



# **Labour Efficiency of Tertiary Adult Education at universities**

## **Survey on Social Effectiveness of University Adult Education**

**Learner's Questionnaire  
in Czech, English, German,  
Finnish, Spanish and Turkish**





**Social Effectiveness of  
University Adult Education Programme**

**Learner's Questionnaire in  
Czech, German, Spanish, Finnish, Turkish and English**

**Project LETAE**

This publication is based on the results of the project LETAE Labour Efficiency of Tertiary Adult Education. It is co-funded with support from the European Commission (LETAE-project n° 539382-LLP- 1-2013-1-ES-ERASMUS-EQR).



Funded by the Erasmus+ Programme of the European Union

This publication reflects the views only of the authors, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.



This work is licensed under the Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 4.0 International License. To view a copy of this license, visit:

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>.

#### **You are free to:**

- **Share** — copy and redistribute the material in any medium or format
- **Adapt** — remix, transform, and build upon the material

#### **Under the following terms:**



Attribution — you must give appropriate credit



NonCommercial — You may not use the material for commercial purposes.



ShareAlike — If you remix, transform, or build upon the material, you must distribute your contributions under the same license as the original.

#### Notices:

You do not have to comply with the license for elements of the material in the public domain or where your use is permitted by an applicable exception or limitation.

No warranties are given. The license may not give you all of the permissions necessary for your intended use. For example, other rights such as publicity, privacy, or moral rights may limit how you use the material.

The questionnaires are a collaborative work of:

Laureano Jiménez Esteller, Alba Molas (U Rovira i Virgili) & Karsten Krüger (Fundación Conocimiento y Desarrollo) (Spain)

Andreas Saniter & Rainer Bremer (ITB Uni Bremen) (Germany)

Muir Houston & Mike Osborne (U Glasgow) (Scotland)

Kıymet Selvi, Dilruba Kürüm Yapıcıoğlu & Ayşe Dilek Keser (Anadolu University) (Turkey)

Yulia Shumilova & Yuzhuo Cai (University of Tampere) (Finland)

Michal Kaderka & Jakub Štoгр (Navreme Boheme, s.r.o.) (Czech Republik)

## Content

Introduction .....	7
Výzkum sociálních aspektů institucionálních strategií vzdělávání dospělých.....	9
Institutioneller Strategien der Erwachsenenbildung.....	18
Encuesta sobre la eficacia social de programas de educación universitaria para adultos .....	27
Kysely yliopiston aikuiskoulutusohjelman yhteiskunnallisesta vaikuttavuudesta.....	36
Üniversite Yetişkin Eğitimi Programının Sosyal Etkililiğine İlişkin Anket .....	46
Survey on Social Effectiveness of an University Adult Education Programme .....	55



## INTRODUCTION

### Introduction

Our project 'LETAE - Labour Efficiency of Tertiary Adult Education at universities' studied adult education strategies and programs of higher education institutes in relation to its potential to improve the quality of work of the learners (learners' perspective) and the quality of their work performance (enterprise perspective). At the core of the project stands a comparative study of potential of universities' adult education in these two dimensions and the possibilities, but also the obstacles to increment this potential. The project analysed efficiency of tertiary adult education (TAE) programs in these terms asking for the possibilities the improve integration of non-traditional learners in the higher education systems. Based on the results of the national studies and the mutual learning seminars, the project team has developed two questionnaires to measure the social effectiveness of the university adult education. The first questionnaire addresses the learners and their evaluation of the programme in terms of the impact on their labour market position and their work performance. The second questionnaire, which we here present, addresses the enterprises and their evaluation of the impact of the specific learning programmes on the work performance of the learners. The learners questionnaire were later tested in a pilot with one Catalan universities with the objective to validate the questionnaire in terms of responsiveness of the learners taking on consideration that online surveys have often low response rates which relative their usefulness for social surveys.

In several documents (e.g. Modernising Universities), the EU requested to encourage structured partnerships between universities and enterprise. This doesn't concern only the research mission, but also the education and training mission of the universities. To achieve this aim, the adult education is essential as it allows, in principle; to create flexible learning pathways, opening the access to non-traditional learners and to contribute to improve the skill level of the EU-population as it is fixed in the new Strategy Europe 2020. However, adult education at universities is very fragmented in the EU, so that establishing a European dialogue on its labour market relevance is an important step forward.

The EU also claimed for a culture of evaluation within education and training systems. Especially policies for the whole lifelong learning continuum should be developed which take full account of efficiency and equity in combination and in the long term. Substantial progress has been made in the last years also due to the programmes within the strategy Education and Training 2010, but there is still a gap in the evaluation of the impact of adult education on the labour market beyond access to jobs in terms of quality of work and work performance. Our project aimed to develop tools for the evaluation of the labour market impact of tertiary adult education, so that policies and programmes can be adapted to the labour markets and increase so their labour market relevance.



## INTRODUCTION

Focusing on non-traditional learners, the project provides insights to the challenges of HE institutes in meeting their social responsibility to up-date skills, competences and capacities of the European workforce. Using a mixed approach in the analysis of learning provision put individuals back in the focus by considering their needs and their responsibilities. Based on a classification of institutional strategies (internal organisation, externalisation in university own institutions and university-private or university-public cooperation) the project analysed apparent good practices in universities of six European countries. Core questions addressed are the regulation of the TLL systems within the national qualification systems, but overall the integration of labour market actors in the design of the programmes, which can be classified in the following dimensions: tailor made closed programmes, tailor made open programmes, closed general programmes and open general programmes. In so far, the Project puts attention on the internal regulation in terms of access, learning pathways, certifications, recognition of prior learning and funding.

Our project facilitated space of mutual learning so that the internal and external stakeholder of the University LL-programmes could interchange experience of the potential and obstacle of the work between universities and labour market actors, contrast the findings of the good practice analyses; and design strategies to improve these linkages. In the course of our project, two European learning seminars has been organised as well as a series of national seminars creating so dialogues between practitioners but also between theory and practices. The first mutual learning seminar was about cooperation between enterprise and university in the field of adult education and measuring labour market impact. The second seminar addressed the same issue but also the tools developed in the course of the project to have a feedback from the stakeholders about their viability and usefulness to measure social effectiveness of university adult education programmes.

In the following we present the six language versions of the questionnaires for the learners. The online application is available at <http://letae.eu/q>. We hope that they will well received and applied in praxis by universities or other entities to measure social effectiveness of adult education programme. This is still an unknown aspect of adult education and we hope that the our results of our project, will contribute to fulfil this gap.



# **Výzkum sociálních aspektů institucionálních strategií vzdělávání dospělých**

**Dotazník pro studující**

*Sociální dopady a Dopady na výkon*



**Lifelong  
Learning  
Programme**

Tento projekt byl realizován za finanční podpory Evropské unie. Za obsah publikací (sdělení) odpovídá výlučně za použití informací, jež jsou jejich obsahem.

## **Úvod**

### **I. Základní údaje**

- Osobní informace
- Situace domácnosti
- Motivace

### **II. Hodnocení programu**

- Mobilita práce
- Ekonomická jistota
- Duševní a znalostní rozvoj
- Časová vyváženost
- Výsledky učení



## I. ZÁKLADNÍ ÚDAJE

### INFORMACE O PROGRAMU

4. Jak je jmenuje Váš studijní program? A kdo ho organizuje?

Název programu		
Organizace	Název	
	Město	

5. Kdy jste se programu zúčastnil/a?

Datum:	Od:	Do:
--------	-----	-----

6. Existoval nějaký poplatek za daný program?

	100% podíl	Částečně	Žádný
Studující	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vlastní zdroje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Podnik/zaměstnavatel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veřejné zdroje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jiný .....			
.....			
Žádná odpověď	<input type="checkbox"/>		

7. Jak přínosný byl program pro Vaše současné zaměstnání?

Vůbec	Trochu přínosný	Přínosný	Velmi přínosný	Extrémně přínosný
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Jak přínosný byl program pro Vaši dlouhodobou kariéru?

