**ANKIETA**

**Dotycząca badania potrzeb społeczności lokalnej Gminy Jeleśnia w zakresie aktywności edukacyjnej i rozwoju kompetencji kluczowych osób dorosłych.**

*Gmina Jeleśnia zamierza aplikować o środki w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027, konkurs nr FESL.06.09-IP.02-098/24, działanie FESL.06.09 Lokalne Ośrodki Wiedzy i Edukacji – LOWE.*

*Celem LOWE jest aktywizacja i włączenie w różnorodne formy edukacji osoby dorosłe, w tym znajdujące się̨ w niekorzystnej sytuacji zawodowej i/lub życiowej. Podstawą do planowania działań́ edukacyjnych, które będą̨ prowadzone w ramach projektu jest diagnoza potencjału i potrzeb edukacyjnych osób dorosłych w środowisku lokalnym. W związku z tym prosimy Pana/Panią̨ o udzielenie odpowiedzi na przedstawione niżej pytania ankiety. Ankieta jest całkowicie anonimowa a uzyskane dzięki niej informacje wykorzystane zostaną̨ do planowania oferty edukacyjnej z której będzie Pan/Pani mógł/mogła skorzystać́ w toku realizacji projektu.*

*Ankieta będzie zbierana do dnia 13.03.2024 r. w Urzędzie Gminy Jeleśnia w godzinach pracy Urzędu oraz pod adresem:* [*fundusze.jelesnia@jelesnia.pl*](mailto:fundusze.jelesnia@jelesnia.pl)

*Dodatkowe informacje udzieli Państwu pracownik Urzędu Gminy Jeleśnia – Piotr Oślak tel. 33 8630714*

*Dziękujemy za czas poświęcony na udzielenie odpowiedzi.*

*Wójt Gminy Jeleśnia Anna Wasilewska*

**CHARAKTERYSTYKA RESPONDENTA**

*(proszę zaznaczyć właściwą/właściwe odpowiedź/odpowiedzi)*

1. **Płeć́**

|  |  |
| --- | --- |
| mężczyzna | kobieta |

1. **Wiek**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 18 – 29 lat | 30 – 54 lat | 55 i więcej lat |

1. **Wykształcenie**
2. podstawowe i niepełne podstawowe
3. gimnazjalne
4. zasadnicze (zawodowe)
5. średnie ogólnokształcące
6. policealne
7. średnie zawodowe
8. wyższe

Proszę o podanie ukończonego kierunku……....................................................................................................

1. **Rodzaj zatrudnienia i źródła utrzymania**
2. nie pracuję i nie jestem zarejestrowany/a jako bezrobotny/a
3. jestem bezrobotny/a zarejestrowany w PUP
4. pracuję dorywczo (np. na umowy zlecenia, umowa o dzieło)
5. pracuję na część etatu
6. pracuję na etacie w pełnym wymiarze czasu pracy
7. prowadzę̨ własną firmę
8. pracuję we własnym gospodarstwie rolnym
9. jestem na rencie lub emeryturze
10. inne źródła utrzymania (jakie?) ..................................................................................................................
11. **Jeśli Pan/Pani pracuje, jakie stanowisko Pan/Pani zajmuje?**
12. pracownik fizyczny niewykwalifikowany
13. pracownik fizyczny wykwalifikowany
14. pracownik biurowy
15. samodzielny specjalista
16. stanowisko kierownicze
17. inne (wpisz jakie) .......................................................................................................................................
18. **Jeśli Pan/Pani pracuje lub pracował/a, proszę o podanie stażu pracy?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 0-10 lat | 10-20 lat | powyżej 20 lat |

1. **Czy Pan/Pani należy do n/w grup:**
2. osoba w kryzysie bezdomności lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań́
3. osoba należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych
4. osoba z niepełnosprawnością̨
5. **Kiedy ukończył/a Pan/Pani szkołę̨?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| w ostatnim roku | 2-5 lat temu | 6-10 lat temu | powyżej 10 lat temu |

1. **Czy od czasu ukończenia szkoły brał/a Pan/Pani udział w kursach, szkoleniach lub innych formach uczenia się?**
2. nie brałem/brałam udziału w żadnych kursach i szkoleniach
3. brałem/brałam udziału kilkukrotnie w kursach i szkoleniach
4. regularnie i często uczestniczę̨ w szkoleniach rożnego rodzaju

Jeśli wybrał/a Pan/Pani odpowiedź „B” lub „C” proszę odpowiedzieć na kolejne pytanie.

**Jakiego rodzaju były to kursy, szkolenia?**

1. kwalifikacyjny kurs zawodowy (proszę podać nazwę) …………………………………………….……………………
2. kurs umiejętności społecznych/osobistych (proszę podać nazwę) …………………………………………….…
3. kurs kompetencji kluczowych (proszę podać nazwę) …………………………………………….………………….…
4. inne (wpisz jakie?) .............................................................................................................................
5. **Czy w ostatnim ROKU brał/a Pan/Pani w jakichkolwiek kursach, szkoleniach lub innych formach służących podnoszeniu kompetencji zawodowych, społecznych bądź osobistych?**
6. tak
7. nie

Jeśli wybrał/a Pan/Pani odpowiedź „TAK” proszę odpowiedzieć na kolejne pytanie.

