

## Ankieta potrzeb dla osób z niepełnosprawnościami „OTWARCI NA ZMIANY”

Celem niniejszej ankiety jest ułatwienie osobom z niepełnosprawnościami udziału we wsparciu oferowanym w ramach projektu. Poniższa ankieta ma pomóc w poznaniu rzeczywistych potrzeb osób z niepełnosprawnościami, by niwelować bariery osób niepełnosprawnych

<b>Imię i nazwisko</b>	
------------------------	--

<b>Specjalne potrzeby Uczestnika:</b> (proszę w odpowiednim miejscu wpisać jakie)	<b>Przestrzeń dostosowana do niepełnosprawności ruchowych:</b>
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	dodatkowy opis: .....
	<b>Alternatywne formy materiałów:</b>
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	dodatkowy opis: .....
	<b>Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie:</b>
	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	dodatkowy opis: .....
	<b>Zapewnienie tłumacza języka migowego:</b>
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
dodatkowy opis: .....	
<b>Specjalne wyżywienie:</b>	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
dodatkowy opis: .....	
<b>Inne (np.: konieczność zapewnienia opieki nad osobą zależną):</b>	
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
dodatkowy opis: .....	

Jakie problemy/bariery wynikające z niepełnosprawności widzi Pan/Pani w związku ze swoim udziałem w projekcie?

.....

.....

.....

.....

Jakie są Pana/Pani potrzeby wynikające z niepełnosprawności, których spełnienie mogłoby ułatwić Panu/Pani udział w zajęciach oferowanych w ramach niniejszego projektu?

.....  
.....  
.....  
.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis)