Priloga št. 4

|  |
| --- |
| **OCENA UPORABNIKOVE DELOVNE UČINKOVITOSTI** **Vprašalnik za izvajalca programov socialne vključenosti** |

**INVALID:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OCENJEVALEC (strokovni delavec/sodelavec):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**IZVAJALEC PROGRAMA SOCIALNE VKLJUČENOSTI:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

V primeru, da se delovne vsebine izvajajo v običajnem delovnem okolju oceno izvajalci programov socialne vključenosti pripravijo skupaj z delodajalcem.

**DATUM OCENJEVANJA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DELA IN NALOGE, KI JIH UPORABNIK OPRAVLJA:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Prosimo vas, da pri naslednjih področjih označite trditve, ki najbolje opisujejo invalidovo vedênje in učinkovitost:**

**1. SAMOSTOJNOST PRI DELU:**

* vsa dela opravlja povsem samostojno
* večino del opravlja samostojno
* skuša se sam znajti, potrebuje pa občasno pomoč
* je pomanjkljivo samostojen, opravlja lahko le najenostavnejša rutinska dela
* je nesamostojen, brez stalne pomoči in vodenja se ne znajde

**2. PRILAGAJANJE SPREMEMBAM PRI DELU:**

* nima nobenih težav z osvajanjem novih nalog in prilagajanjem spremembam pri delu
* potrebuje nekoliko več pomoči pri prilagajanju na spremembe kot drugi delavci
* ob spremembah pri delu potrebuje intenzivno uvajanje in usposabljanje
* potrebuje dolgotrajno, postopno in individualno prilagajanje ob vsaki spremembi v delovnem procesu ali po dolgotrajnejši odsotnosti z dela
* potrebuje stalno vodenje in nadzor tudi pri znanih in utrjenih delovnih opravilih

**3. KVALITETA DELA:**

* v celoti je kvaliteta dela odlična in ustreza vsem danim zahtevam
* so le manjše ali občasne pomanjkljivosti, v celoti je kvaliteta dela sprejemljiva
* kvaliteta je v pretežni meri slabša in pod zahtevanim nivojem
* kvaliteta dela je neustrezna, opravlja lahko le zelo omejen obseg del
* kvaliteta dela je izrazito nihajoča

**4. STORILNOST PRI DELU:**

* učinek je boljši od pričakovanega oziroma od povprečnega učinka preostalih uporabnikov
* učinek se večino časa giblje v okviru pričakovanega
* učinek je rahlo podpovprečen
* učinek je izrazito slabši od pričakovanega
* učinek je konstantno nizek in daleč pod pričakovanim
* učinek je izrazito nihajoč

**5. ODNOS DO DELA:**

* ima izredno pozitiven odnos do dela, se zelo trudi in si prizadeva za uspeh
* je zainteresiran za delo, pripravljen delati
* kaže dovolj zanimanja za delo, potrebuje pa priložnostne spodbude
* kaže le malo zanimanja za delo, si malo prizadeva, treba ga je pogosto

opozarjati in vračati/ga usmerjati k delu

* je povsem nezainteresiran za delo, neangažiran in spodbude na zaležejo

**6. ODNOSI Z OKOLICO:**

* so zgledni – je tovariški, priljubljen in pripravljen sodelovati
* so povprečni – ne izstopa, okolica ga sprejema, ni opaznejših težav
* so delno moteni – občasno prihaja v konflikt z uporabniki ali strokovnimi delavci in sodelavci
* so zelo moteni – je pogosto v konfliktu z uporabniki ali strokovnimi delavci in sodelavci
* se ne zmore vključiti v skupino in ostaja ob strani

**7. ALI UPORABNIKA INVALIDNOST OVIRA PRI DELU:**

* invalidnost ga pri delu ne ovira
* invalidnost ga ovira včasih, toda ne bistveno
* invalidnost ga pogosto ovira, posebno pri posameznih nalogah ali dejavnostih
* invalidnost ga zelo in stalno ovira, pri veliki večini delovnih aktivnosti
* invalidnost ga v celoti ovira v določenih obdobjih (ob poslabšanju zdravstvenega stanja)

**8. PRITOŽBE V ZVEZI Z BOLEZNIJO IN OMEJITVAMI:**

* nikoli se ne pritožuje zaradi svojih zdravstvenih težav
* le redko se pritožuje
* se pritožuje, vendar to ne povzroča večjih težav pri delu in v odnosih z okolico
* zelo pogosto navaja različne bolezenske težave in omejitve pri delu
* izrazito poudarja svoje zdravstvene težave in nezmožnost za delo