1. **Jakiego rodzaju były to kursy, szkolenia?**
2. kwalifikacyjny kurs zawodowy (proszę podać nazwę) …………………………………………….……………………
3. kurs umiejętności społecznych/osobistych (proszę podać nazwę) …………………………………………….…
4. kurs kompetencji kluczowych (proszę podać nazwę) …………………………………………….………………….…
5. inne (wpisz jakie) .............................................................................................................................
6. **Co utrudniało/Panu/Pani branie udziału w kursach i szkoleniach?**
7. nie mam potrzeby brania udziału w kursach i szkoleniach
8. obawa, że sobie nie poradzę
9. brak czasu na szkolenia i kursy
10. brak pieniędzy na pokrycie kosztów kursów i szkoleń
11. utrudniony dostęp do kursów i szkoleń (odległość, dojazdy, bariery architektoniczne, itp.)
12. brak właściwej oferty kursów i szkoleń
13. konieczność sprawowania opieki nad osobą zależną
14. nie odpowiada mi szkolna forma kursów i szkoleń, chciałabym/chciałbym uczestniczyć w bardziej praktycznych zajęciach
15. inne czynniki (wpisz jakie) ................................................................................................................
16. **Czy obecnie chciałby/chciałaby Pan/Pani wziąć udział w kursach i/lub szkoleniach podnoszących kompetencje?**
17. tak
18. nie

Jeżeli „NIE”, proszę o podanie przyczyny ...................................................................................................

**POTRZEBY SZKOLENIOWE I OFERTA EDUKACYJNA**

*(proszę zaznaczyć właściwą/właściwe odpowiedź/odpowiedzi)*

1. **KOMPETENCJE OSOBISTE**/ **Jakiego rodzaju kursami, szkoleniami byłby/byłaby Pan/Pani zainteresowany/a?**
2. doskonalące zdolności w zakresie komunikacji interpersonalnej w sytuacjach społecznych
3. szkolenia rozwijające poczucie pewności siebie (np. asertywność)
4. wystąpienia publiczne, autoprezentacja
5. techniki uczenia się i zapamiętywania
6. zarzadzanie czasem
7. planowanie własnego rozwoju
8. radzenie sobie ze stresem
9. sztuka motywacji
10. z negocjacji
11. rozwijające zdolności pracy zespołowej
12. dotyczące rozwiazywania konfliktów
13. rozwijające zdolności organizowania inicjatyw obywatelskich i społecznych
14. g/na temat radzenia sobie w sytuacjach trudnych i kryzysowych
15. inne, proszę podać jakie?...................................................................................................................
16. **POPRAWA POZIOMU ZDROWIA I JAKOŚCI ŻYCIA** / **Jakiego rodzaju kursami, szkoleniami byłby/byłaby Pan/Pani zainteresowany/a?**
17. zdrowe żywienie
18. dietetyka
19. z zakresu higieny i pielęgnacji ciała
20. zajęcia fryzjersko-kosmetyczne
21. dotyczące umiejętności sportowych (np. bilard, koszykówka, piłka nożna)
22. alternatywne formy spędzania wolnego czasu (np. ścianka wspinaczkowa, Nordic walking, taniec)
23. fitness i podobne
24. inne (jakie?) .......................................................................................................................................
25. **POPRAWA KOMPETENCJI RODZICIELSKICH**/ **Jakiego rodzaju kursami, szkoleniami byłby/byłaby Pan/Pani zainteresowany/a?**
26. na temat metod uczenia się i zapamiętywania
27. organizacji uczenia się
28. organizacji zabaw i aktywności edukacyjnych dla dzieci
29. radzenia sobie z problemami rozwojowymi dzieci
30. radzenia sobie ze stresem i emocjami
31. rozwiązywania konfliktów rodzic-dziecko
32. radzenia sobie z agresją i przemocą
33. profilaktyki zagrożeń
34. inne (jakie?) ................................................................................................................................................
35. **POPRAWA KOMPETENCJI ZAWODOWYCH** / **Jakiego rodzaju kursami, szkoleniami byłby/byłaby Pan/Pani zainteresowany/a?**
36. z zakresu języków obcych *(podkreśl właściwe)*:

- język angielski – podstawowy, średniozaawansowany, zaawansowany

- język niemiecki – podstawowy, średniozaawansowany, zaawansowany

- inny język, jaki?.......................................................................................................................................

b. prawa jazdy kat. B

c. obsługi urządzeń́ i maszyn, typu:

- operator obrabiarek sterowanych numerycznie

- operator wózków widłowych

- kurs spawania

- obsługa kasy fiskalnej

- obsługi komputera

- grafika komputerowa

- projektowanie stron

- obsługa specjalistycznych programów komputerowych (jeśli tak to jakie?) .........................................

- z zakresu zielonej gospodarki

- specjalistyczne budowlane, wpisz jakie?.................................................................................................

- specjalistyczne, inne, wpisz jakie? ……………………………………………………………………………………………………

- inne, wpisz jakie? ....................................................................................................................................

**5. Jakie formy kursów i szkoleń odpowiadają Ci najbardziej?**

a. krótkie, jednodniowe

b. kilkudniowe, prowadzone codziennie przez kilka dni z rzędu

c. dłuższe kursy złożone z cyklu zajęć prowadzonych raz w tygodniu kursy prowadzone wieczorami lub w weekendy  
c. inne formy, wpisz jakie? ................................................................................................................................