



Załącznik nr 8 do Regulaminu Projektu „Świętokrzyskie Centrum Edukacji”

Ankieta potrzeb/usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami
w ramach projektu „Świętokrzyskie Centrum Edukacji”

Poniższa ankieta ma pomóc w poznaniu rzeczywistych potrzeb osób z niepełnosprawnościami.

Imię i nazwisko	
-----------------	--

Rodzaj potrzeby	Proszę zaznaczyć potrzebę
Dostosowanie przestrzeni z uwagi na ograniczenia ruchowe:	☐ TAK ☐ NIE
Zapewnienie specjalistycznej formy materiałów projektowych/szkoleniowych:	☐ TAK ☐ NIE
Zapewnienie systemu wspomagającego słyszenie:	☐ TAK ☐ NIE
Zapewnienie tłumacza języka migowego:	☐ TAK ☐ NIE
Dostosowanie czasu/ zwolnienie tempa ze względu na konieczność tłumaczenia na język migowy:	☐ TAK ☐ NIE
Wydłużony/adekwatny czas wsparcia:	☐ TAK ☐ NIE
Umożliwienie powrotu do przekazywanych treści:	☐ TAK ☐ NIE
Umożliwienie dostosowania godzin zajęć do potrzeb:	☐ TAK ☐ NIE
Zapewnienie asystenta osobie z niepełnosprawnością:	☐ TAK ☐ NIE
Inne:	☐ TAK ☐ NIE

.....
Czytelny podpis Kandydata/ki

