**Kwestionariusz ewaluacji końcowej współpracy (ex-post)**

***Realizowany fakultatywnie na zakończenie pracy w formule ZZK***

Drodzy Państwo!

Zwracamy się do Państwa z prośbą o wypełnienie poniższego kwestionariusza ankiety. Jej celem jest zbadanie Państwa doświadczeń we współpracy międzyorganizacyjnej, w tym jak przebiega komunikacja pomiędzy członkami ZZK, a także, jak wspólne działania przekładają się   
na osiąganie 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** | | |
|  | * **Jak ocenia Pan/Pani współpracę w ZZK?** *Proszę ocenić w skali od 1–10 współpracę, gdzie 1 oznacza bardzo nisko, a 10 bardzo wysoko.* | C:\Users\AGA\Desktop\skala.png |
|  | **Proszę ocenić stopień zaufania  pomiędzy członkami ZZK** *w skali od 1–10, gdzie 1 oznacza niski stopień zaufania i wzajemnej akceptacji a 10 oznacza bardzo wysoki stopień zaufania.* | C:\Users\AGA\Desktop\skala.png |
|  | **Co Pana/i zdaniem można poprawić w funkcjonowaniu ZZK?** */Proszę wymienić 3 najważniejsze elementy/* | 1……………………………………………………  2……………………………………………………  3…………………………………………………… |
| **II. KOMUNIKACJA INTERPERONALNA** | | |
|  | **W jaki sposób członkowie ZZK komunikowali się ze sobą?***/Proszę zaznaczyć wszystkie właściwe odpowiedzi/* | * Mailowo * Osobiście * Telefonicznie * Listownie * w inny sposób, jaki?............................................. |
|  | * **Która z powyższych form komunikacji jest Pana/i zdaniem najbardziej skuteczna?** /*Proszę wskazać i krótko uzasadnić, dlaczego?/* | 1……………………………………………………… |
|  | * **Jak ocenia Pan/i poziom komunikacji interpersonalnej pomiędzy pracownikami organizacji?** /*Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź/* | * Był efektywny * Był wystarczający, lecz zdarzają się problemy i opóźnienia wynikające z różnego rozumienia ustaleń * Był nieefektywny, należy go udrożnić, uzupełnić * Inny, jaki?............................................................... |
|  | * **Czy w Pana/i opinii członkowie Zespołu respektowali prawo partnerów do równego uczestnictwa w procesie definiowania potrzeb i celów rodzin/osób?***/Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź/* | * Tak * Raczej tak * Różnie bywało * Raczej nie * Nie,   dlaczego?................................................................ |
|  | * **Czy Pana/i zdaniem w trakcie prac ZZK poziom zaufania Pana/i do innych członków ZZK uległ zmianie?** */Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź/* | * Zwiększył się, ponieważ…………………………. * Pozostał na tym samym poziomie, ponieważ………………………………………….. * Zmniejszył się, ponieważ………………………… |
| **III. PODZIAŁ ZADAŃ** | | |
|  | * **Czy wyznaczone cele współpracy w ramach ZZK zostały zrealizowane, gdyż były adekwatne do potrzeb osoby/rodziny i zasobów, które były do dyspozycji różnych instytucji?** /*Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź/* | * Tak * Nie,   dlaczego?..........................................................  *Jeśli nie, proszę przejść do pyt. 11* |
|  | * **Czy założone cele ZZK były dla Pana/i jasne?***/Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź/* | * Tak * Nie |
|  | **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/* | * Zdecydowanie tak * Raczej tak * Różnie bywało * Raczej nie * Zdecydowanie nie |
|  | * **Co Pana/ią motywowało do współpracy w formule ZZK?** /*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?………………………………………… |
|  | * **Czy podział zadań w ramach współpracy był adekwatny do roli pełnionej przez poszczególnych pracowników?/***Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź, a następnie uzasadnić /* | * Tak * Różnie bywało * Nie,   dlaczego?................................................................ |
|  | * **Czy osoba/rodzina i wszyscy partnerzy w ZZK mieli równe szanse w prezentowaniu własnych pomysłów?** */Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź,  a następnie uzasadnić /* | * Tak * Różnie bywało * Nie,   dlaczego?............................................................... |
