***I. Pytania kontrolne***

**PK1. Czy mieszka Pan/i w województwie śląskim?**

1.tak **(weryfikacja pozytywna)**

2. nie **(weryfikacja negatywna)**

**PK1. Czy jest Pan(i) osobą z orzeczonym stopniem niepełnosprawności?**

1.tak **(weryfikacja pozytywna)**

2. nie **(weryfikacja negatywna)**

**PK2. Czy jest Pan(i) zarejestrowany(a) w powiatowym urzędzie pracy w województwie śląskim jako osoba bezrobotna?**

1.tak **(weryfikacja pozytywna)**

2. nie **(weryfikacja negatywna)**

**PK3. Proszę wskazać powiatowy urząd pracy, w którym jest Pan(i) zarejestrowany(a)?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Powiatowy Urząd Pracy w:** | **Proszę zaznaczyć odpowiedź** | **Powiatowy Urząd Pracy w:** | **Proszę zaznaczyć odpowiedź** |
| Będzinie |  | Piekarach Śląskich |  |
| Bielsko-Białej |  | Pszczynie |  |
| Bytomiu |  | Raciborzu |  |
| Chorzowie |  | Rudzie Śląskiej |  |
| Cieszynie |  | Rybniku |  |
| Częstochowie |  | Siemianowicach Śląskich |  |
| Dąbrowie Górniczej |  | Sosnowcu |  |
| Gliwicach |  | Świętochłowicach |  |
| Jastrzębiu-Zdroju |  | Tarnowskich Górach |  |
| Jaworznie |  | Tychach |  |
| Katowicach |  | Wodzisławiu Śląskim |  |
| Kłobucku |  | Zabrzu |  |
| Lublińcu |  | Zawierciu |  |
| Mikołowie |  | Żorach |  |
| Mysłowicach |  | Żywcu |  |
| Myszkowie |  |  |  |

***II. Metryczka***

***M1. Płeć:***

1. kobieta
2. mężczyzna

***M2. Wiek:***

1. 18 – 24 lata
2. 25 – 34 lata
3. 35 – 44 lata
4. 45 – 54 lata
5. 55 – 59 lat
6. 60 – 65 lat

***M3. Poziom wykształcenia:***

1. wyższe
2. policealne i średnie zawodowe/branżowe
3. średnie ogólnokształcące
4. zasadnicze zawodowe/branżowe
5. gimnazjalne/podstawowe i poniżej

***M4. Miejsce zamieszkania:***

1. miasto
2. wieś

***III. Sytuacja społeczno-ekonomiczna bezrobotnych osób z niepełnosprawnościami***

***P1. Jaki ma Pan/i orzeczony stopień niepełnosprawności?***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. lekki
 |  |
| 1. umiarkowany
 |  |
| 1. znaczny
 |  |

***P2. Proszę wskazać przyczynę Pana/i niepełnosprawności (można wskazać 2 odpowiedzi):***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Upośledzenie umysłowe
 |  |
| 1. Choroby psychiczne
 |  |
| 1. Zaburzenia głosu, mowy i choroby słuchu
 |  |
| 1. Całościowe zaburzenia rozwojowe
 |  |
| 1. Choroby narządu wzroku
 |  |
| 1. Upośledzenia narządu ruchu
 |  |
| 1. Epilepsja
 |  |
| 1. Choroby układu oddechowego i układu krążenia
 |  |
| 1. Choroby układu pokarmowego
 |  |
| 1. Choroby układu moczowo-płciowego
 |  |
| 1. Choroby neurologiczne
 |  |
| 1. Inne, jakie?
 |  |

**P3. Proszę wskazać liczbę osób w Pana/i gospodarstwie domowym łącznie z Panem/-nią (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź):**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. jedna osoba (tylko ja)
 |  |
| 1. dwie osoby
 |  |
| 1. trzy osoby
 |  |
| 1. cztery osoby
 |  |
| 1. pięć i więcej osób
 |  |

|  |
| --- |
| ***P4. Proszę wskazać główne źródła dochodów w Pana/i* *gospodarstwie domowym (maksymalnie 3 odpowiedzi):*** |
| 1. świadczenia rodzinne i z pomocy społecznej
 |  |
| 1. alimenty
 |  |
| 1. oszczędności
 |  |
| 1. renta członka rodziny /renta socjalna/rodzinna
 |  |
| 1. emerytura członka rodziny
 |  |
| 1. wynagrodzenie za pracę innego członka rodziny
 |  |
| 1. zasiłek dla bezrobotnych
 |  |
| 1. dochody z gospodarstwa rolnego
 |  |
| 1. dochody z wynajmu nieruchomości
 |  |
| 1. dochody z operacji finansowych (giełda, lokaty itp.)
 |  |
| 1. inne (jakie?)
 |  |
| 1. ANK. odmowa odpowiedzi (nie czytać)
 |  |
| ***P5. Proszę ocenić posiadane dochody:***  |
| 1. bardzo niskie
 |  |
| 1. niskie
 |  |
| 1. przeciętne
 |  |
| 1. wysokie
 |  |
| 1. bardzo wysokie
 |  |

***IV. Zasoby bezrobotnych osób z niepełnosprawnościami w kontekście zatrudnienia/powrotu na rynek pracy***

***P6. Czy posiada Pan(i) zawód wyuczony?***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. tak *(****przejście do pytania P7)***
 |  |
| 1. nie *(****przejście do pytania P8)***
 |  |

***P7. Jaki jest Pana(i) zawód wyuczony?* (maksymalnie 2 zawody)**

|  |
| --- |
| 1. …………………
 |
| 1. …………………
 |

***P8. Czy ma Pan(i) doświadczenie zawodowe?***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. tak *(****przejście do pytania P9)***
 |  |
| 1. nie *(****przejście do pytania P11)***
 |  |

***P9. Ile lat ogółem doświadczenia zawodowego/stażu pracy Pan(i) posiada?***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. do 1 roku
 |  |
| 1. 1 – 5 lat
 |  |
| 1. 5 – 10 lat
 |  |
| 1. 10 - 20 lat
 |  |
| 1. powyżej 20 lat
 |  |

***P10. W jakim zawodzie/na jakim stanowisku pracy Pan(i) ostatnio pracował(a)?***

|  |
| --- |
|  |

***P11. Czy posiada Pan(i) kwalifikacje/uprawnienia/umiejętności zawodowe?***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. tak *(****przejście do pytania P12)***
 |  |
| 1. nie *(****przejście do pytania P13)***
 |  |

***P12. W jakich obszarach zawodowych posiada Pan(i) kwalifikacje/uprawnienia/umiejętności zawodowe (należy wybrać maksymalnie po 3 odpowiedzi w każdej kolumnie)?***

| **Obszary zawodowe** | **Kwalifikacje/uprawnienia****potwierdzone dyplomem/certyfikatem**  | **Umiejętności niepotwierdzone formalnie** |
| --- | --- | --- |
| Proszę wpisać jakie | Proszę wpisać jakie |
| 1. architektura
 |  |  |
| 1. beauty - fryzjerstwo, kosmetyka (np. kurs stylizacji paznokci, rzęs, brwi)
 |  |  |
| 1. budownictwo (kurs murarza, tynkarza, brukarza obsługi sprzętu ciężkiego – operatora koparki/ładowarki)
 |  |  |
| 1. dziennikarstwo i informacja naukowo-techniczna
 |  |  |
| 1. gastronomia (kurs kucharza, piekarza, cukiernika, kelnera, barmana)
 |  |  |
| 1. górnictwo i przetwórstwo przemysłowe (w tym: przemysł spożywczy, lekki, chemiczny)
 |  |  |
| 1. hotelarstwo, turystyka i rekreacja (pilot wycieczek, menadżer hotelarstwa)
 |  |  |
| 1. informatyka i wykorzystanie komputerów (obsługa programów komputerowych i technologii IT)
 |  |  |
| 1. języki obce
 |  |  |
| 1. krawiectwo, obuwnictwo/szewstwo (kurs kroju, szwaczki itp.)
 |  |  |
| 1. matematyka i statystyka
 |  |  |
| 1. medycyna (specjalizacje medyczne – lekarze)
 |  |  |
| 1. nauczanie i wychowanie
 |  |  |
| 1. nauki humanistyczne (bez języków obcych) i społeczne (w tym: ekonomia, socjologia, psychologia, politologia, etnologia, geografia)
 |  |  |
| 1. ochrona środowiska i nauki przyrodnicze
 |  |  |
| 1. ochrona własności i osób (kurs pracownika ochrony)
 |  |  |
| 1. opieka społeczna (w tym: kurs opieki nad osobami niepełnosprawnymi, starszymi, dziećmi, asystenta rodziny, pracownik socjalny - specjalizacje)
 |  |  |
| 1. opieka zdrowotna (rehabilitacja, pielęgniarstwo, fizjoterapia)
 |  |  |
| 1. prace sekretarskie i biurowe (obsługa urządzeń biurowych, obsługa sekretariatu, biura)
 |  |  |
| 1. prawo
 |  |  |
| 1. rachunkowość, księgowość, bankowość, ubezpieczenia, analiza inwestycyjna (prawo podatkowe)
 |  |  |
| 1. rolnictwo, leśnictwo, rybołówstwo
 |  |  |
| 1. sprzedaż, marketing, public relations, handel nieruchomościami (np. metody sprzedaży, obsługa kasy fiskalnej, fakturowanie, obsługa klienta, promocja, reklama)
 |  |  |
| 1. stolarstwo (np. wyrób mebli), szklarstwo
 |  |  |
| 1. sztuka, kultura, rzemiosło artystyczne
 |  |  |
| 1. technika i handel artykułami technicznymi (np. mechanika, metalurgia – kurs operatora obrabiarek CNC, kursy spawalnicze, na uprawnienia elektryka, energetyka itp., elektronika, telekomunikacja, miernictwo, naprawa i konserwacja pojazdów – kurs lakiernika, mechanika, blacharza samochodowego)
 |  |  |
| 1. transport/magazynowanie (np. kurs prawa jazdy, obsługa wózków jezdniowych, przewóz osób i towarów, spedytor/logistyk/magazynier)
 |  |  |
| 1. weterynaria
 |  |  |
| 1. zarządzanie i administrowanie (zarządzanie zasobami ludzkimi, HR)
 |  |  |
| 1. inne, jakie?.....
 |  |  |

***P13. Czy chce Pan(i) nabyć/zmienić/podnieść swoje kwalifikacje/uprawnienia/umiejętności zawodowe w ciągu najbliższego roku*?**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. tak, już to robię *(****przejście do pytania P14)***
 |  |
| 1. tak (***przejście do pytania P14)***
 |  |
| 1. nie *(****przejście do pytania P16)***
 |  |

***P14. Jaka forma kształcenia odpowiada/odpowiadałaby Panu(i) najbardziej*? (maksymalnie 2 odpowiedzi)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. szkoła zawodowa/branżowa
 |  |
| 1. liceum ogólnokształcące/technikum
 |  |
| 1. szkoła policealna
 |  |
| 1. szkoła wyższa (studia/studia podyplomowe)
 |  |
| 1. kursy/szkolenia
 |  |

***P15. Jaki system kształcenia odpowiada/odpowiadałaby Panu(i) najbardziej*? (maksymalnie 2 odpowiedzi)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. stacjonarny (3 – 4 dni w tygodniu)
 |  |
| 1. dzienny (5 – 6 dni w tygodniu)
 |  |
| 1. zaoczny (2 dni co 2 tygodnie)
 |  |
| 1. kształcenie na odległość e-learning
 |  |

***P16. Proszę wskazać Pana(i) atuty zawodowe pomocne w znalezieniu pracy?***

|  |
| --- |
| **Cechy osobowościowe *(maksymalnie 3 odpowiedzi):*** |
| 1. Pracowitość
 |  |
| 1. Uczciwość
 |  |
| 1. Wytrwałość
 |  |
| 1. Sumienność
 |  |
| 1. Rzetelność
 |  |
| 1. Życzliwość
 |  |
| 1. Lojalność
 |  |
| 1. Inne, jakie?
 |  |
| **Umiejętności interpersonalne *(maksymalnie 3 odpowiedzi):*** |
| 1. Pracy w zespole
 |  |
| 1. Komunikatywność
 |  |
| 1. Kreatywność/ innowacyjność
 |  |
| 1. Pracy samodzielnej/indywidualnej
 |  |
| 1. Kultura osobista w stosunku do współpracowników/klientów
 |  |
| 1. Rozwiązywania konfliktów
 |  |
| 1. Motywowania pracowników/współpracowników
 |  |
| 1. Zarządzania ludźmi/przywództwa
 |  |
| 1. Odporność na stres
 |  |
| 1. Zdolność koncentracji
 |  |
| 1. Podzielność uwagi
 |  |
| 1. Inne, jakie?
 |  |
| **Wiedza i doświadczenie zawodowe *(maksymalnie 3 odpowiedzi):*:** |
| 1. Podnoszenie kwalifikacji zawodowych
 |  |
| 1. Praktyka/doświadczenie zawodowe
 |  |
| 1. Dostosowanie się do zmian technologicznych
 |  |
| 1. Wiedza dotycząca wykonywanych obowiązków
 |  |
| 1. Rutyna (sprawne wykonywanie obowiązków zawodowych)
 |  |
| 1. Sprawność manualna
 |  |
| 1. Inne, jakie?
 |  |
| **Postrzeganie pracy, organizacja pracy *(maksymalnie 3 odpowiedzi):*** |
| 1. Dyspozycyjność
 |  |
| 1. Praca ceniona jako wartość
 |  |
| 1. Identyfikacja z firmą
 |  |
| 1. Elastyczność co do formy zatrudnienia (np. rodzaj umowy)
 |  |
| 1. Kompromisowość, co do wymagań płacowych
 |  |
| 1. Inne, jakie?
 |  |

***V. Zawód/stanowisko pracy, w którym bezrobotne osoby z niepełnosprawnościami chciałyby podjąć zatrudnienie***

***P17. W* jakim zawodzie/na jakim stanowisku pracy chciałby Pan/ chciałaby Pani pracować?**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. w zawodzie wyuczonym
 |  |
| 1. w zawodzie ostatnio wykonywanym
 |  |
| 1. w zawodzie wyuczonym, w którym ostatnio pracowałam/em
 |  |
| 1. innym, jakim? proszę wpisać
 |  |
| 1. nie chcę pracować (przejście do P21)
 |  |

***P18. W jakiej branży chciałby Pan/chciałaby Pani pracować?* *(maksymalnie 3 odpowiedzi)***

| 1. Rolnictwo
 |  |
| --- | --- |
| 1. Przetwórstwo przemysłowe
 |  |
| 1. Budownictwo
 |  |
| 1. Handel, naprawa pojazdów
 |  |
| 1. Transport i gospodarka magazynowa
 |  |
| 1. Zakwaterowanie i gastronomia
 |  |
| 1. Administrowanie i działalność wspierająca i techniczna (działalność związana z wynajmem, dzierżawą, zatrudnianiem osób, organizacją turystyki, ochroną mienia i osób, utrzymaniem porządku, obsługą biura)
 |  |
| 1. Edukacja
 |  |
| 1. Opieka zdrowotna i pomoc społeczna
 |  |
| 1. Pozostała działalność usługowa (działalność dotycząca organizacji np. pracodawców, związków zawodowych, politycznych itp.), naprawa, konserwacja komputerów, usługi typu: fryzjerstwo, masaże, kulturystyka, fitness)
 |  |
| 1. Informacja i komunikacja (działalność związana z wydawaniem książek, periodyków, produkcją filmów, nagrań dźwiękowych, działalność radiofoniczna, telewizyjna, związana z telekomunikacją, technologiami informatycznymi)
 |  |
| 1. Działalność finansowa i ubezpieczeniowa
 |  |
| 1. Obsługa rynku nieruchomości
 |  |
| 1. Działalność profesjonalna, naukowa i techniczna (działalność prawnicza, księgowa, podatkowa, związana z badaniami naukowymi, rozwojowymi, reklamą i działalnością weterynaryjną)
 |  |
| 1. Inne

Gospodarstwa domowe zatrudniające pracowników; gospodarstwa domowe produkujące wyroby i świadczące usługi na własne potrzeby,Organizacje i zespoły eksterytorialne) |  |
| 1. Branża nie ma znaczenia
 |  |

***P19. Jak ocenia Pan(i) swoje szanse na znalezienie pracy?***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. nie będę mieć trudności ze znalezieniem pracy
 |  |
| 1. będę mieć trudności ze znalezieniem pracy
 |  |
| 1. trudno powiedzieć
 |  |

***VI. Oczekiwane warunki pracy przez bezrobotne osoby z niepełnosprawnościami***

***P20. Na jakich warunkach byłby Pan skłonny/byłaby Pani skłonna podjąć zatrudnienie?***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Za wynagrodzenie | minimalne  |  |
| tylko powyżej minimalnego |  |
| Premia (np. miesięcznej, kwartalnej, półrocznej, rocznej) | tak, podejmę pracę bez dodatkowej premii |  |
| nie, nie podejmę pracy bez dodatkowej premii |  |
| premia nie ma dla mnie znaczenia |  |
| Rodzaj umowy | umowa o pracę |  |
| umowa cywilnoprawna |  |
| rodzaj umowy nie ma dla mnie znaczenia |  |
| Wymiar etatu | pełny (zgodny z przepisami prawa o zatrudnieniu osób niepełnosprawnych) |  |
| niepełny  |  |
| Organizacja systemu czasu pracy | 1-zmiana |  |
| 2-zmiany |  |
| 3-zmiany |  |
| organizacja systemu czasu pracy nie ma dla mnie znaczenia  |  |
| Forma świadczenia pracy | praca zdalna |  |
| praca hybrydowa (zdalna i stacjonarna) |  |
| praca w siedzibie pracodawcy (stacjonarna) |  |
| forma świadczenia pracy nie ma dla mnie znaczenia |  |
| Czas pracy | stałe godziny pracy |  |
| elastyczne godziny pracy  |  |
| zadaniowy czas pracy |  |
| nie ma dla mnie znaczenia |  |
| Benefity | dodatkowe ubezpieczenie zdrowotne |  |
| karta fitness/sport |  |
| dofinansowanie do posiłków |  |
| zapewnienie posiłku regeneracyjnego |  |
| bezpłatna kawa, herbata, owoce |  |
| dofinansowanie/zapewnienie do dojazdów do/z pracy  |  |
| refundacje z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych  |  |
| bezpłatne szkolenia |  |
| dofinansowanie do szkoleń |  |
| pomoc prawna |  |
| benefity nie mają dla mnie znaczenia |  |

