**З турботою про себе й кожного**

**Програма психосоціальної підтримки на робочому місці у воєнний та післявоєнний час**

Анкета

для оцінювання ресурсів та

аналізу поточної ситуації

## ▶ Назва підприємства

▶ **Контактна особа** (співробітник підприємства, який є головним

координатором програми ПСП)

## ▶ Електронна пошта контактної особи

▶ **Моб.тел. контактної особи**

# ▶ 1. ПОЛІТИКА ПІДПРИЄМСТВА

**філософія, стратегія, бачення**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Запитання** | **Відповідь** | **Додаткові запитання для аналізу поточної ситуації** |
| **1.1. Чи є на вашому підприємстві письмова політика щодо психосоціальної підтримки або підтримки ментального здоров’я співробітників?** | □ **ТАК** | Якщо ТАК, де саме прописані положення такої політики?   * окремий документ, в якому прописані положення політики підприємства щодо підтримки ментального здоров’я працівників * положення такої політики прописані в загальній політиці щодо безпеки і здоров’я працівників (БЗР) на підприємстві * окремі положення такої політики прописані в колективних договорах |
| □ **НІ** | Якщо НІ, то що потрібно для розроблення і запровадження письмової політики на рівні вашого підприємства? |
| **1.2. Якщо письмова політика є, то чи всі співробітники ознайомлені з нею?** *(читали її положення, знають, що вони можуть*  *брати участь у всіх заходах у межах політики, знають про уповноважених осіб і доступні послуги)* | □ **ТАК** | Якщо ТАК, то які шляхи для ознайомлення з політикою ви використовуєте і чи є труднощі? |
| □ **НІ** | Якщо НІ, то що необхідно зробити, щоб усі співробітники були ознайомлені? |
| **1.3. Чи забезпечується принцип конфіденційності, недискримінації та відкритості на вашому підприємстві?**  *(коли кожен працівник знає, що може без страху перед недовірою та осудом повідомити керівнику або довіреній*  *особі на підприємстві про потреби психологічного та соціального характеру)* | □ **ТАК** | Якщо ТАК, чи є труднощі серед персоналу щодо повідомлення про психосоціальні проблеми? |
| □ **НІ** | Якщо НІ, то що необхідно для запровадження таких гарантій? |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.4. Чи залучаються працівники або їхні представники**  **до участі в розробленні програми заходів для підтримки ментального здоров’я та соціального добробуту співробітників?** | □ **ТАК** | Якщо ТАК, то які шляхи такого залучення? (наприклад, шляхом оцінювання потреб, надання пропозицій тощо) Чи є труднощі? |
| □ **НІ** | Якщо НІ, то що необхідно зробити, щоб усі охочі співробітники мали можливість бути залученими? |
| **1.5. Чи забезпечує керівництво регулярну та прозору систему внутрішніх комунікацій задля підтримки співробітників та оцінювання їхніх фізичних, соціальних та психологічних потреб?** | □ **ТАК** | Якщо ТАК, то яким чином працює така система комунікацій (форми, інструменти, канали, координатори, тощо)? Чи є труднощі? |
| □ **НІ** | Якщо НІ, то що потрібно зробити для її запровадження? |
| **1.6. Чи є довірена особа (або відділ) на підприємстві, до якої може звернутися кожен співробітник в разі наявних психологічних чи соціальних потреб?**  *(наприклад, це людина з числа працівників, яка навчена надавати першу психологічну допомогу і якій працівники довіряють; її контакти прописані в політиці та/або надані працівникам іншим зручним способом)?* | □ **ТАК** | Якщо ТАК, опишіть як саме працює ця система звернень і чи є труднощі |
| □ **НІ** | Якщо НІ, такої системи немає, то що потрібно для її запровадження? |
| **1.7. Чи проводиться періодичний моніторинг і оцінювання (МіО) програми заходів психосоціальної підтримки співробітників, якщо вони запроваджені на вашому підприємстві?** | □ **ТАК** | Якщо ТАК, то як саме реалізується ця система МіО (форми, інструменти, відповідальні особи, залучення працівників)? Чи є труднощі? |
| □ **НІ** | Якщо є програмні заходи, а системи МіО немає, то що потрібно для її запровадження? |

# ▶ 2. ПРОГРАМА ЗАХОДІВ У МЕЖАХ ПОЛІТИКИ

**запобігання, підтримка, допомога**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Запитання** | **Відповідь** | **Додаткові запитання для аналізу поточної ситуації** |
| **2.1. Чи проводяться для працівників періодичні профілактичні інформаційно-навчальні заходи з підтримки ментального здоров’я?** *(поширення коротких інформаційних повідомлень, тренінги, інструменти*  *для самооцінювання власного емоційного стану і відновлення тощо)* | □ **ТАК** | Якщо ТАК, то як часто, в яких формах і чи всі співробітники беруть в них участь? Чи є труднощі? |
| □ **НІ** | Якщо НІ, то що потрібно для запровадження системи навчання? |
| **2.2. Чи проводиться навчання для керівників структурних підрозділів у межах політики?** *(наприклад, з таких тем як стресменджмент, комунікація з персоналом щодо психосоціальних потреб, навчання щодо*  *розпізнавання ранніх ознак емоційних та поведінкових проблем у працівників,*  *як надавати першу психологічну допомогу, тренінги з безпеки тощо)* | □ **ТАК** | Якщо ТАК, то як працює ця система навчання і чи є труднощі? |
| □ **НІ** | Якщо НІ, то що потрібно, щоб її запровадити? |
| **2.3. Чи проводяться інформаційні і підтримуючі заходи для вразливих груп співробітників?** | □ **ТАК** | Якщо ТАК , то які саме заходи, в яких формах, для яких груп працівників і як часто? Чи є труднощі? |
| □ **НІ** | Якщо НІ, то що потрібно для запровадження таких заходів? |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.4. Чи проводяться інформаційні і підтримуючі заходи для працівників вашого підприємства,**  **які поєднують роботу і волонтерство?** | □ **ТАК** | Якщо ТАК, то які форми такої підтримки? |
| □ **НІ** | Якщо НІ, то що потрібно, щоб запровадити таку систему підтримки? |
| **2.5. Чи проводяться організаційні заходи з метою запобігання**  **психосоціальних проблем та надання підтримки?** *(наприклад, гнучкі режими роботи, залучення працівників до ухвалення рішень, внесення змін до робочого навантаження або графіків роботи, розумні пристосування, програма*  *повернення на роботу тощо)* | □ **ТАК** | Якщо ТАК, то які саме і чи є труднощі? |
| □ **НІ** | Якщо НІ, то що потрібно, щоб запровадити ці заходи? |
| **2.6. Чи проводяться профілактичні заходи, спрямовані на охорону та зміцнення здоров’я працівників?** *(наприклад, фітнес, інформаційно-навчальні заходи щодо здорового*  *харчування та сну, доступ до медичних профоглядів, профілактика зловживання алкоголем тощо)* | □ **ТАК** | Якщо ТАК, то які саме заходи пропонуються співробітникам і чи вони ними користуються? Чи є труднощі? |
| □ **НІ** | Якщо НІ, то що потрібно для запровадження подібних заходів у межах програми психосоціальної підтримки співробітників? |
| **2.7. Чи проводиться серед охочих працівників та/або серед керівників структурних підрозділів навчання навичкам надання першої**  **психологічної допомоги на робочому місці?** | □ **ТАК** | Якщо ТАК, то як відбувається система такого навчання? Чи є труднощі? |
| □ **НІ** | Якщо НІ, то що потрібно для її запровадження? |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.8 Чи мають доступ працівники до безоплатних або пільгових сеансів психологічної допомоги шляхом залучення штатного психолога або зовнішніх провайдерів психологічних послуг** *(корпоративний психолог поза робочим місцем, співпраця із кризовим центром)?* | □ **ТАК** | Якщо ТАК, то як саме працює така система і чи є труднощі? |
| □ **НІ** | Якщо НІ, то що потрібно для її запровадження? |
| **2.9. Чи мають співробітники доступ до контактної інформації щодо отримання фахової психологічної, психіатричної, медичної, соціальної, юридичної допомоги?** | □ **ТАК** | Якщо ТАК, то яким чином про це повідомляється і яким шляхом поширюється? Чи є труднощі? |
| □ **НІ** | Якщо НІ, такої контактної інформації немає, то що потрібно для її розроблення та поширення? |
| **2.10. Чи є на вашому підприємстві кімната для психологічного розвантаження** *(наприклад, простір для*  *відпочинку, прослуховування медитаційної програми, ігор, творчості тощо)?* | □ **ТАК** | Якщо ТАК, опишіть можливості цього простору? Чи є труднощі у працівників щодо його використання? |
| □ **НІ** | Якщо НІ, то що потрібно для створення такого простору? |
| **2.11. Чи надається можливість працівникам проводити корпоративні заходити?** | □ **ТАК** | Якщо ТАК, то які саме заходити і чи є труднощі для їхнього проведення і залучення до них персоналу? |
| □ **НІ** | Якщо НІ, то що потрібно для запровадження такого ресурсу? |
| **2.12. Чи проводяться ще будь- які заходи на вашому підприємстві, спрямовані на психосоціальну підтримку співробітників, які не були зазначені в цій анкеті?** | □ **ТАК** | Якщо ТАК, запишіть що саме впроваджено і чи є труднощі? |
| □ **НІ** |  |