|  | * **Czy miał/a Pan/i wsparcie członków ZZK w podejmowanych przez siebie działaniach?** */Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź, a następnie uzasadnić /* | * Tak,   jakie?....................................................................   * Nie,   dlaczego?............................................................... |
| **IV. WARUNKI ORGANIZACYJNE** | | |
|  | * **Czy w ramach współpracy była podpisana formalna umowa partnerska, umowa o współpracy pomiędzy organizacjami?**/*Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź/* | * Tak * Nie * Nie wiem |
|  | * **Czy uważa Pan/i, że takie umowy ułatwiają współpracę pomiędzy organizacjami?***/Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź, a następnie uzasadnić /* | * Tak, * Nie,   ponieważ………………………………………… |
| **V. SKUTECZNOŚĆ DZIAŁAŃ** | | |
|  | **Jak z perspektywy czasu ocenia Pan/i skuteczność dotychczasowej współpracy  z pracownikami innych organizacji?**  *Proszę ocenić w skali od 1–10, gdzie 1- oznacza bardzo niską skuteczność współpracy, a 10 bardzo wysoką.* | C:\Users\AGA\Desktop\skala.png |
|  | **Na jakim poziomie działania partnerów we współpracy były adekwatne do potrzeb odbiorców wsparcia?** *Proszę ocenić w skali od 1–10, gdzie 1 oznacza, że działania były mało adekwatne, a 10 w wysokim stopniu adekwatne* | C:\Users\AGA\Desktop\skala.png |
|  | **Czy działania członków ZZK przekładają się na efekty pomocy osobie/rodzinie?***/Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź/* | * Zdecydowanie tak * Raczej tak * Trudno powiedzieć * Raczej nie * Zdecydowanie nie |
|  | **Jakie było zaangażowanie partnerów w zaspokajanie potrzeb osób/rodzin?** */Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź/* | * Bardzo wysokie * Wysokie * Przeciętne * Niskie * Bardzo niskie |
|  | **Czy Pan/i zdaniem udział osoby/rodziny w działaniach ZZK był wystarczający?** /*Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź/* | * Tak * Raczej tak * Trudno powiedzieć * Raczej nie * Nie,   dlaczego?................................................................. |
|  | **Czy w Pana/i opinii działania ZZK są działaniami innowacyjnymi?***/Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź/* | * Zdecydowanie tak * Raczej tak * Trudno powiedzieć * Raczej nie   Zdecydowanie nie |
|  | **Czy Pana/i zdaniem praca  w formule ZZK, jako forma pracy z rodziną/osobą była efektywna?** */Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź/* | * Tak * Trudno powiedzieć * Nie |
|  | **Czy partnerstwo powinno być trwałym elementem współpracy pomiędzy podmiotami?*/****Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź/* | * Tak * Trudno powiedzieć * Nie |
|  | **Czy będzie Pan/i zainteresowany pracą w zespole międzysektorowym  w przyszłości?** */Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź, a następnie uzasadnić/* | * Tak * Trudno powiedzieć * Nie,   dlaczego?................................................................ |
|  | **Czy w wyniku prac w ZZK wzrósł poziom Pana/i kompetencji?***/Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź,  a następnie uzasadnić/* | * Tak * Trudno powiedzieć * Nie, dlaczego?............................................................... |
|  | **Czy na skutek pracy ZZK wzrosła spójność i koordynacja działań pomocowych w środowisku?** */Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź, a następnie uzasadnić/* | * Tak * Trudno powiedzieć * Nie,   dlaczego?............................................................... |
|  | **Czy na skutek pracy ZZK wzrosło Pana/i poczucie wpływu na zmianę niekorzystnej sytuacji osoby/rodziny?** */Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź, a następnie uzasadnić/* | * Tak * Trudno powiedzieć * Nie,   dlaczego?................................................................ |

**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
* powyżej1–2 lat
* powyżej 2–3 lat
* powyżej3–6 lat
* powyżej 6 lat

***Zajmowane stanowisko:***

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