***VII. Oczekiwania bezrobotnych osób z niepełnosprawnościami wobec powiatowych urzędów pracy/pracodawców***

***P21. Jakiej pomocy Pan/i oczekiwałby/oczekiwałaby z powiatowego urzędu pracy?***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. pośrednictwa pracy - pomocy w poszukiwaniu pracy
 |  |
| 1. poradnictwa zawodowego - np. udzielanie informacji o zawodach, rynku pracy, możliwościach szkolenia i kształcenia, porad dotyczących wyboru zawodu, zmiany kwalifikacji itp.
 |  |
| 1. stażu, praktyki celem nabycia umiejętności praktycznych do wykonywania pracy
 |  |
| 1. szkoleń celem podniesienia/zmiany kwalifikacji zawodowych
 |  |
| 1. refundacji kosztów np. przejazdu do/od pracodawcy zgłaszającego ofertę pracy lub do miejsca pracy/odbywania stażu
 |  |
| 1. refundacji kosztów np. opieki nad dzieckiem lub osobą zależną
 |  |
| 1. dofinansowania/pożyczki na podjęcie działalności gospodarczej
 |  |
| 1. refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy
 |  |
| 1. ubezpieczenia zdrowotnego
 |  |
| 1. zasiłku dla bezrobotnego
 |  |
| 1. inne, jakie?
 |  |

***P22. Jakiej pomocy Pan/i oczekiwałby/oczekiwałaby ze strony pracodawców zatrudniających osoby z niepełnosprawnościami?***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. dostosowania miejsca pracy (zakładu pracy) do rodzaju niepełnosprawności pracownika
 |  |
| 1. przystosowania stanowiska pracy i jego otoczenia do indywidualnych potrzeb zatrudnionego pracownika z niepełnosprawnością
 |  |
| 1. organizacji dojazdu z/do pracy
 |  |
| 1. możliwości wyboru formy wykonywania pracy np. w formie zdalnej (on-line) lub w formie hybrydowej (mieszanej, tj. stacjonarnej i on-line)
 |  |
| 1. traktowania pracownika z niepełnosprawnością jako osoby samodzielnej, potrafiącej wykonywać swoją pracę
 |  |
| 1. zrozumienia ograniczeń wynikających z niepełnosprawności i dostosowania do nich zakresu obowiązków
 |  |
| 1. umożliwienie pracownikowi z niepełnosprawnością podnoszenia/zmiany kwalifikacji zawodowych
 |  |
| 1. zapewnienia asystenta niepełnosprawnego pracownika w miejscu pracy tzw. pracownika wspomagającego
 |  |
| 1. Inne, jakie?.......................
 |  |

***VIII. Czynniki utrudniające zatrudnionym osobom z niepełnosprawnościami***

***wykonywanie pracy***

***P23. Proszę wskazać bariery utrudniające Panu/i wykonywanie pracy?***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ograniczenia zdrowotne bezpośrednio związane z niepełnosprawnością
 |  |
| 1. niedostosowanie miejsca pracy do potrzeb niepełnosprawnych (np. brak wind, podjazdów)
 |  |
| 1. brak umiejętności poszukiwania pracy
 |  |
| 1. brak odpowiednich ofert pracy w mojej okolicy
 |  |
| 1. brak odpowiedniego wykształcenia, kwalifikacji, uprawnień
 |  |
| 1. poczucie braku akceptacji ze strony innych osób
 |  |
| 1. brak wiary w siebie
 |  |
| 1. nieodpowiednie warunki proponowanej pracy
 |  |
| 1. zbyt niskie wynagrodzenie
 |  |
| 1. niewielkie doświadczenie zawodowe lub jego brak
 |  |
| 1. negatywne podejście pracodawców do mojej niepełnosprawności
 |  |
| 1. utrudniony dojazd/dotarcie do/z pracy
 |  |
| 1. inne, jakie?
 |  |