**9. STABILNOST DELOVNEGA FUNKCIONIRANJA V DALJŠEM OBDOBJU:**

* funkcioniranje je stabilno in zadovoljivo, brez izrazitejših nihanj
* obstajajo občasna blažja nihanja delovne učinkovitosti
* kaže se postopno upadanje delovnega funkcioniranja in poglabljanje težav
* pojavljajo se izrazita dolgotrajnejša obdobja poslabšanja delovnega in/ali splošnega funkcioniranja, vendar so tudi obdobja, ko je delovno funkcioniranje boljše
* delovno funkcioniranje je ves čas, stalno znižano

**11. OCENA DELOVNEGA VEDÊNJA**

**Ocena** **0** pomeni, da trditev popolnoma in vedno drži (da se z njo v celoti strinjate).

**Ocena 1** pomeni, da trditev večinoma drži.

**Ocena 2** pomeni da trditev včasih (delno) drži.

**Ocena 3** pomeni, da trditev večinoma ne drži.

**Ocena 4** pomeni, da trditev nikakor ne drži.

**Ocena X** pomeni, da ocene ne morete podati.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Popolnoma drži | Večinoma drži | Delno drži | Ne drži | Sploh ne drži | Ocene ne moremo podati |
| **PODROČJE DELOVNE PRILAGOJENOSTI** |
| 1. Pri svojem delu je točen in natančen. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | x |
| 2. Navodila hitro razume in usvoji. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | x |
| 3. Pri delu je zanesljiv, napake opazi in ustrezno ukrepa. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | x |
| 4. Sposobnost koncentracije pri izvedbi nalog je dobra. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | x |
| 5. Svoje delo, delovne naloge dobro načrtuje. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | x |
| 6. Delovne pripomočke učinkovito uporablja. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | x |
| 7. Spremembam v delovnem procesu se je sposoben hitro prilagoditi. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | x |
| 8. Upošteva pravila in predpise na delovnem mestu. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | x |
| 9. Splošna telesna spretnost (obvladovanje telesnih položajev in gibov) je zadovoljiva. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | x |
| 10. Fina ročna spretnost je zadovoljiva. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | x |
| 11. Groba ročna spretnost je zadovoljiva. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | x |
| 12. Kakovost dela je povsem v skladu s standardi. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | x |
| 13. Učinkovitost pri normiranih delih je zadovoljiva. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | x |
| 14. Učinkovitost pri nenormiranih delih je zadovoljiva. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | x |
| 15. Delovni rezultati se sčasoma izboljšujejo. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | x |
| 16. Delovni rezultati so stabilni, konstantni. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | x |
| **PODROČJE OSEBNOSTNE PRILAGOJENOSTI** |
| 17. Je usmerjen k delu, motiviran, rad dela. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | x |
| 18. Razpoložljiv delovni čas aktivno porabi za delo. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | x |
| 19. Pri delu je vztrajen. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | x |
| 20. Pri delu je samoiniciativen. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | x |
| 21. Sposoben je samostojno opravljati dobljene delovne naloge. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | x |
| 22. Pri delu je zanesljiv, dela na pričakovan način. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | x |
| 23. Čustveno je obvladan in se ustrezno odziva. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | x |
| 24. Vedenje je primerno, brez motečih odstopanj. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | x |
| 25. Osebnostno je stabilen, na dejavnike v okolju ali stres se ne odziva pretirano. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | x |
| 26. Sposoben je skrbeti za svoj urejen videz. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | x |
| **PODROČJE MEDOSEBNIH ODNOSOV** |
| 27. Vodenje sprejema ustrezno. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | x |
| 28. Sposoben je sprejeti kritiko in jo upoštevati. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | x |
| 29. Zmore poiskati pomoč, kadar jo potrebuje. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | x |
| 30. S drugimi uporabniki programa socialne vključenosti se dobro razume, ustrezno navezuje stike. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | x |
| 31. Sposoben je delati v skupini. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | x |
| 32. Delovno okolje in skupina ga sprejemata. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | x |
| 33. V skupini se uveljavlja na primeren način. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | x |

**Kraj in datum: Podpis izvajalca:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**