

ANKIETA DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH LUB ICH OPIEKUNÓW W ZAKRESIE USUWANIA BARIER ARCHITEKTONICZNYCH, KOMUNIKACYJNYCH I TECHNICZNYCH NA TERENIE URZĘDU GMINY SIEROSZEWICE

Szanowni Państwo,

Zwracam się z prośbą o wypełnienie niniejszej anonimowej ankiety, która posłuży do zidentyfikowania potrzeb osób niepełnosprawnych w zakresie występujących barier architektonicznych, komunikacyjnych i technicznych na terenie Urzędu Gminy Sieroszewice. Prosimy o poświęcenie czasu i uwagi oraz o szczegółowe odpowiedzi. Liczymy, że udzielone odpowiedzi pozwolą na pełniejszą identyfikację Państwa potrzeb w zakresie likwidacji barier występujących na terenie Gminy Sieroszewice i do poprawy kontaktu z naszym urzędem.

Aby wypełnić ankietę, należy zaznaczyć krzyżykiem jedną lub kilka odpowiedzi w zależności od pytania. Niektóre pytania dają możliwość podania dodatkowych informacji, które należy wpisać zgodnie z Państwa opinią.

Wójt Gminy
/-/ Anatol Piaskowski



ANKIETA
POTRZEB OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH LUB ICH OPIEKUNÓW
W ZAKRESIE USUWANIA BARIER ARCHITEKTONICZNYCH,
KOMUNIKACYJNYCH I TECHNICZNYCH
NA TERENIE URZĘDU GMINY SIEROSZEWICE

WIEDZA OGÓLNA O OSOBIE NIEPEŁNOSPRAWNEJ

1) Jest Pan(i):

- osobą niepełnosprawną
- rodzicem osoby niepełnosprawnej
- opiekunem osoby niepełnosprawnej
- inne:.....

W przypadku, gdy ankietę wypełnia rodzic, opiekun lub inna osoba zajmująca się osobą niepełnosprawną, proszę podać dane dotyczące osoby niepełnosprawnej pozostającej pod opieką.

2) Płeć: kobieta mężczyzna

3) Wiek:

- do 16 r.ż
- 16-65 lat
- powyżej 65 r.ż.

4) Rodzaj niepełnosprawności:

- osoba niewidoma
- osoba słabowidząca
- osoba niedosłyszająca
- osoba niepełnosprawna ruchowo poruszająca się na wózku inwalidzkim
- inne schorzenia - proszę podać jakie:

5) Jak najczęściej porusza się Pan/Pani w domu?

- poruszam się samodzielnie
- poruszam się samodzielnie korzystając z pomocy np. kul, balkonika
- poruszam się korzystając z pomocy innej osoby
- poruszam się na wózku inwalidzkim
- jestem osobą leżącą



WYSTĘPOWANIE BARIER

1) Jak często wychodzi Pan(i) z domu?:

- codziennie
- kilka razy w tygodniu
- kilka razy w miesiącu
- jestem osobą niewychodzącą

2) Proszę wskazać najczęstsze kierunki wyjścia z domu:

- praca/ szkoła
- lekarz/ rehabilitacja
- urząd
- inne

3) Czy porusza się Pan(i) po terenie urzędu gminy samodzielnie tj. bez udziału osób trzecich?

- często
- rzadko
- nigdy

W przypadku udzielenia odpowiedzi rzadko lub nigdy proszę wskazać dlaczego?

.....
.....

4) Czy korzysta Pan(i) z pomocy asystenta osoby niepełnosprawnej?

- często
- rzadko
- nigdy

W przypadku udzielenia odpowiedzi rzadko lub nigdy proszę wskazać dlaczego?

.....
.....

5) Jakie są bariery utrudniają Panu(i) załatwienie spraw na terenie urzędu gminy?

Można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź.

- brak podjazdu
- wysoki krawężnik
- nierówne chodniki
- brak windy
- schody
- brak miejsca parkingowego
- inne – jakie?
- nie dotyczy, nie ma takich barier



Proszę wskazać miejsca występowania powyższych barier architektonicznych:

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

6) Czy Pana(i) zdaniem informacje o miejscu załatwiania sprawy w Urzędzie są oznakowane czytelnie ?

tak

nie

W przypadku udzielenia odpowiedzi „nie“ proszę wskazać dlaczego?

.....
.....

7) Co Pana(i) zdaniem należałoby zmienić aby poprawić jakość świadczonych usług pod kątem osób z niepełnosprawnościami?

Proszę wskazać proponowane zmiany:

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

Szanowni Państwo, dziękujemy za czas i uwagę poświęcone na wypełnienie ankiety.

W razie pytań i wątpliwości prosimy o kontakt:

Marzena Sztukowska - Koordynator ds. dostępności, tel. 62 7396076 wew. 326

Istnieje możliwość wypełnienia ankiety w Państwa domu lub dogodnym dla Państwa miejscu.

Wypełnioną i podpisaną ankietę można odesłać na adres e-mail:

marzenasztukowska@sieroszewice.pl

lub dostarczyć osobiście do sekretariatu Urzędu Gminy Sieroszewice I p. pok. 10, ul. Ostrowska 65, 63-405 Sieroszewice.

