



Załącznik nr 6 do regulaminu projektu

ANKIETA POTRZEB/USPRAWNIEŃ DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH

W RAMACH PROJEKTU „Z NADZIEJĄ W PRZYSZŁOŚĆ W GMINIE ODRZYWÓŁ”

Celem niniejszej ankiety jest ułatwienie osobom z niepełnosprawnościami udziału we wsparciu oferowanym w ramach projektu.

Poniższa ankieta ma pomóc w poznaniu rzeczywistych potrzeb osób niepełnosprawnych, by niwelować bariery osób niepełnosprawnych

Imię i nazwisko	
------------------------	--

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

.....
.....

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

.....
.....

3. Czy ma Pan/Pani ograniczenia sprawnościowe (jeśli tak proszę wymienić jakie)?

.....
.....

4. Czy potrzebuje Pan/Pani dostosowania materiałów szkoleniowych do swojej niepełnosprawności (np. większa czcionka)?

.....
.....

5. Czy ma Pan/Pani inne specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności lub stanu zdrowia?

.....
.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety.