



Kurs szkoleniowy dla osób pracujących z młodzieżą „Mentoring społeczny jako innowacyjna ścieżka kształcenia w zakresie przedsiębiorczości opartej o styl życia”

Moduł I.

Mentoring społeczny w zakresie samozatrudnienia opartego na stylu życia, jako nowa ścieżka kształcenia nieformalnego

Ćwiczenie 1

Tytuł ćwiczenia: Podstawowe informacje o uczestnikach w procesie Mentoringu

Cel ćwiczenia: Wymiana ważnych informacji pomiędzy Podopiecznym, Mentorem i Menadżerem (jeśli dotyczy) w procesie Mentoringu.

Zadania w ramach tego ćwiczenia:

Dyskusja, narzędzia komunikacyjne, prezentacja

Krok 1. Przedstaw grupie (lub podopiecznemu) główną definicję mentoringu oraz jego znaczenie

Krok 2. Mentor przedstawi **“Wstępny Kwestionariusz dla podopiecznego”** (znajduje się w załączniku nr 1), analizując najważniejsze i najbardziej skomplikowane fragmenty. Mentor podaje informacje o sobie wykorzystując wspomniany kwestionariusz i wypełniając go ustnie.

Krok 3. Podopieczny wypełnia "Wstępny kwestionariusz dla podopiecznego". Mentor wspiera uczniów i odpowiada na ich pytania.

Wyniki nauki:

- Członkowie procesu mentorskiego zapoznają się ze sobą
- Mentor będzie dysponował informacjami o podopiecznych
- Mentor/Menadżer będzie używał wypełnionego kwestionariusza do przeprowadzenia procesu mentoringu

Całkowity czas trwania:

20 minut

Wsparcie Komisji Europejskiej dla produkcji tej publikacji nie stanowi poparcia dla treści, które odzwierciedlają jedynie poglądy autorów, a Komisja nie może zostać pociągnięta do odpowiedzialności za jakiegokolwiek wykorzystanie informacji w niej zawartych.



**Kurs szkoleniowy dla osób pracujących z młodzieżą
„Mentoring społeczny jako innowacyjna ścieżka kształcenia w zakresie
przedsiębiorczości opartej o styl życia”**

Załącznik nr. 1

Wstępny kwestionariusz dla podopiecznego

1. Imię, Nazwisko: _____
2. Miejsce zamieszkania: _____
3. Dane kontaktowe
Adres: _____

- Tel: _____ E-mail: _____
4. Data urodzenia: _____
5. Obywatelstwo: _____
6. Wykształcenie: _____
7. Doświadczenie zawodowe: _____
8. Czy jesteś w tej chwili zatrudniony?

<input type="checkbox"/>	Tak
<input type="checkbox"/>	Nie
<input type="checkbox"/>	Studiuję
9. Czy obecnie prowadzisz/posiadasz/rozwijasz swój biznes?

<input type="checkbox"/>	Tak
<input type="checkbox"/>	Nie

Wsparcie Komisji Europejskiej dla produkcji tej publikacji nie stanowi poparcia dla treści, które odzwierciedlają jedynie poglądy autorów, a Komisja nie może zostać pociągnięta do odpowiedzialności za jakiegokolwiek wykorzystanie informacji w niej zawartych.



**Kurs szkoleniowy dla osób pracujących z młodzieżą
„Mentoring społeczny jako innowacyjna ścieżka kształcenia w zakresie
przedsiębiorczości opartej o styl życia”**

10. Jak długo szukasz pracy/jesteś bezrobotny?

- | | |
|--------------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> | mniej niż 6 miesięcy |
| <input type="checkbox"/> | 6 - 12 miesięcy |
| <input type="checkbox"/> | 12 - 24 miesiące |
| <input type="checkbox"/> | 24 - 36 miesięcy |
| <input type="checkbox"/> | dłużej niż 36 miesięcy |

