

**DIAGNOZA STANU DOSTĘPNOŚCI ARCHITEKTONICZNEJ I EDUKACYJNEJ  
POLSKICH I UKRAIŃSKICH MUZEÓW DLA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

W RAMACH PROJEKTU:

„KOALICJA MUZEÓW POLSKICH I UKRAIŃSKICH NA RZECZ PROFESJONALNEJ OBSŁUGI NIEPEŁNOSPRAWNEGO ZWIEDZAJĄCEGO”  
Z PROGRAMU WSPÓŁPRACY TRANSGRANICZNEJ POLSKA - BIAŁORUŚ - UKRAINA 2007-2013

## ANKIETA DLA MUZEÓW

### Szanowni Państwo!

Zwracamy się z prośbą o udzielenie możliwie wyczerpujących odpowiedzi na poniższe pytania ankietowe.

Informacje dotyczące oferty dla osób niepełnosprawnych i konkretnych rozwiązań umożliwiających im dostęp do muzeum będą punktem wyjścia dla przedsięwzięć poprawiających sytuację w tym zakresie, przede wszystkim szkoleń i wymiany informacji. Zostaną też wykorzystane w postaci bazy danych na portalu poświęconym problematyce dostępności muzeów dla osób niepełnosprawnych. Pozostałe informacje - stanowiące Państwa opinie - mają charakter poufny i zostaną wykorzystane wyłącznie do zestawień o charakterze zbiorczym.

Prosimy o wybór właściwej odpowiedzi poprzez jej podkreślenie lub - jeśli tak nakazuje instrukcja zamieszczona przy pytaniu - poprzez postawienie znaku „x”. W ankiecie znajduje się również kilka pytań o charakterze otwartym, w przypadku których prosimy o wpisanie treści zgodnie z sytuacją Państwa muzeum.

W razie jakichkolwiek problemów z wypełnieniem kwestionariusza prosimy o kontakt mailowy (ankieta@muzeum.stalowawola.pl) lub telefoniczny (+48 793 673 459).

### DANE MUZEUM

<b>NAZWA INSTYTUCJI:</b>			
<b>ADRES SIEDZIBY:</b>			
<b>STRONA WWW:</b>			
<b>ADRES E-MAIL:</b>			
<b>TYP MUZEUM WEDŁUG RODZAJU ORGANIZATORA</b>	1) PAŃSTWOWE	2) SAMORZĄDOWE	3) INNE

### INFORMACJE OGÓLNE

**1. Jak oceniają Państwo możliwość korzystania z oferty Państwa muzeum przez osoby z różnego rodzaju niepełnosprawnością/różnymi dysfunkcjami?:** (proszę postawić znak „x” w odpowiedniej kolumnie dla każdego wiersza)

	1) bardzo dobrze	2) dobrze	3) raczej źle	4) bardzo źle	5) nie umiem ocenić
1.1 Osoby niewidome i słabowidzące					
1.2 Osoby niesłyszące i słabosłyszące					
1.3 Osoby z dysfunkcją narządu ruchu					
1.4 Osoby niepełnosprawne intelektualnie					

**2. Czy dostrzegają Państwo potrzebę wprowadzenia zmian w zakresie dostępności Państwa muzeum dla osób niepełnosprawnych?**

1) ZDECYDOWANIE TAK	2) RACZEJ TAK	3) RACZEJ NIE	4) ZDECYDOWANIE NIE
---------------------	---------------	---------------	---------------------

**3. Czy w Państwa muzeum opracowano plan/harmonogram usuwania barier oraz wprowadzania udogodnień dla osób niepełnosprawnych?**

1) TAK	2) NIE
--------	--------

**4. Czy w ciągu najbliższych 4 lat planują Państwo wprowadzać jakieś udogodnienia dla osób niepełnosprawnych, chcących korzystać z oferty Państwa muzeum?**

4.1 Dla osób niewidomych i słabowidzących	1)TAK - <i>proszę podać jakie udogodnienia?</i>	2) NIE - <i>proszę określić dlaczego?</i>
4.2 Dla osób niesłyszących i słabosłyszących	1)TAK - <i>proszę podać jakie udogodnienia?</i>	2) NIE - <i>proszę określić dlaczego?</i>
4.3 Dla osób z dysfunkcją narządu ruchu	1)TAK - <i>proszę podać jakie udogodnienia?</i>	2) NIE - <i>proszę określić dlaczego?</i>
4.4 Dla osób niepełnosprawnych intelektualnie	1)TAK - <i>proszę podać jakie udogodnienia?</i>	2) NIE - <i>proszę określić dlaczego?</i>
4.5 Dla osób z innym rodzajem niepełnosprawności - <i>jakim? .....</i> <i>.....</i>	1)TAK - <i>proszę podać jakie udogodnienia?</i>	2) NIE - <i>proszę określić dlaczego?</i>

**5. Czy Państwa muzeum współpracuje z osobami, organizacjami pozarządowymi lub instytucjami zajmującymi się problematyką osób niepełnosprawnych?**

1) TAK	2) NIE
--------	--------

**6. Czy mieli Państwo okazję zapoznać się ze współcześnie stosowanymi rozwiązaniami w zakresie tworzenia ułatwień dla osób niepełnosprawnych w dostępie do muzeów?**

1) TAK	2) NIE
--------	--------

**7. Czy spotkali się Państwo z ofertą szkoleń/konferencji/programów edukacyjnych dotyczących dostosowywania muzeum do potrzeb niepełnosprawnych gości?**

1) TAK	2) NIE
--------	--------

**8. Jak oceniają Państwo swoją wiedzę na temat obsługi niepełnosprawnych gości oraz dostosowania muzeów do potrzeb osób niepełnosprawnych?**

1) BARDZO DOBRZE	2) DOBRZE	3) DOSTATECZNIE	4) ŹLE	5) BARDZO ŹLE
------------------	-----------	-----------------	--------	---------------

**9. Z jakich źródeł czerpią Państwo wiedzę na temat dostosowania muzeów do potrzeb osób niepełnosprawnych oraz obsługi niepełnosprawnych gości? (możliwość wyboru kilku odpowiedzi)**

1) INTERNET	2) SZKOLENIA	3) WYMIANA DOŚWIADCZEŃ Z INNYMI INSTYTUCJAMI	4) KSIĄŻKI/ PRASA	5) Z INNYCH - <i>jakich? .....</i>	6) Z ŻADNYCH
-------------	--------------	--	-------------------	------------------------------------	--------------

**10. Czy byliby Państwo zainteresowani uzyskaniem bezpłatnego wsparcia merytorycznego w zakresie dostosowania Państwa muzeum do potrzeb gości niepełnosprawnych?**

1) ZDECYDOWANIE TAK	2) RACZEJ TAK	3) RACZEJ NIE	4) ZDECYDOWANIE NIE
---------------------	---------------	---------------	---------------------

**11. Czy pracownicy obsługujący gości w Państwa muzeum posiadają kwalifikacje umożliwiające obsługę osób z różnego rodzaju niepełnosprawnością?:**

11.1 Osoby niewidome i słabo widzące (Czy pracownicy znają techniki audiodeskrypcji?)	1) TAK	2) NIE
11.2 Osoby niesłyszące i słabo słyszące (Czy pracownicy znają język migowy, migany lub fonogesty?)	1) TAK	2) NIE
11.3 Osoby z dysfunkcją narządu ruchu	1) TAK	2) NIE
11.4 Osoby niepełnosprawne intelektualnie	1) TAK	2) NIE
11.5 Osoby z innym rodzajem niepełnosprawności – <i>proszę podać jakim?</i> .....	1) TAK	2) NIE

**12. Czy muzeum dysponuje pracownikiem, który może pełnić rolę asystenta osoby niepełnosprawnej w czasie zwiedzania muzeum?**

1) TAK	2) NIE
--------	--------

**13. Czy Państwa muzeum posiada ofertę edukacyjną dedykowaną osobom z różnymi rodzajami niepełnosprawności:**

	<b>1) TAK – proszę podać jaka to oferta?:</b>		
	<b>dla dzieci</b>	<b>dla osób dorosłych</b>	
13.1 Dla osób niewidomych i słabowidzących			<b>2) NIE</b>
13.2 Dla osób niesłyszących i słabosłyszących			<b>2) NIE</b>
13.3 Dla osób niepełnosprawnych intelektualnie			<b>2) NIE</b>
13.4 Dla osób z innym rodzajem niepełnosprawności - <i>jakim?</i> .....			<b>2) NIE</b>

**14. W jaki sposób docierają Państwo z ofertą muzeum do osób niepełnosprawnych? (proszę opisać)**

--

**DOSTOSOWANIE MUZEUM DO POTRZEB OSÓB NIESŁYSZĄCYCH I SŁABOSŁYSZĄCYCH**

**15. Czy w Państwa muzeum prowadzi się edukację, lekcje muzealne, warsztaty lub inne zajęcia w języku migowym (SJM, PJM)?**

1) TAK

2) NIE

**16. Czy w Państwa muzeum istnieje możliwość zwiedzania ekspozycji z przewodnikiem w języku migowym (SJM, PJM)?**

1) TAK

2) NIE

**17. Czy Państwa muzeum wyposażone jest w urządzenia ułatwiające osobom niesłyszącym i słabosłyszącym korzystanie z oferty muzeum?:**