Vůbec	Trochu přínosný	Přínosný	Velmi přínosný	Extrémně přínosný
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Prosím doplňte případné komentáře k předchozím otázkám.*

------------------

## I. ZÁKLADNÍ ÚDAJE

### MOTIVACE KE VZDĚLÁNÍ A OČEKÁVÁNÍ

9. Jaký byl Váš důvod pro zapsání se do programu?

Označte křížkem, zda souhlasíte či nikoliv:

	Absolutně nesouhlasím	Nesouhlasím	Ani nesouhlasím, ani souhlasím či nevím	Souhlasím	Absolutně souhlasím
1. Abych zvýšil/a svůj profesní výkon					
2. Abys se naučil/a řešit nové profesní úkoly					
3. Abych se připravil/a na práci v novém podniku					
4. Abych se vzdělal/a pro dozorčí/manažerskou pozici					
5. Abych zlepšil/a svou práci a profesní vyhlídky					
6. Abych obnovil/a své vysokoškolské vzdělání					
7. Abych získal/a nové kvalifikace (certifikáty – tituly)					
8. Abych začal/a vysokoškolské studium					
9. Abych vydělal/a více peněz					
10. Abych si udržel/a svou současnou práci					
11. Měl/a jsem to nařízeno zaměstnavatelem					
12. Měl/a jsem to nařízeno zákonem					
13. Jiný záměr (Jaký?)					

## II. HODNOCENÍ PROGRAMU

### SOCIÁLNÍ MOBILITA

10. Změnila se Vaše pracovní situace během Vaší účasti v programu celoživotního vzdělávání? (Pouze jedna odpověď.)

Ne, nezměnila	
Ano, změnila se na...	
• Zaměstnanec	
• OSVČ se zaměstnanci	
• Zaměstnavatele	
• bez práce	
• Změna společnosti	
• Změna pracovního místa ve stejné společnosti	
<i>Poznámka: podotázka o Změně ve stejné společnosti (viz online verze)</i>	
• na stejné úrovni hierarchie	
• na vyšší úrovni hierarchie	
• na nižší hierarchické úrovni	
• Dočasná dovolená (např. rodičovská nebo jiná dovolená nebo pracovní neschopnost)	
• Domácí nebo pečovatelské povinnosti na plný úvazek	
• Vzdělávání / studium (ve škole, univerzita, atd.) na plný úvazek	
• Jiné (např. odchod do důchodu / pracovní neschopnost)	
• Žádná odpověď	

	pozitivně	neutrálně	negativně	žádná odpověď
Jak vnímáte tuto změnu?				

11. Jak si myslíte, že Vaše účast v programu ovlivnila Vaši aktuální pracovní situaci? Křížkem v jednom poli označte jedno z následujících tvrzení (pouze jedna odpověď).

Vůbec ne	Málo	Do jisté míry	Hodně	Velmi významně	Žádná odpověď

## II. HODNOCENÍ PROGRAMU

### EKONOMICKÁ JISTOTA

12. Když srovnáte Vaši současnou situaci se situací před Vaší účastí v programu, vnímáte změnu své ekonomické situace?

	Zvýšení	Žádná změna	Snížení	Žádná odpověď
Váš plat nebo příjem				

13. Jak si myslíte, že Vaše účast v programu celoživotního vzdělávání ovlivnila Vaši aktuální pracovní situaci?

Křížkem v jednom poli vedle každého z následujících výroků označte jedno z následujících tvrzení (pouze jedna odpověď).

	Vůbec ne	Málo	Do jisté míry	Hodně	Velmi významně	Žádná odpověď
Vaše budoucí pracovní vyhlídky						
Vaše profesní vyhlídky (tj. povýšení)						
Vaše motivace k pracovnímu úspěchu						

### ZNALOSTNÍ A INTELEKTUÁLNÍ ROZVOJ

14. Podstoupili jste od začátku Vaší účasti v programu některé z následujících?:

	Ano	Ne	Žádná odpověď
Vzdělávání související s prací, které platil nebo poskytl zaměstnavatel nebo Vy sami, pokud jste OSVČ			
Vzdělávání související s prací, které jste platili sami			
Školení v rámci Vaší práce (spolupracovníci, vedoucí)			
Vysokoškolský kurz			
Univerzitní kurz			
Ostatní: (podrobnosti)			

15. Máte pocit, že vaše účast na kurzu / programu ovlivnila Vaše budoucí úmysly vzdělávat se? Křížkem v jednom poli označte jedno z následujících tvrzení (pouze jedna odpověď).

Vůbec ne	Málo	Do jisté míry	Hodně	Velmi významně	Žádná odpověď



## II. HODNOCENÍ PROGRAMU

### ČASOVÁ VYVÁŽENOST

16. V důsledku účasti na kurzu / programu, všimli jste si změny v následujících ohledech?

	Zvýšení	Žádná změna	Snížení	Žádná odpověď
Počet pracovních hodin týdně				
Flexibilita v časovém uspořádání nebo v organizaci pracovního rozvrhu				
Rovnováha práce/ volný čas				

17. Kolik hodin a dní obvykle pracujete za týden? (s výjimkou přestávek na oběd a času stráveného na cestě do/z práce - 30 minut nebo více zaokrouhlete nahoru)

Počet hodin týdně	
Počet dní v týdnu	
Žádná odpověď	

18. Lze obecně říci, jak hodnotíte svou aktuální rovnováhu mezi prací / volným časem?

Velmi špatná	špatná	příjemná	dobrá	Velmi dobrá	Žádná odpověď

*Prosím, pokud máte připomínky k otázkám v předchozí části, použijte následující prostor*

--

## II. HODNOCENÍ PROGRAMU

### DOPAD PROGRAMU NA PRACOVNÍ VÝKONNOST

19. Jak cítíte, že účast v tomto programu ovlivnila Váš pracovní výkon?

Křížkem v jednom poli označte jedno z následujících tvrzení (pouze jedna odpověď).

Vůbec ne	Málo	Do jisté míry	Hodně	Velmi významně	Žádná odpověď
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20. Pokud to ovlivnilo Vaši aktuální situaci, uveďte do jaké míry v těchto ohledech:

	Vůbec ne	Málo	Do jisté míry	Hodně	Velmi významně	Žádná odpověď
Informovanost	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zajištění kvality	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Práce v týmu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pracovní stres	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ústní a písemná komunikace	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rozvoj dovedností	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sledování výkonnosti a zpětná vazba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Řízení zdrojů	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spokojenost zákazníků	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ostatní (prosím upřesněte)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



# **Institutioneller Strategien der Erwachsenenbildung**

**Soziale und Ökonomische Hintergründe**

**LERNER**

## **Einleitung**

Das Projekt LETAE erfasst Kooperationen von Hochschulen mit Unternehmen bzw. deren Angestellten, die nicht den traditionellen Studienangeboten zugeordnet werden können, z. B. Weiterbildungsangebote, praxisorientierte Schnupperstudiengänge oder Angebote der offenen Hochschule für Studierende ohne Abitur – dafür aber mit Gesellenbrief oder Meisterabschluss.

Zur Erhebung der Effektivität sowohl der einzelnen Angebote, als auch eventueller institutioneller Strategien von Unternehmen oder Hochschulen wurden im Projekt LETAE mehrere Fragebögen für die verschiedenen Beteiligten entwickelt.

Dieser Fragebogen wendet sich an Lernende in den Programmen.