11. Czy studiujesz/uczysz się? Jeśli tak, to jaki przedmiot/kierunek?

12. Czy kiedykolwiek rozważałeś założenie własnej firmy? (zaznacz jedną odpowiedź):

- | | |
|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Tak |
| <input type="checkbox"/> | Nie |

13. Jeśli tak, dlaczego jesteś zainteresowany założeniem własnego biznesu?

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Aby być swoim szefem |
| <input type="checkbox"/> | Aby robić to, co mnie interesuje |
| <input type="checkbox"/> | Aby znaleźć równowagę pomiędzy pracą a życiem prywatnym |
| <input type="checkbox"/> | Aby podjąć wyzwanie |
| <input type="checkbox"/> | Szansa na większy zarobek |
| <input type="checkbox"/> | Jestem gotowy na karierę |

14. Czy czujesz się dobrze pracując w grupie?

- | | |
|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | Tak |
| <input type="checkbox"/> | Nie |

15. Jakiego rodzaju pomocy szukasz poprzez mentoring w LSE?



**Kurs szkoleniowy dla osób pracujących z młodzieżą
„Mentoring społeczny jako innowacyjna ścieżka kształcenia w zakresie
przedsiębiorczości opartej o styl życia”**

16. Czy uczestniczyłeś w mentoringu wcześniej?

<input type="checkbox"/>	Tak
<input type="checkbox"/>	Nie

Jeśli tak, proszę opisać, jaki rodzaj mentoringu i kiedy _____

17. Czy sprawia Ci przyjemność dzielenie się swoimi uczuciami i doświadczeniami z innymi?

<input type="checkbox"/>	Tak
<input type="checkbox"/>	Nie

Proszę wyjaśnij _____

18. Jakie są Twoje mocne strony?

19. Jakie są Twoje słabe strony?

20. Jaką wiedzę i umiejętności posiadasz? (w razie potrzeby zaznacz kilka opcji):

<input type="checkbox"/>	zdolność do pracy w zespole;
<input type="checkbox"/>	zdolność do organizowania zadań/pracy
<input type="checkbox"/>	zdolność do rozwiązywania konfliktów i problemów
<input type="checkbox"/>	dobre zarządzanie czasem
<input type="checkbox"/>	zdolność do samodzielnej pracy oraz w pracy w grupach
<input type="checkbox"/>	umiejętność obsługi komputera

Wsparcie Komisji Europejskiej dla produkcji tej publikacji nie stanowi poparcia dla treści, które odzwierciedlają jedynie poglądy autorów, a Komisja nie może zostać pociągnięta do odpowiedzialności za jakiegokolwiek wykorzystanie informacji w niej zawartych.



**Kurs szkoleniowy dla osób pracujących z młodzieżą
„Mentoring społeczny jako innowacyjna ścieżka kształcenia w zakresie
przedsiębiorczości opartej o styl życia”**

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | zdolność do skutecznej komunikacji |
| <input type="checkbox"/> | zdolności przywódcze |
| <input type="checkbox"/> | zdolność do podejmowania inicjatywy i kreatywność |
| <input type="checkbox"/> | inne (proszę dodać) _____ |

21. Dlaczego chcesz uczestniczyć w zajęciach mentorskich (zaznacz swój wybór):

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | chcę się uczyć |
| <input type="checkbox"/> | chcę wyrazić siebie; |
| <input type="checkbox"/> | chcę pracować na własny rachunek; |
| <input type="checkbox"/> | chcę założyć swój własny biznes związany ze stylem życia |
| <input type="checkbox"/> | chcę uczestniczyć w działaniach konkretnej organizacji pozarządowej; |
| <input type="checkbox"/> | chcę brać udział w działaniach konkretnego przedsiębiorstwa; |
| <input type="checkbox"/> | chcę doskonalić swoje umiejętności osobiste |
| <input type="checkbox"/> | chcę doskonalić swoje umiejętności zawodowe; |
| <input type="checkbox"/> | chcę otrzymywać rekomendacje dotyczące mojej przyszłej kariery; |
| <input type="checkbox"/> | chcę nawiązać współpracę z podobnymi osobami |
| <input type="checkbox"/> | inne (proszę dodać) _____ |

