

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, głuchość)?** |
| □ 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 rozumieniem tekstu,  **□** komunikowanie się z otoczeniem,  **□** trudności emocjonalne, **□** inne………………………………………………………………………………… **□** nie mam |

……..………………………… ……..…………………………

Miejscowość, data Czytelny podpis ucznia/uczennicy[[1]](#footnote-1),
 nauczyciela/nauczycielki,

 rodzica/opiekuna prawnego

1. W przypadku ucznia/uczennicy przed ukończeniem 18-ego roku życia podpisuje uczeń/uczennica
i rodzic/opiekun prawny [↑](#footnote-ref-1)