### **I. Hintergrundinformationen**

- Informationen zur Person
- Informationen zum Programm
- Motivation

### **II. Evaluation der Wirkung**

- Aufstiegschancen
- Ökonomische Situation
- Art des Lernens
- Zeitaufwand
- Lernerfolg

## I. HINTERGRUNDINFORMATIONEN

### **PERSÖNLICHE ANGABEN: GESCHLECHT + ALTER + BILDUNG**

1. Bitte füllen Sie die folgenden Fragen aus:

a. Geschlecht            Weiblich        Männlich   

b. Alter                    \_\_\_\_\_

c. Familienstand        Single     Verheiratet / Partnerschaft   

2. Was war ihr Beschäftigungsstatus bevor Sie dieses Programm begannen?  
(Bitte nur eine Angabe)

Selbständig ohne Angestellte	<input type="checkbox"/>
Selbständig mit Angestellten	<input type="checkbox"/>
Abhängig beschäftigt	<input type="checkbox"/>
Arbeitslos	<input type="checkbox"/>
Hausfrau/-mann	<input type="checkbox"/>
Vorübergehend nicht arbeitend (z. B. Elternzeit)	<input type="checkbox"/>
Vollzeitausbildung (Schule, Uni, Lehre)	<input type="checkbox"/>
Sonstiges (z. B. Frührente)	<input type="checkbox"/>
Diese Frage möchte ich nicht beantworten	<input type="checkbox"/>

3. Welcher ist Ihr höchster Bildungsabschluss?

Kein Abschluss	<input type="checkbox"/>
Grundschule (1)	<input type="checkbox"/>
Hauptschule, Realschule (2)	<input type="checkbox"/>
2-jährige Ausbildung (3)	<input type="checkbox"/>
Ausbildung oder (Fach-)Abitur (4)	<input type="checkbox"/>
Berufliche Weiterbildung unter Meisterniveau (5)	<input type="checkbox"/>
Meister / Techniker (6)	<input type="checkbox"/>
(Fach-)hochschule – Bachelor (6)	<input type="checkbox"/>
(Fach-)hochschule – Master (7)	<input type="checkbox"/>
Hochschule – Doktor (8)	<input type="checkbox"/>
Diese Frage möchte ich nicht beantworten	<input type="checkbox"/>

## I. HINTERGRUNDINFORMATIONEN

### ***INFORMATION zum PROGRAMM***

4. Wie heißt das Angebot, an dem Sie teilnehmen, und die organisierende Institution?

Programm		
Institution	Name	
	Ort	

5. Wie lange lief/läuft das Programm?

Datum:	Von:	Bis (falls abzusehen):
--------	------	------------------------

6. Wer beteiligt sich in welchem Maße an der Finanzierung des Angebots?

	Komplett	Teilweise	Gar nicht
Student	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unternehmen/Arbeitgeber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentliche Finanzierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Finanzierung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Falls das Programm anders finanziert wird, wie? ..... .....			
Diese Frage möchte ich nicht beantworten	<input type="checkbox"/>		

7. Wie relevant ist das Angebot für Ihre momentane Arbeit?

Gar nicht	Ein wenig	Ziemlich	Sehr	Extrem
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Was denken Sie, wie relevant das Angebot für Ihre weitere Karriere sein wird?

Gar nicht	Ein wenig	Ziemlich	Sehr	Extrem
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Falls Sie Anmerkungen zu den Fragen des vorherigen Abschnitts haben, bitte notieren Sie diese hier:*

## I. HINTERGRUNDINFORMATIONEN

### **MOTIVATION & ERWARTUNGEN**

9. Aus welcher Motivation heraus nehmen Sie an dem Programm teil?  
Bitte kreuzen Sie jeweils den Grad ihrer Ablehnung bzw. Zustimmung an.

	Stimme überhaupt nicht zu.	Stimme nicht zu.	Unsicher oder ich weiß es nicht.	Stimme zu.	Stimme absolut zu.
Um meine Leistungsfähigkeit bei der Arbeit zu erhöhen.					
Um neue Arbeitsaufgaben übernehmen zu können.					
Um mich auf einen Job in einem anderen Unternehmen vorzubereiten.					
Um Vorarbeiter- oder Manageraufgaben übernehmen zu können.					
Um meine beruflichen Zukunftsaussichten zu erhöhen.					
Um mein Hochschulstudium wieder aufzunehmen (z. B. Master nach Bachelor oder Wiedereinstieg nach Abbruch).					
Um eine neue Qualifikation zu erlangen.					
Um den Einstieg in die Hochschule zu bewerkstelligen.					
Um mehr Geld zu verdienen.					
Um meinen augenblicklichen Arbeitsplatz zu erhalten.					
Mein Arbeitgeber hat mich verpflichtet.					
Auf Grund gesetzlicher oder branchenüblicher Vorgaben.					
Andere Gründe (bitte auflühren)					

## II. EVALUATION DER WIRKUNG

### SOZIALE MOBILITÄT

10. Hat sich die Art Ihrer Beschäftigung gewandelt, seit Sie an dem Programm teilnehmen? (nur eine Antwort)

Nein	<input type="checkbox"/>
Ja, sie hat sich geändert, und zwar zu:	
• Selbständigkeit ohne Angestellte	<input type="checkbox"/>
• Selbständigkeit mit Angestellten	<input type="checkbox"/>
• Arbeitgeber	<input type="checkbox"/>
• Arbeitslosigkeit	<input type="checkbox"/>
• Wechsel des Unternehmens	<input type="checkbox"/>
• Anderes Aufgabengebiet im selben Unternehmen	<input type="checkbox"/>
<i>Falls letzteres, bitte spezifizieren Sie:</i>	
• Auf dem selben Hierarchieniveau	<input type="checkbox"/>
• Auf höherem Hierarchieniveau	<input type="checkbox"/>
• Auf niedrigerem Hierarchieniveau	<input type="checkbox"/>
• Vorübergehende Auszeit (z. B. Elternzeit)	<input type="checkbox"/>
• Vollzeit-Hausfrau/-mann und/oder Angehörige pflegend	<input type="checkbox"/>
• Vollzeit-Student, -Schüler oder -Auszubildender	<input type="checkbox"/>
• Anderes (z. B. Rente/Arbeitsunfähigkeit)	<input type="checkbox"/>
• Diese Frage möchte ich nicht beantworten	<input type="checkbox"/>

	positiv	neutral	negativ	Diese Frage möchte ich nicht beantworten
Falls ja, wie beurteilen Sie den Wechsel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## II. EVALUATION DER WIRKUNG

### ÖKONOMISCHE SITUATION

11. Wenn Sie Ihre augenblickliche ökonomische Lage mit der vor Beginn des Programms vergleichen, hat sich eine Veränderung ergeben?

	wuchs	änderte sich nicht	nahm ab	Diese Frage möchte ich nicht beantworten
Mein Einkommen...				

12. Haben Sie den Eindruck, dass die Teilnahme an **diesem Programm** Ihre aktuelle Situation auf dem Arbeitsmarkt beeinflusst?

Bitte kreuzen Sie eine Ausprägung pro Zeile an!