22. Jak uważasz - które z poniższych kompetencji i umiejętności zostaną zwiększone poprzez uczestnictwo w mentoringu? (zaznacz swój wybór):

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | nauczę się jak założyć biznes |
| <input type="checkbox"/> | będę lepiej wyposażony w umiejętności i wiedzę potrzebne do bardziej efektywnego poszukiwania biznesu |
| <input type="checkbox"/> | będę się uczyć o przedsiębiorczości |
| <input type="checkbox"/> | będę lepiej wyposażony w umiejętności i wiedzę potrzebne do bardziej efektywnego prowadzenia działalności gospodarczej |
| <input type="checkbox"/> | wzmocnię swoje umiejętności komunikacyjne |
| <input type="checkbox"/> | zwiększę swoją wiarę w siebie |
| <input type="checkbox"/> | nauczę się ustalać swoje osobiste cele i zadania |
| <input type="checkbox"/> | zwiększę swoje umiejętności podejmowania decyzji |
| <input type="checkbox"/> | nauczę się umiejętności rozwiązywania problemów |
| <input type="checkbox"/> | zwiększę swoje kompetencje w pracy zespołowej |
| <input type="checkbox"/> | nauczę się, jak być bardziej tolerancyjnym wobec opinii i postaw innych ludzi. |
| <input type="checkbox"/> | stanę się bardziej zdyscyplinowany |
| <input type="checkbox"/> | nauczę się jak właściwie się prezentować |
| <input type="checkbox"/> | nauczę się ustalać swoje osobiste cele i zadania |

Wsparcie Komisji Europejskiej dla produkcji tej publikacji nie stanowi poparcia dla treści, które odzwierciedlają jedynie poglądy autorów, a Komisja nie może zostać pociągnięta do odpowiedzialności za jakiegokolwiek wykorzystanie informacji w niej zawartych.



**Kurs szkoleniowy dla osób pracujących z młodzieżą
„Mentoring społeczny jako innowacyjna ścieżka kształcenia w zakresie
przedsiębiorczości opartej o styl życia”**

inne (proszę dodać) _____

23. Jakie oczekiwania Twoim zdaniem zostaną spełnione poprzez uczestnictwo w mentoringu? (zaznacz swoje wybory):

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | będę miał możliwość omówienia moich problemów z inną osobą; |
| <input type="checkbox"/> | znajdę ludzi, którzy mają podobne problemy jak mój; |
| <input type="checkbox"/> | będę wykorzystywał doświadczenia innych ludzi przy rozwiązywaniu problemów osobistych; |
| <input type="checkbox"/> | przy rozwiązywaniu problemów związanych z moim zatrudnieniem będę korzystać z doświadczeń mojego mentora; |
| <input type="checkbox"/> | zapoznam się z ludźmi i znajdę nowych przyjaciół; |
| <input type="checkbox"/> | poszerzę swoją perspektywę, wykorzystując zdobytą wiedzę; |
| <input type="checkbox"/> | ocenię swój potencjał na rynku pracy; |
| <input type="checkbox"/> | dobrze wykorzystam swój czas; |
| <input type="checkbox"/> | będę pomagać innym osobom w trudnej sytuacji, które mają problemy; |
| <input type="checkbox"/> | dowiem się, do jakiego rodzaju działalności społecznej, wolontariatu chciałbym się przyłączyć; |
| <input type="checkbox"/> | pokonam swoje bariery psychologiczne; |
| <input type="checkbox"/> | inne (proszę dodać) _____ |

24. Jakie są Twoje zainteresowania?

25. Czy masz jakieś uwagi?

Dziękuję!