * ZUS * Szpitale, przychodnie opieki zdrowotnej * Żłobki, przedszkola * Szkoły, uczelnie wyższe * Sąd * Policja * Ośrodki Sportu i Rekreacji * Organizacje pozarządowe * Kościół i organizacje kościelne * Domy kultury * Kluby Integracji Społecznej/Centra Integracji Społecznej * Banki * Inne, jakie?......................... | |
| 3. | **W jakich obszarach ta współpraca się odbywała?** */Proszę zaznaczyć maksymalnie  3 obszary najczęściej podejmowanej współpracy/* | * Rozpoznanie i diagnoza sytuacji osoby, rodziny * Planowanie i realizacja pracy  z osobą/rodziną * Prowadzenie grupowej pracy socjalnej * Praca ze społecznością lokalną * Wzmacnianie kompetencji pracowników – szkolenia wymiana doświadczeń, superwizje, * Inne obszary, jakie?.......................... | |
| 4. | **Jakie były formy współpracy?***/Proszę zaznaczyć maksymalnie 3 najczęściej podejmowane formy współpracy/* | * Kontakty dwóch pracowników  w celu wymiany informacji  o osobie/rodzinie w postaci kontaktu bezpośredniego, mailowego, telefonicznego, * Spotkania zespołów multiprofesjonalnych, * Konsultacje – zasięganie opinii eksperta w danej sprawie, * Mentoring – współpraca dwóch pracowników, z których jeden bardziej doświadczony udziela wsparcia drugiemu pracownikowi, * Inne, jakie …………………………… | |
| 5. | **Jakie były Pana/i oczekiwania wobec tej współpracy międzyorganizacyjnej?** | * Nawiązanie osobistego kontaktu * Wymiana informacji * Wspólna praca nad rozwiązaniem problemu * Inne, jakie…………………………… | |
| 6. | **Czy współpracując z innymi partnerami miał/a Pan/i poczucie wpływu na zmianę sytuacji osoby/rodziny?***/Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź/* | * Zdecydowanie tak * Raczej tak * Trudno powiedzieć/różnie bywało * Raczej nie * Zdecydowanie nie | |
| 7. | **Proszę o podanie 3 największych korzyści dla Pana/i, płynących ze współpracy  z pracownikami innych organizacji?** | 1……………………………………………  2……………………………………………  3…………………………………………… | |
| **II. KOMUNIKACJA INTERPERSONALNA** | | | |
| 8. | **Proszę wymienić trzy najistotniejsze problemy, na jakie w Pana/i opinii napotykają osoby inicjujące współpracę?** | 1……………………………………………….  2...................................................................  3……………………………………………….. | |
| 9. | **Z jaką organizacją nawiązanie współpracy było najtrudniejsze i dlaczego?**/*Proszę podać organizację, a następnie uzasadnić/* | 1……………….. |  |
| 10. | **W jaki sposób najczęściej komunikował/a się Pan/i z partnerami?** */Proszę zaznaczyć wszystkie właściwe odpowiedzi/* | * Mailowo * Osobiście * Telefonicznie * Listownie * W inny, jaki?........................................ | |
| 11. | **Która z powyższych form komunikacji była Pana/i zdaniem najbardziej skuteczna?**/*Proszę wskazać i krótko uzasadnić dlaczego?/* | 1…………………………………………. | |
| 12. | **Jak ocenia Pan/i dotychczasowy poziom komunikacji interpersonalnej pomiędzy pracownikami Pana/i organizacji  a pracownikami innych organizacji?***/Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź/* | * Jest efektywny * Jest wystarczający, lecz zdarzają się problemy i opóźnienia wynikające  z różnego rozumienia ustaleń * Jest nieefektywny, należy go udrożnić, uzupełnić * Inny, jaki?............................................... | |
| 13. | **Jaki jest zdaniem Pana/i poziom zaufania przedstawicieli poszczególnych podmiotów do siebie nawzajem? W jakim stopniu ufają przedstawicielom innych organizacji?** *Proszę ocenić w skali od 1–10, gdzie 1 oznacza niski poziom zaufania, a 10 – wysoki poziom zaufania.* | C:\Users\AGA\Desktop\skala.png | |
| **III. KONSTRUKCJA CELÓW I PODZIAŁ ZADAŃ** | | | |
| 14. | **Czy były wyznaczone cele współpracy?***/Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź/* | * Tak * Nie *Jeśli nie, proszę przejść do pyt.18* | |
| 15. | **Kto wyznaczył cele współpracy?*/****Proszę wskazać organizację/* | ……………………………………………….. | |
| 16. | **Czy cele współpracy były zgodne  z potrzebami odbiorców wsparcia?** */Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź, a następnie uzasadnić/* | * Tak * Nie, dlaczego?………………………… | |
| 17. | **Czy wszyscy partnerzy przy podziale zadań maksymalnie wykorzystali swoje kompetencje i zasoby reprezentowanej instytucji?** */Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź, a następnie uzasadnić/* | * Tak * Różnie bywa, dlaczego?............... * Nie, dlaczego?………………………… | |
| 18. | **Czy wszyscy partnerzy byli  w wystarczający sposób zaangażowani  w realizację działań (poświęcili odpowiedni czas, wykorzystali swoje kompetencje i zasoby reprezentowanej instytucji)?** */Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź, a następnie uzasadnić/* | * Tak * Różnie bywa, dlaczego? ………….. * Nie, dlaczego?………………………… | |
| 19. | **Co Pana/ią motywowało do współpracy?** */Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź/* | * Chęć rozwiązania problemu * Lepsza koordynacja działań * Większa szansa na adekwatne zaspokojenie potrzeb beneficjentów * Wymiana zasobów * Wzrost efektywności działania * Chęć pogłębienia wiedzy * Nawiązanie nowych znajomości * Uzyskanie informacji od innych podmiotów * Inne, jakie?……………………………. | |
| **IV. WARUNKI ORGANIZACYJNE** | | | |
| 20. | **Czy w ramach współpracy są podpisywane formalne umowy partnerskie, umowy  o współpracy pomiędzy organizacjami*?****/Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź/* | * Tak * Nie * Nie wiem | |
| 21. | **Czy uważa Pan/i, że takie umowy ułatwiają współpracę pomiędzy organizacjami?** */Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź,  a następnie uzasadnić/* | * Tak   ponieważ……………………………..  ………………………………………...   * Nie,   ponieważ……………………………..  ……………………………………….. | |
| **V. SKUTECZNOŚĆ DZIAŁAŃ** | | | |
| 22. | **Jak z perspektywy czasu ocenia Pan/i skuteczność współpracy z pracownikami innych organizacji, rozumiana, jako rozwiązanie problemów osób/rodzin/grup/ tworzenie nowych form pomocy itd.?** *Proszę ocenić w skali od 1–10, gdzie 1 oznacza bardzo niska, a 10 bardzo wysoka* | C:\Users\AGA\Desktop\skala.png | |
| 23. | **Na jakim poziomie działania pracowników innych organizacji w podejmowanej współpracy były adekwatne do potrzeb odbiorców wsparcia?** *Proszę ocenić w skali od 1–10, gdzie 1 oznacza, że cele były całkowicie adekwatne, a 10 całkowicie nieadekwatne* | C:\Users\AGA\Desktop\skala.png | |
| 24. | **Czym w Pana/i opinii powinna charakteryzować dobra współpraca pomiędzy pracownikami różnych instytucji*?****/Proszę podać cechy charakteryzujące dobrą współpracę/* | 1…………………………………………..  2…………………………………………..  3…………………………………………..  4…………………………………………..  5………………………………………….. | |

**Metryczka**

***Płeć:***

* Kobieta
* Mężczyzna

***Wiek:***

* 25 – 35lat
* powyżej 35–45lat
* powyżej 45–55 lat
* powyżej 55 lat

***Instytucja:***

* MOPS/GOPS
* Urząd Miasta/Gminy
* Urząd Pracy
* Agencje zatrudnienia
* Urząd Skarbowy
* ZUS
* Szpitale, przychodnie
* Żłobki, przedszkola
* Szkoły, uczelnie wyższe
* Sąd
* Policja
* Ośrodki Sportu i Rekreacji
* Dom kultury
* Kościół i instytucje kościelne
* Organizacje pozarządowe
* Inne, jakie?.........................

***Staż pracy w organizacji:***

* do 1 roku
* powyżej 1–2 lat
* powyżej 2–3 lat
* powyżej 3–6 lat
* powyżej 6 lat

***Zajmowane stanowisko:***

*…………………………………………………………………………………………………………………………..*