

AUTOTEST UCZESTNIKA

Imię i nazwisko:

Prosimy o wypełnienie zgodnie z własnymi odczuciami,
wedle skali: 1 – wcale; 2 – w małym stopniu; 3 – średnio; 4 – prawie zawsze; 5 – zawsze

1. W kontaktach z innymi często rozpoczynam wspólne działania

1 2 3 4 5

2. Lubię pomagać innym

1 2 3 4 5

3. Przejmuję się, gdy innym dzieje się krzywda

1 2 3 4 5

4. Mam świadomość istotności wysyłanych przez moje ciało sygnałów (postaw, gestów)

1 2 3 4 5

5. Potrafię w każdej sytuacji zadawać pytania

1 2 3 4 5

6. Jak rozwiązujesz sytuacje konfliktowe, w których bierzesz udział?:

.....
.....

7. Potrafię otwarcie i szczerze mówić o tym, co czuję i co myślę

1 2 3 4 5

8. Potrafię wczuć się w położenie drugiej osoby podczas rozmowy

1 2 3 4 5

9. Potrafię przyjąć krytykę

1 2 3 4 5

10. Jak widzisz siebie za 5 lat?

.....
.....

11. Potrafię określić swoje cele w życiu zawodowym

1 2 3 4 5

12. Potrafię określić swoje cele w życiu osobistym

1 2 3 4 5

13. Zależy mi na zdobywaniu nowych umiejętności

1 2 3 4 5

14. Mam duży wpływ na to jak będzie wyglądała moja przyszłość

1 2 3 4 5

15. Zazwyczaj aktywnie dążę do tego, na czym mi zależy

1 2 3 4 5

16. Potrafię skutecznie zmotywować siebie do działania

1 2 3 4 5

17. Kim chciałbyś /chciałabyś być w przyszłości?

.....
.....

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU