



Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

ANKIETA**POTRZEB/USPRAWNIEŃ DLA OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ**w ramach Projektu **pt. Nowa jakość kształcenia w Gminie Brzozów**

Ankieta ma na celu poznanie rzeczywistych potrzeb osób z niepełnosprawnością i dzięki temu ułatwi udział we wszystkich formach wsparcia w ramach w/w Projektu

1. Czy jest Pan/Pani osobą poruszającą się na wózku inwalidzkim/wózku inwalidzkim elektrycznym?	
☐ TAK	☐ NIE
2. Czy ma Pan/Pani specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności związane z uczestnictwem w Projekcie (np. paraliż kończyn górnych, głuchota)?	
☐ TAK	☐ NIE
Poniżej proszę wybrać odpowiednie, jeśli zaznaczono tak): ☐ Sale szkoleniowe dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami (podjazd/winda, sala zlokalizowana na parterze), ☐ Alternatywne formy materiałów (np. z użyciem alfabetu Braille'a itp. albo materiały w wersji elektronicznej), ☐ Duża czcionka, ☐ Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie, ☐ Zapewnienie tłumacza języka migowego, ☐ Zapewnienie osobistego asystenta/wolontariusza współpracującego z osobami z niepełnosprawnościami oraz uwzględniającego ich potrzeby podczas zajęć, ☐ Inne	
3. Jakie trudności ma Pan/Pani ze względu na swoją niepełnosprawność? (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź):	
☐ samodzielne poruszanie się, ☐ czytanie i rozumienie tekstu, ☐ komunikowanie się z otoczeniem, ☐ trudności emocjonalne, ☐ inne..... ☐ nie mam	

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis ucznia/uczenicy¹,
nauczyciela/nauczycielki,
rodzica/opiekuna prawnego

¹ W przypadku ucznia/uczenicy przed ukończeniem 18-ego roku życia podpisuje uczeń/uczenica i rodzic/opiekun prawny