



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

Ankieta: Twoje potrzeby i preferencje

Cel ankiety: Zapewnienie wszystkim Uczestnikom i Uczestniczkom komfortowych warunków podczas wydarzenia. Twoje odpowiedzi są dobrowolne i poufne.

Co możemy zrobić, aby Pan/Pani czuł/czuła się u nas komfortowo?

Proszę zaznaczyć właściwą opcję:

Dane podstawowe

- Imię: _____
- Wiek (opcjonalnie): _____
- Uczestniczę: ☐ Sam/a ☐ Z osobą towarzyszącą Jeśli tak, opisz:

Potrzeby osób z niepełnosprawnościami

1. Dostępność architektoniczna

- ☐ Wejście na poziomie terenu
- ☐ Pochylnia
- ☐ Windy
- ☐ Miejsce siedzące
- ☐ Brak barier w przemieszczaniu się

2. Informacja i komunikacja

- Preferowana forma przekazu: ☐ Tekst pisany ☐ Materiały graficzne ☐ Audio
☐ Język łatwy ☐ Język migowy ☐ Inne: _____
- ☐ Materiały wydrukowane większą czcionką
- ☐ Materiały w alfabecie Braille'a
- ☐ Tłumacz PJM / SJM / SKOGN
- ☐ Pętla indukcyjna
- ☐ Wolniejsze tempo komunikacji (tłumaczenia, mówienia)
- ☐ Odczytywanie komunikatów z ust

- ☐ Czytnik ekranu / lupa / inne technologie wspomagające
- ☐ Wsparcie asystenta w komunikacji

3. Wsparcie osobiste

- ☐ Wsparcie asystenta osoby niewidomej / głuchoniewidomej / z niepełnosprawnością ruchową
- ☐ Obecność osoby towarzyszącej
- ☐ Zapewnienie warunków dla psa asystującego

4. Preferencje sensoryczne

- ☐ Potrzeby związane z: ☐ Hałasem ☐ Światłem ☐ Zapachem ☐ Dotykem
Opisz: _____

Potrzeby innych grup

5. Trudności poznawcze / emocjonalne

- ☐ Preferuję informacje uproszczone lub wizualne
- ☐ Potrzebuję spokojnej przestrzeni lub wsparcia emocjonalnego

6. Dzieci i opiekunowie

- ☐ Potrzebuję miejsca do karmienia / przewijania / spokojnej przestrzeni
- ☐ Dziecko ma specjalne potrzeby: _____

7. Seniorzy

- ☐ Potrzebuję większej czcionki, spokojniejszego tempa, pomocy w poruszaniu się
- ☐ Korzystam z urządzeń wspomagających: ☐ Aparat słuchowy ☐ Laska
☐ Balkonik

8. Osoby z doświadczeniem migracyjnym

- ☐ Potrzebuję tłumaczenia materiałów. Język: _____
- ☐ Kwestie kulturowe do uwzględnienia: _____

9. Dieta i zdrowie

- ☐ Mam potrzeby żywieniowe: ☐ Wegetarianizm ☐ Weganizm
☐ Bezglutenowa ☐ Nietolerancja laktozy ☐ Alergie: _____
☐ Inne: _____
- ☐ Przyjmuję leki, które wymagają uwzględnienia w planie dnia

10. Tymczasowe ograniczenia

- ☐ Mam ograniczenia ruchowe (np. kontuzja, ciąża):

11. Inne potrzeby

- ☐ Mam inne potrzeby (opisz jakie)
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dziękujemy za Twój czas! Twoje potrzeby są dla nas bardzo ważne.