	Überhaupt nicht	Etwas	Ziemlich	Sehr	Voll und ganz	Diese Frage möchte ich nicht beantworten
Meine zukünftige berufliche Perspektive						
Meine Qualifikation (z. B. Promotion)						
Meine Karriere-Motivation						

### *Art des Lernens*

13. Haben Sie seit innerhalb des Programms eine der folgenden Weiterbildungsmaßnahmen besucht?

	Ja	Nein	Diese Frage möchte ich nicht beantworten
Arbeitsbezogene Weiterbildungsmaßnahmen (Durch den Arbeitgeber bezahlt bzw. selbst bezahlt als Selbständiger)			
Arbeitsbezogene Weiterbildungsmaßnahmen (selbst bezahlt)			
Lernen im Prozess der Arbeit			
Kurse an einer Akademie (z. B. Meister)			
Universitätskurse			
Andere: (bitte spezifizieren)			

14. Haben Sie den Eindruck, dass die Teilnahme an **diesem Programm** Ihre zukünftigen Bildungsabsichten beeinflusste?

Überhaupt nicht	Etwas	Ziemlich	Sehr	Voll und ganz	Diese Frage möchte ich nicht beantworten
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## II. EVALUATION DER WIRKUNG

### ZEITAUFWAND

15. Haben Sie als Folge Ihrer Teilnahme im Programm eine Änderung in einer der folgenden Dimensionen bemerkt?

	wuchs	änderte sich nicht	nahm ab	Diese Frage möchte ich nicht beantworten
Wöchentliche Arbeitsbelastung				
Flexibilität im Zeitmanagement				
Work-life Balance				

16. Wie hoch ist Ihr wöchentlicher Zeitaufwand (inkl. Teilnahme an dem Programm)?

Stunden pro Woche	
Verteilt auf wie viele Tage?	
Diese Frage möchte ich nicht beantworten	<input type="checkbox"/>

17. Wie zufrieden sind Sie mit der „work-life balance“ unter Einbeziehung des Zeitaufwandes für die Teilnahme an dem Programm?

Überhaupt nicht	Etwas	Ziemlich	Sehr	Voll und ganz	Diese Frage möchte ich nicht beantworten
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Falls Sie Anmerkungen zu den Fragen des vorherigen Abschnitts haben, bitte notieren Sie diese hier:*

## II. EVALUATION DER WIRKUNG

18. Haben Sie den Eindruck, dass die Teilnahme an **diesem Programm** Ihre Arbeitsleistung beeinflusst?

Überhaupt nicht	Etwas	Ziemlich	Sehr	Voll und ganz	Diese Frage möchte ich nicht beantworten
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19. Wenn es Ihre Arbeitsleistung beeinflusst, dann kreuzen Sie bitte im Folgenden die Aspekte mit ihrer jeweiligen Ausprägung an:

Bitte kreuzen Sie eine Ausprägung pro Zeile an!

	Überhaupt nicht	Etwas	Ziemlich	Sehr	Voll und ganz	Diese Frage möchte ich nicht beantworten
Aufmerksamkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualitätssicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Teamarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stresstoleranz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mündliche und schriftliche Kommunikation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entwicklung berufstypischer Fertigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einschätzung der Performanz und Feedback	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ressourcen-Management	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kundenzufriedenheit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Dimensionen (bitte auflühren)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**Encuesta sobre la eficacia social de  
programas de educación universitaria  
para adultos**

**Cuestionario para los estudiantes**

*Impacto social*

## **Introducción**

### **I.- Información previa.**

- Información personal
- Información del programa
- Motivación

### **II. Evaluación del impacto**

- Movilidad social
- Seguridad económica
- Trayectoria formativa
- Conciliación de trabajo y vida familiar y social
- Impacto en el desempeño profesional

## I. INFORMACIÓN PREVIA

### **DATOS PERSONALES: GÉNERO + EDAD + EDUCACIÓN**

1.. Por favor, rellene este cuestionario con la información personal siguiente

a. Género                      Mujer                                            Hombre                     

b. Edad                      \_\_\_\_\_

c- Estado civil:	Soltero..... <input type="checkbox"/>	Casado/cohabitando (con la pareja) <input type="checkbox"/>	Solo <input type="checkbox"/>
------------------	--	--	-------------------------------

2            ¿Cuál era su situación laboral cuando inició el programa?  
(Por favor marque únicamente una respuesta)

Trabajador autónomo sin empleados	<input type="checkbox"/>
Trabajador autónomo con empleados	<input type="checkbox"/>
Empleado	<input type="checkbox"/>
En situación de desempleo	<input type="checkbox"/>
Responsabilidades domésticas a tiempo completo o de cuidados personales	<input type="checkbox"/>
Permiso temporal, por ejemplo, permiso parental o permiso sabático	<input type="checkbox"/>
Educación a tiempo completo/ estudiante (en la escuela, Universidad/etc.)	<input type="checkbox"/>
Otros: por ejemplo jubilación o incapacidad laboral)	<input type="checkbox"/>
No contesta	<input type="checkbox"/>

3.            ¿Cuál es el nivel educativo o formativo más alto que ha finalizado con éxito?

Sin estudios	<input type="checkbox"/>
Estudios Primarios (EGB o primaria)	<input type="checkbox"/>
Educación Secundaria Obligatoria (ESO)	<input type="checkbox"/>
Educación Secundaria no obligatoria (BUP, COU, Bachillerato)	<input type="checkbox"/>
Formación profesional de grado medio o superior (incluye formación profesional específica de artes plásticas y diseño y deportivas)	<input type="checkbox"/>
Estudios universitarios de primer ciclo (Diplomatura, Ingeniería Técnica, Arquitectura Técnica o Grado) y de segundo ciclo (Licenciatura, Ingeniería, Arquitectura o Máster Universitario)	<input type="checkbox"/>
Doctorado	<input type="checkbox"/>
No contesta	<input type="checkbox"/>

## I. INFORMACIÓN PREVIA

### **INFORMACIÓN DEL PROGRAMA**

4. Indique el nombre del programa de estudio y de la institución que lo ha organizado

Programa		
Institución	Nombre	
	Lugar	

5. ¿Cuándo se impartió el programa?

Fecha: Desde :	a:
----------------	----

6. ¿En que medida las partes siguientes cubren los costos del programa?)

	Totalmente	Parcialmente	Ninguna
Estudiantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Empresa/financiación del empleador	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Financiación pública	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros detalles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....			
.....			
No contesta		<input type="checkbox"/>	

7. ¿Hasta qué punto ha sido relevante el programa para su trabajo actual?

Nada relevante	Poco relevante	Relevante	Muy relevante	Extremadamente relevante
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. ¿Qué relevancia ha tenido el programa para su carrera profesional a largo plazo?

Nada relevante	Poco relevante	Relevante	Muy relevante	Extremadamente relevante
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Por favor, si quiere hacer comentarios sobre las preguntas de la sección anterior, use este espacio*

## I. INFORMACIÓN PREVIA

### ***MOTIVACIÓN DEL APRENDIZAJE***

9. ¿Cuáles eran sus motivaciones para inscribirse en este programa?

Ponga una "X" en una casilla de cada fila indicando su grado de acuerdo o desacuerdo con la afirmación.

	Completamente en desacuerdo	Desacuerdo	Indeciso o no lo sé	De Acuerdo	Completamente de acuerdo
Para mejorar mi rendimiento profesional					
Para aprender nuevas tareas profesionales					
Para prepararme para entrar en una nueva empresa					
Para aprender para un puesto de mando					
Para mejorar mis perspectivas laborales y profesionales					
Para seguir mis estudios universitarios					
Para adquirir una nueva cualificación (certificado -titulación)					
Para iniciar estudios universitarios					
Para ganar más dinero					
Para mantener mi puesto de trabajo					
Por obligación por parte de la empresa					
Por obligación legal					
Otros: Por favor especifique					



## II. EVALUACIÓN DEL IMPACTO

### MOVILIDAD SOCIAL

10. ¿Desde su participación en el programa de aprendizaje permanente, ha cambiado su situación laboral? (por favor, marque únicamente una respuesta)

No, no ha cambiado	<input type="checkbox"/>
Sí, ha cambiado a:	<input type="checkbox"/>
Empleado	<input type="checkbox"/>
Trabajador autónomo sin empleados	<input type="checkbox"/>
Empleador	<input type="checkbox"/>
Desempleado	<input type="checkbox"/>
Cambio de empresa	<input type="checkbox"/>
Cambio de puesto de trabajo en la misma empresa	<input type="checkbox"/>
<i>Pregunta adicional sobre cambios en la misma empresa</i>	
En el mismo nivel jerárquico	<input type="checkbox"/>
A un nivel jerárquico superior	<input type="checkbox"/>
A un nivel jerárquico inferior	<input type="checkbox"/>
Permiso temporal (parental u otro permiso o incapacidad temporal de trabajo)	<input type="checkbox"/>
Responsabilidades domésticas y/o cuidados a tiempo completo	<input type="checkbox"/>
Educación a tiempo completo / estudiante (en la escuela, universidad...)	<input type="checkbox"/>
Otros (jubilación o incapacidad para trabajar...)	<input type="checkbox"/>
No contesta	<input type="checkbox"/>

¿Cómo valora el cambio? (por favor, marque únicamente una respuesta)

	positivo	neutro	negativo	No contesta
Considero que el cambio ha sido...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. ¿Considera que su participación en el programa de aprendizaje permanente ha influido en su situación laboral actual?

