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

A N K I E T A

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 niedosłysząca
☐ 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 sie 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 najczęsztsze 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.

Sporządził: Koordynator ds. dostępności
Zaakceptował: Zespół ds. kontroli zarządczej
Data: 27.12.2022 r.