



Załącznik nr 6 do regulaminu projektu

**Ankieta potrzeb/usprawnień dla osób niepełnosprawnych**

**W ramach projektu „Mazowiecka Akademia Aktywizacji”**

***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**

<b>Imię i nazwisko</b>	
------------------------	--

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.***