Marque con una "X" la casilla situada junto a cada una de las siguientes afirmaciones indicando su opinión (únicamente una respuesta por fila).

Nunca	Poco	Algo	Mucho	Muchísimo	No contesta
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## II. EVALUACIÓN DEL IMPACTO

### **SEGURIDAD ECONÓMICA**

12. Si usted compara su situación actual con la de antes de participar en el programa de formación, considera que su situación económica ha experimentado un cambio?

	Aumentó	Sin cambio	Disminuyó	No contesta
Su salario o los ingresos				
Estabilidad del empleo				

13. ¿Considera que su participación en el programa de aprendizaje permanente ha influido en su situación laboral actual?

Marque con una "X" la casilla situada junto a cada una de las siguientes afirmaciones indicando su opinión (únicamente una respuesta por fila).

	En absoluto	Poco	Algo	Bastante	Mucho	No contesta
En su situación laboral						
En sus perspectivas futuras de trabajo						
En motivación para buscar el éxito profesional						

### **TRAYECTORIA FORMATIVA**

14. ¿Desde su participación en el programa, ha realizado alguna de las siguientes actividades?:

	Si	No	No contesta
Formación profesional pagada por su empresa (o por usted mismo en el caso de ser autónomo)			
Formación profesional pagada por usted mismo			
Formación en el puesto de trabajo (otros trabajadores, supervisores)			
Programa de formación superior no universitario			
Programa universitario			
Otros: (por favor, especifique)			

15. ¿Cree usted que su participación en el curso/programa ha influido en sus intenciones futuras de aprendizaje?

Marque con una "X" una de las casillas situada junto a cada una de las siguientes afirmaciones indicando su opinión (únicamente una respuesta).

En absoluto	Poco	Algo	Bastante	Mucho	No contesta
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## II. EVALUACIÓN DEL IMPACTO

### ***CONCILIACIÓN DE TRABAJO Y VIDA FAMILIAR Y SOCIAL***

16. Como resultado de su participación en el curso/programa, ¿ha notado un cambio en alguno de los siguientes aspectos?

	Aumentó	Sin cambio	Disminuyó	No contesta
Número de horas de trabajo semanal				
Flexibilidad				
Conciliación vida laboral y familiar				

17. Indique cuantos días y horas trabaja semanalmente. Excluyendo la hora del almuerzo y excluyendo el tiempo de desplazamiento hacia el trabajo. (Por favor, redondee los minutos a partir de 30 minutos hacia arriba)

Nº de horas por semana	
Nº de días por semana	
No contesta	<input type="checkbox"/>

18. ¿En general su horario de trabajo le permite conciliar su vida laboral y familiar?

Muy mal	Mal	Aceptable	Bien	Muy bien	No contesta
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Por favor, si quiere hacer comentarios sobre las preguntas del apartado anterior, use este espacio*

--

## II. EVALUACIÓN DEL IMPACTO

### **IMPACTO EN EL DESEMPEÑO PROFESIONAL**

19. ¿Cómo cree que ha influido la participación en el programa en su situación laboral actual? Marque con una “X” la casilla situada junto a la afirmación que coincide con su apreciación (únicamente una respuesta).

En absoluto	Poco	Algo	Bastante	Mucho	No contesta
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20. Si ha influido positivamente en la situación actual, por favor indique en qué grado ha incidido en los aspectos siguientes:

	En absoluto	Poco	Algo	Bastante	Mucho	No contesta
Conocer mejor el proceso de trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aseguramiento de la calidad del trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trabajo en equipo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reducir el estrés laboral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comunicación oral y escrita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desarrollo profesional y personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Supervisión de mi rendimiento y/o de otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gestión de los recursos en el trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Satisfacción del cliente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros (por favor especifique)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



# **Kysely yliopiston aikuiskoulutusohjelman yhteiskunnallisesta vaikuttavuudesta**

**Kysely oppijalle**

*Yhteiskunnallinen vaikutus ja suorituksen vaikutus*

Hanke on rahoitettu Euroopan komission tuella. Tästä julkaisusta (tiedotteesta) vastaa ainoastaan sen laatija, eikä komission ole vastuussa siihen sisältyvien tietojen mahdollisesta käytöstä.



## **Sisältö**

### **I. Taustatiedot**

- Henkilötiedot
- Perhetilanne
- Motivaatio

### **II. Vaikutuksen arviointi**

- Työvoiman liikkuvuus
- Taloudellinen turvallisuus
- Älyllinen & tiedollinen kehittyminen
- Ajanhallinta
- Suoritus

Hanke on rahoitettu Euroopan komission tuella. Tästä julkaisusta (tiedotteesta) vastaa ainoastaan sen laatija, eikä komission ole vastuussa siihen sisältyvien tietojen mahdollisesta käytöstä.





## I. TAUSTATIEDOT

### ***OHJELMAA KOSKEVAT TIEDOT***

4. Mikä on opiskelemaasi koulutusohjelman ja sen toteuttajan nimi?

Ohjelma		
Organisaatio	Nimi	
	Paikka	

5. Milloin ohjelma toteutettiin?

Ajankohta:	Alkaen:	Päättyen:
------------	---------	-----------

6. Missä määrin seuraavat tahot kattoivat ohjelman kustannukset?

	Kokonaan	Osittain	Ei lainkaan
Opiskelija	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yritys/työnantajan rahoitus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Julkinen rahoitus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muu, mikä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....			
.....			
Ei vastausta	<input type="checkbox"/>		

7. Kuinka merkityksellinen ohjelma on ollut nykyisen työsi kannalta?

Ei lainkaan merkityksellinen	Jossain määrin merkityksellinen	Merkityksellinen	Erittäin merkityksellinen	Äärimmäisen merkityksellinen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Kuinka merkityksellisenä pidät koulutusohjelmaan osallistumista pitkän tähtäimen urakehityksesi näkökulmasta?

Ei lainkaan merkityksellinen	Jossain määrin merkityksellinen	Merkityksellinen	Erittäin merkityksellinen	Äärimmäisen merkityksellinen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Jos sinulla on edelliseen osioon liittyviä kommentteja, kirjoitathan ne alla olevaan tilaan.*



## I. TAUSTATIEDOT

### ***OPPIMISMOTIVAATIO & ODOTUKSET***

9. Mikä motivoi sinua hakeutumaan ohjelmaan? Valitse näkemystäsi parhaiten kuvaava vaihtoehto kunkin väittämän kohdalla.

	Täysin eri mieltä	Eri mieltä	Ei samaa, eikä eri mieltä/ en tiedä	Samaa mieltä	Täysin samaa mieltä
Ammatillisen suoritukseni parantaminen					
Uusien ammatillisten tehtävien oppiminen					
Valmentautuminen työhön uudessa yrityksessä					
Esimies-/johtotehtävien oppiminen					
Työni ja ammatillisten näkymieni kehittäminen					
Korkeakouluopintojeni jatkaminen					
Uusien pätevyysien hankkiminen (todistus-ammattinimeke)					
Korkeakouluopintojen aloittaminen					
Rahan ansaitseminen					
Nykyisen työpaikkani hankkiminen					
Työnantajani velvoitti minut osallistumaan ohjelmaan					
Laki velvoitti minut osallistumaan ohjelmaan					
Muu, mikä?					

## II. Vaikutuksen arviointi

### SOSIAALINEN LIIKKUVUUS

10. Onko työllisyystilanteesi muuttunut ohjelmaan osallistumisen jälkeen? Valitse tilannettasi parhaiten kuvaava vaihtoehto (vain yksi vastaus).

Ei ole muuttunut	<input type="checkbox"/>
On muuttunut, olen	
• työllinen	<input type="checkbox"/>
• itsenäinen ammatinharjoittaja ilman työntekijöitä	<input type="checkbox"/>
• työnantaja	<input type="checkbox"/>
• työtön	<input type="checkbox"/>
• vaihtanut yritystä	<input type="checkbox"/>
• vaihtanut työpaikkaa samassa yrityksessä	<input type="checkbox"/>
<i>alakysymys työpaikkaa samassa yrityksessä vaihtaneille</i>	
• samalla hierarkiatasolla	<input type="checkbox"/>
• ylemmällä hierarkiatasolla	<input type="checkbox"/>
• alemmalla hierarkiatasolla	<input type="checkbox"/>
• tilapäisesti työstä vapaana/virkavapaalla (esim. vanhempainvapaalla)	<input type="checkbox"/>
• kokopäiväisesti kotona (kodinhoito- tai muut hoitotehtävät)	<input type="checkbox"/>
• kokopäiväisessä koulutuksessa/kokopäiväinen opiskelija (koulussa, yliopistossa)	<input type="checkbox"/>
• muualla, missä (esim. eläkkeellä, työkyvytön)	<input type="checkbox"/>
• ei vastausta	<input type="checkbox"/>

	positiivisesti	neutraalisti	negatiivisesti	ei vastausta
Kuinka koet muutoksen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. Miten arvioit ohjelmaan osallistumisen vaikuttaneen työllisyystilanteeseesi? Valitse se vaihtoehto, joka kuvaa parhaiten tilannettasi (vain yksi vastaus).

Ei lainkaan	Vähän	Jonkin verran	Paljon	Erittäin paljon	Ei vastausta
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## II. Vaikutuksen arviointi

### TALOUDELLINEN TURVALLISUUS

12. Jos vertaat nykyistä tilannettasi tilanteeseen ennen kuin osallistuit ohjelmaan, onko taloudellinen tilanteesi muuttunut?

	Lisääntynyt	Ei muutosta	Vähentynyt	Ei vastausta
Palkka tai tulot				

13. Miten koulutusohjelmaan osallistumisesi on vaikuttanut työllisyystilanteeseesi? Valitse kunkin väittämän kohdalla se vaihtoehto, joka parhaiten tilannettasi.

	Ei lainkaan	Vähän	Jonkin verran	Paljon	Erittäin paljon	Ei vastausta
Työnäkymiin						
Ammatillisiin näkymiin (esim. uralla eteneminen)						
Motivaatioon menestyä ammatillisesti						

## II. Vaikutuksen arviointi

### TIETÄMYS & ÄLYLLINEN KEHITYS

- 14 Oletko käynyt läpi mitään seuraavista vaihtoehtoista koulutusohjelmaan osallistumisen jälkeen?

	Kyllä	En	Ei vastausta
Työnantajan maksama tai tarjoama työhön liittyvä koulutus (itsenäisellä ammatinharjoittajalla itse maksettu koulutus)			
Työhön liittyvä itse maksettu koulutus			
Työssäoppiminen (työtoverit, esimies)			
Kurssi oppilaitoksessa			
Kurssi yliopistossa			
Muu, mikä?			

15. Koetko, että ohjelmaan osallistuminen on vaikuttanut tuleviin oppimisaikomuksiisi? Valitse näkemystäsi parhaiten kuvaava vaihtoehto.

Ei lainkaan	Vähän	Jonkin verran	Paljon	Erittäin paljon	Ei vastausta
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### AJANHALLINTA

16. Arvioi, ovatko seuraavat asiat muuttuneet ohjelmaan osallistumisen jälkeen?

	Lisääntynyt	Ei muutosta	Vähentynyt	Ei vastausta
Viikossa tehtyjen työtuntien määrä				
Joustavuus työnteon paikassa, joustavuus työnteon aikataulun organisoinnissa				
	Parempi	Ei muutosta	Huonompi	Ei vastausta
Työn ja muun elämän välinen tasapaino				

17. Kuinka monta tuntia työskentelet keskimäärin viikossa (pois lukien lounastauot ja työmatkaan kuluva aika)?

Tuntien määrä/viikko	
Päivien määrä/viikko	
Ei vastausta	<input type="checkbox"/>

## II. Vaikutuksen arviointi

18. Miten arvioit yleisesti ottaen nykyistä työn ja muun elämän välistä tasapainoasi?

Erittäin heikko	Heikko	Hyväksyttävä	Hyvä	Erittäin hyvä	Ei vastausta
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Mikäli sinulla on edellisen osion kysymyksiin liittyviä kommentteja, kirjoitathan ne alla olevaan tilaan.*

## II. Vaikutuksen arviointi

### OHJELMAN VAIKUTUS TYÖSUORITUKSEEN

19. Kuinka tähän **ohjelmaan** osallistuminen on vaikuttanut työsuoritukseesi? Valitse näkemystäsi parhaiten kuvaava vaihtoehto (vain yksi vastaus).

Ei lainkaan	Vähän	Jonkin verran	Paljon	Erittäin paljon	Ei vastausta
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

20. Jos ohjelma on ollut hyödyllinen työsi kannalta, osoita missä määrin se on vaikuttanut positiivisesti seuraaviin osa-alueisiin?

	Ei lainkaan	Vähän	Jonkin verran	Paljon	Erittäin paljon	Ei vastausta
Tietoisuus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laadunvarmistus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiimityö	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ammatillisen stressin väheneminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suullinen ja kirjallinen viestintä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Taitojen kehittäminen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Työsuorituksen seuranta ja palaute	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Resurssienhallinta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asiakastyytyväisyys	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muuhun, mihin?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____						
_____						



# Üniversite Yetişkin Eđitimi Programının Sosyal Etkililiđine İlişkin Anket

Öđrenen Anketi

*Sosyal Etki ve Performans Etkisi*

## I. TEMEL BİLGİLER

Değerli Katılımcı,

Bu anket, üniversite yetişkin eğitimi programlarının sosyal etkililiğini öğrenen açısından değerlendirilmesi amacıyla hazırlanmıştır. İki temel bölümden oluşan anketin birinci bölümü kişisel bilgileri, ikinci bölümü ise programın etkililiğine ilişkin soruları kapsamaktadır. Ankette sizlere ait kişisel bilgiler kesinlikle gizli tutulacak, toplanan bilgiler yalnızca bilimsel amaçlar için kullanılacaktır. Katılımınız tamamen gönüllülük esasına dayanmaktadır. Anketin yanıtlanması yaklaşık 15-20 dakika sürmektedir. Katılımınız için teşekkür ederiz.

### İçerik

#### III. Temel Bilgiler

- Kişisel bilgiler
- Program bilgisi
- Öğrenme motivasyonu ve beklentiler

#### IV. Etki Değerlendirme

- Sosyal hareketlilik
- Ekonomik güvenlik
- Bilgi ve entelektüel gelişim
- Zaman dengesi
- Programın iş performansı üzerine etkisi



## I. TEMEL BİLGİLER

### ***KİŞİSEL BİLGİLER: CİNSİYET + YAŞ + EĞİTİM***

1. Lütfen aşağıdaki bölümleri doldurunuz.

a. Cinsiyet Kadın  Erkek

b. Yaş \_\_\_\_\_

c. Medeni hâl Bekar  Evli/Birlikte yaşıyor

2. Programa başladığınızda istihdam durumunuz neydi?

(Lütfen tek bir yanıtı işaretleyiniz)

Başka birilerini çalıştırmadan kendi işimin sahibiydim.	<input type="checkbox"/>
Kendi işimin sahibiydim ve başka birilerini çalıştırıyordum.	<input type="checkbox"/>
Bir işte çalışıyordum.	<input type="checkbox"/>
İşsizdim.	<input type="checkbox"/>
Tam zamanlı olarak evle ilgili sorumlulukları yerine getirmekteydim.	<input type="checkbox"/>
Geçici olarak izinliydim (örn. doğum izni, ücretli izin).	<input type="checkbox"/>
Tam zamanlı öğrenciydim (okulda, üniversitede vb.).	<input type="checkbox"/>
Diğer (örn. emeklilik/maluliyet)	<input type="checkbox"/>
Yanıt yok	<input type="checkbox"/>

3. Başarıyla tamamladığınız en yüksek eğitim kademesi nedir?

Hiç diplomam yok.	<input type="checkbox"/>
İlkokul	<input type="checkbox"/>
Ortaokul	<input type="checkbox"/>
Lise	<input type="checkbox"/>
Önlisans	<input type="checkbox"/>
Lisans	<input type="checkbox"/>
Yüksek lisans	<input type="checkbox"/>
Doktora	<input type="checkbox"/>
Yanıt yok	<input type="checkbox"/>

## I. TEMEL BİLGİLER

### ***PROGRAM BİLGİSİ***

4. Katıldığınız eğitim programının ve bu programı düzenleyen kurumun adı nedir?

Program		
Kurum	İsim	
	Yer	

5. Eğitim programı ne zaman uygulandı?

Tarih:	Başlangıç:	Bitiş:
--------	------------	--------

6. Aşağıdakilerden her birinin programın ücretini ne derecede karşıladığınızı lütfen belirtiniz.

	Tamamen	Kısmen	Hiç
Öğrenci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sektör/İşveren fonu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kamu fonu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diğerleri (Lütfen belirtiniz)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....			
.....			
Yanıt yok	<input type="checkbox"/>		

7. Eğitim programı şimdiki işinizle ne derecede ilgiliydi?

Hiç ilgili değildi	Biraz ilgiliydi	İlgiliydi	Oldukça ilgiliydi	Son derece ilgiliydi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. Eğitim programı uzun süreli kariyer planlarınız ile ne derecede ilgiliydi?

Hiç ilgili değildi	Biraz ilgiliydi	İlgiliydi	Oldukça ilgiliydi	Son derece ilgiliydi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Eğer yukarıdaki bölümde yer alan sorulara ilişkin yorumlarınız varsa lütfen aşağıdaki boşluğa belirtiniz.*

--

## I. TEMEL BİLGİLER

### ÖĞRENME MOTİVASYONU & BEKLENTİLER

9. Programa kaydolurken amaçlarınız nelerdi? Aşağıdaki ifadelere katılıp katılmadığınızı ilgili kutucuklara çarpı işareti koyarak belirtiniz.

	Hiç Katılmıyorum	Katılmıyorum	Kararsızım ya da bilmiyorum	Katılıyorum	Tamamen Katılıyorum
Mesleki performansımı geliştirmek					
Yeni mesleki görevleri nasıl gerçekleştireceğimi öğrenmek					
Yeni bir sektörde bir işe hazırlanmak					
Yönetimle ilgili bir pozisyona hazırlanmak					
İşimi ve meslek edinme seçeneklerimi geliştirmek					
Yükseköğrenimimi devam ettirmek					
Yeni vasıflar elde etmek (sertifika, unvan vb.)					
Yükseköğrenime başlamak					
Daha fazla gelir elde etmek					
Şimdiki işimi elde edebilmek					
İşverenim tarafından mecburi tutulduğu için kaydoldum.					
Yasal olarak mecburi olduğu için kaydoldum.					
Diğer (Lütfen belirtiniz.) ..... .....					

## II. ETKİ DEĞERLENDİRME

### **SOSYAL HAREKETLİLİK**

10. Bu programa katıldığınızdan bu yana istihdam durumunuz değişti mi? (Lütfen **tek bir yanıtı** işaretleyiniz.)

Hayır, değişmedi.	<input type="checkbox"/>
Evet, şu şekilde değişti:	
• Kendi işimin sahibi oldum (başkalarına iş vermeksizin)	<input type="checkbox"/>
• Kendi işimin sahibi oldum (başkalarına da istihdam sağlamaktayım)	<input type="checkbox"/>
• İşveren oldum	<input type="checkbox"/>
• İşsiz kaldım	<input type="checkbox"/>
• Başka bir kuruma geçtim	<input type="checkbox"/>
• Aynı kurumda farklı bir pozisyona geçtim:	<input type="checkbox"/>
• Aynı hiyerarşik seviyede	<input type="checkbox"/>
• Daha üst bir hiyerarşik seviyede	<input type="checkbox"/>
• Daha düşük bir hiyerarşik seviyede	<input type="checkbox"/>
• Geçici olarak izinliyim (örneğin; doğum veya iş göremezlik izni)	<input type="checkbox"/>
• Tam zamanlı ev veya hane halkından birilerine bakma sorumluluğu üstlendim	<input type="checkbox"/>
• Tam zamanlı öğrenci oldum (okul, üniversite vb.)	<input type="checkbox"/>
• Diğer (örneğin; emeklilik, maluliyet vb.)	<input type="checkbox"/>
• Yanıt yok	<input type="checkbox"/>

	Olumlu	Nötr	Olumsuz	Yanıt yok
Bu değişiklik hakkında nasıl hissediyorsunuz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## II. ETKİ DEĞERLENDİRME

### EKONOMİK GÜVENLİK

11. Programa katılımınızdan sonra ekonomik durumunuzda programa katılmadan öncekine kıyasla ne gibi bir değişim olduğunu düşünüyorsunuz?

	Arttı	Değişmedi	Azaldı	Cevap Yok
Maaşınız ya da geliriniz				

12. Bu öğrenme programına katılımınızın mevcut istihdam durumunuza etkisine yönelik ne düşünüyorsunuz? Lütfen aşağıdaki ifadelerden sizin görüşünüze en yakın olanını işaretleyiniz.

	Hiç etkilemedi	Az etkiledi	Kısmen etkiledi	Oldukça etkiledi	Çok etkiledi	Yanıt yok
Gelecekteki iş fırsatlarınız üzerindeki etkisi						
Mesleki fırsatlarınız üzerindeki etkisi (örneğin; terfi, zam vb.)						
Mesleki başarıya ilişkin motivasyonunuz üzerindeki etkisi						

### BİLGİ VE ENTELLEKTÜEL GELİŞİM

13. Programa katıldığınızdan bu yana, aşağıdaki diğer eğitimlerden hangilerini aldınız?

	Evet	Hayır	Yanıt yok
İşvereniniz tarafından (veya kendi işinizin sahibiyseniz kendiniz tarafından) karşılanan işle ilgili eğitim			
Kendinizin karşıladığı işle ilgili eğitim			
İş başında eğitim (çalışma arkadaşları, denetmenler vb.)			
Yüksekokulda verilen kurs			
Üniversitede verilen kurs			
Diğer: (detaylar)			

14. Bu programa/kursa katılımınızın gelecekteki öğrenme hedeflerinizi ne kadar etkilediğini düşünüyorsunuz? Lütfen aşağıdaki ifadelerden sizin görüşünüze en yakın olanını işaretleyiniz.

Hiç	Az	Kısmen	Oldukça	Çok	Yanıt yok
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## II. ETKİ DEĞERLENDİRME

### ZAMAN DENGESİ

15. Bu programa/kursa katılımınız sonucunda aşağıdaki ifadelere ilişkin nasıl bir değişiklik fark ettiniz?

	Artış	Değişiklik yok	Azalma	Yanıt yok
Haftalık çalışma saati				
Çalışma takviminin düzenlenmesinde ve zamanlamada esneklik				
	Daha iyi	Değişiklik yok	Daha kötü	Yanıt yok
İş/hayat dengesi				

16. Genelde haftada kaç gün ve kaç saat çalışmaktasınız? (Öğle arası ve işe gidip gelmek için yaptığınız yolculuk süresi hariç– 30 dakika ve üzerindeyse yuvarlayınız.)

Haftalık çalışma saati	
Haftalık çalışma günü	
Yanıt yok	<input type="checkbox"/>

17. Genelde, iş/hayat dengenizi nasıl değerlendirirsiniz?

Çok kötü	Kötü	Kabul edilebilir	İyi	Çok iyi	Yanıt yok
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Eğer yukarıdaki bölümde yer alan sorulara ilişkin yorumlarınız varsa lütfen aşağıdaki boşluğa belirtiniz.*

--

## II. ETKİ DEĞERLENDİRME

### PROGRAMIN İŞ PERFORMANSI ÜZERİNDEKİ ETKİSİ

18. Bu eğitim programına katılımınız sizce işteki performansınızı ne kadar etkiledi?

Lütfen aşağıdaki ifadelerden sizin görüşünüze en yakın olanını işaretleyiniz.

Hiç	Az	Biraz	Çok	Son derece	Yanıt yok
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19. Program işinizde size yararlı olduysa aşağıdaki özelliklerden hangilerini ne derecede olumlu etkilediğini lütfen belirtiniz. Size uygun olan seçeneği işaretleyiniz.

	Hiç etkilemedi	Az etkiledi	Kısmen etkiledi	Oldukça etkiledi	Son derece etkiledi	Yanıt yok
Farkındalık	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kalite güvencesi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Takım çalışması	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mesleki stresin azaltılması	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sözlü ve yazılı iletişim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beceri gelişimi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Performans izleme ve geri bildirim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kaynak yönetimi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Müşteri memnuniyeti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diğer (Lütfen belirtiniz)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____						
_____						



# **Survey on Social Effectiveness of an University Adult Education Programme**

## **LEARNER's Questionnaire**

### **Social Impact and Performance Impact**



## **Content**

### **I. Background information**

- Personal Information
- Programme Information
- Motivation

### **II. Impact evaluation**

- Labour Mobility
- Economic security
- Intellectual & Knowledge development
- Balance of time
- Performance



## I. BACKGROUND INFORMATION

### ***PROGRAMME INFORMATION***

4. What is the name of your programme of study and of the institution that organised it?

Programme		
Institution	Name	
	Place	

5. When was the programme delivered?

Date:	From:	To:
-------	-------	-----

6. To what extent did the following parties cover the costs of the program?)

	Totally	Partially	None
Student	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enterprise/employer funding	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Public funding	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Others (please specify)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....			
.....			
No Answer	<input type="checkbox"/>		

7. How relevant has been the programme to your present job?

Not relevant at all	Slightly relevant	Relevant	Highly relevant	Extremely relevant
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. How relevant do you think the programme has been for your long-term career?

Not relevant at all	Slightly relevant	Relevant	Highly relevant	Extremely relevant
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Please, if you have comments to the questions of the previous section use the following space*

## I. BACKGROUND INFORMATION

### ***LEARNING MOTIVATION & EXPECTATIONS***

9. What were your motivations for enrolling to the programme?

Put a cross in the one box beside each of the following statements that indicates whether you agree or disagree with that statement.

	Completely Disagree	Disagree	Undecided or Do Not Know	Agree	Completely Agree
To improve my professional performance					
To learn to carry out new professional tasks					
To prepare for a job in a new enterprise					
To learn train for a supervisory/managerial position					
To improve my work and professional prospects					
To resume my higher education studies					
To acquire new qualifications (certificates – titles)					
To begin higher education studies					
To earn more money					
To gain my current job					
I was obliged by my employer					
I was obliged by the law					
Other (please specify)					

## II. IMPACT EVALUATION

### SOCIAL MOBILITY

10. Since your participation in the programme has your labour situation changed? (only one answer)

No, it has not changed	<input type="checkbox"/>
Yes it has changed to	
• employed	<input type="checkbox"/>
• self-employed without employees	<input type="checkbox"/>
• employer	<input type="checkbox"/>
• unemployed	<input type="checkbox"/>
• Changing company	<input type="checkbox"/>
• Changing work place in the same company	<input type="checkbox"/>
<i>Subquestion of Changing in the same company)</i>	
• at the same hierarchical level	<input type="checkbox"/>
• at upper hierarchical level	<input type="checkbox"/>
• at lower hierarchical level	<input type="checkbox"/>
• Temporary leave (e.g. parental or other leave or inability to work)	<input type="checkbox"/>
• Full domestic or caring responsibilities	<input type="checkbox"/>
• Full-time education / student (at school, university, etc.) to	<input type="checkbox"/>
• Other (e.g. retirement/inability to work)	<input type="checkbox"/>
• No Answer	<input type="checkbox"/>

	positive	neutral	negative	No answer
How do you feel about the change?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## II. IMPACT EVALUATION

### ECONOMIC SECURITY

11. If you compare your current situation with that before you participated in the programme, have you experienced a change in your economic situation?

	Increased	No Change	Decreased	No answer
Your salary or income				

12. How do you feel your participation in the lifelong learning programme has influenced your actual labour situation?

Put a cross in the one box beside each of the following statements that indicates if you agree with that statement.

	Not at all	Little	Somewhat	Much	A great deal	No answer
On your work prospects						
On your professional prospects (i.e. promotion)						
Your motivation to succeed professionally						

### KNOWLEDGE & INTELLECTUAL DEVELOPMENT

13. Since participating in the programme, have you undergone any of the following?

	Yes	No	No Answer
Work related training paid for or provided by your employer or by yourself if self-employed			
Work related training paid for by yourself			
On-the-job training (co-workers, supervisors)			
College course			
University course			
Other: (details)			

14. Do you feel that your participation in the course/programme has influenced your future learning intentions?

Never	Little	Somewhat	Much	A Great Deal	No answer
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## II. IMPACT EVALUATION

### BALANCE OF TIME

15. As a result of participation on the course/programme, have you noticed a change in the following?

	Increased	No Change	Decreased	No answer
Number of working hours per week				
Flexibility in timing, place or organisation of working schedule				
	Better	No Change	worse	No answer
Work/life balance				

16. How many hours and days do you usually work per week? (excluding lunch break and excluding time spent travelling to and from work – if 30 minutes or more, round up)

N° of hours per week	
N° of days per week	
No answer	<input type="checkbox"/>

17. In general, how do you rate your current work / life balance?

very poor	poor	acceptable	good	very good	no answer
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Please, if you have comments to the questions of the previous section use the following space*

## II. IMPACT EVALUATION

### IMPACT OF PROGRAMME ON WORK PERFORMANCE

18. How the participation in **this programme** has influenced your work performance?

Not at all	Little	Somewhat	Much	A Great Deal	No answer
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19. If the program has been beneficial for you at work, please indicate in which degree it has affected positively the following aspects:

Put a cross in the one box beside the statement that reflects your situation.

	Not at all	Little	Somewhat	Much	A Great Deal	No answer
Awareness	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quality assurance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Team work	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reduction of occupational stress	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oral and Written Communication	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skill development	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Performance monitoring and feedback	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Resource management	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Customer satisfaction	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Others (please specify)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____ _____						