17.1 Czy są urządzenia wspomagające odbiór informacji słownych (np. pętle indukcyjne, system FM)?

1) TAK

2) NIE

17.2 Czy są urządzenia wspomagające zwiedzanie wystaw, np. palmtopy, audioprzewodniki?

1) TAK

2) NIE

17.3 Czy są kioski informacyjne ze specjalistycznym oprogramowaniem: awiator – tłumaczącym teksty na język migowy?

1) TAK

2) NIE

**18. Czy w Państwa muzeum organizuje się specjalne wystawy dla osób niesłyszących i słabosłyszących?**

1) TAK

2) NIE

**19. Czy wydawnictwa przygotowywane przez Państwa muzeum (foldery, ulotki, katalogi) są zaadaptowane do potrzeb osób niesłyszących i słabosłyszących (stosowanie prostszego języka, ze względu na węższy zasób słownictwa osób z dysfunkcją słuchu)?**

1) TAK

2) NIE

**20. Czy strona internetowa Państwa muzeum dostępna jest w wersji dla osób niesłyszących lub słabo słyszących? (np. odpowiednio zredagowany tekst, dostępne nagrania z napisami lub lektorem w języku migowym, oprogramowanie do smartfonów do pobrania ze strony muzeum)?**

1) TAK

2) NIE

3) MUZEUM NIE POSIADA WŁASNEJ STRONY WWW

**DOSTOSOWANIE MUZEUM DO POTRZEB OSÓB NIEWIDOMYCH I SŁABOWIDZĄCYCH**

**21. Czy w Państwa muzeum istnieje możliwość poznawania przez dotyk?**

**1) TAK** – proszę określić w jakim zakresie?:

21.1 Możliwość dotykania wybranych eksponatów

1.1) TAK

1.2) NIE

21.2 Możliwość dotykania makiet, tyflografik, itp.

1.1) TAK

1.2) NIE

21.3 Możliwość dotykania kopii eksponatów

1.1) TAK

1.2) NIE

**2) NIE**

**22. Czy i w jakim zakresie opisy/podpisy wystaw dostosowane są do potrzeb osób z dysfunkcją wzroku?**

22.1 Opisy wystaw dostępne są w wersji dźwiękowej (np. audioprzewodniki)?

1) TAK

2) NIE

22.2 Opisy/podpisy wystaw dostępne są w alfabecie Braille'a?

1) TAK

2) NIE

22.3 Opisy/podpisy wystaw mają duże litery i kontrastowe tło?

1) TAK

2) NIE

22.4 Opisy/podpisy wystaw umieszczone są na odpowiedniej wysokości?

1) TAK

2) NIE

**23. Czy w Państwa muzeum organizuje się specjalne wystawy dla osób niewidomych i słabowidzących?**

1) TAK

3) NIE

**24. Czy system informacyjny na terenie Państwa muzeum dostosowany jest do potrzeb osób słabowidzących? (np. duże litery na tabliczkach, informacje i plany muzeum w alfabecie Braille'a, technice tyflografiki lub dźwiękowej, mówiący identyfikator etykiet umieszczanych z tyłu eksponatu)?**

1) TAK

2) NIE

**25. Czy w Państwa muzeum wprowadzono ułatwienia architektoniczne dla osób niewidomych i słabowidzących (np. prowadnice, antypoślizgowa podłoga, kontrastowe oznakowanie podłogi, system Vialdot, żółte pasy labrador, system informacyjny wspomagający orientację w terenie – nawigacja wewnątrz budynku itp.)?**

1) TAK

2) NIE

**26. Czy Państwa muzeum wprowadziło ułatwienia związane z dojściem osób niewidomych lub słabowidzących do budynku muzeum (ścieżki dotykowe doprowadzające do muzeum, odpowiednie oznaczenia schodów zewnętrznych)?**

1) TAK

2) NIE

**27. Czy w Państwa muzeum korzysta się z urządzeń wspomagających zwiedzanie wystaw przez osoby niewidome lub słabowidzące?**

1) TAK – *proszę podać z jakich?*

2) NIE

**28. Czy strona internetowa Państwa muzeum dostępna jest w wersji dla osób słabowidzących (np. posiada możliwość powiększania tekstów i obrazów, kontrastowe tło, prosty układ graficzny, oprogramowanie do smartfonów do pobrania ze strony muzeum, stosowanie zasad Web Content Accessibility Guidelines 2.0)?**

1) TAK

2) NIE

3) MUZEUM NIE POSIADA WŁASNEJ STRONY WWW

#### DOSTOSOWANIE MUZEUM DO POTRZEB OSÓB Z DYSFUNKCJĄ NARZĄDU RUCHU

**29. Jakie rozwiązania zastosowano w Państwa muzeum aby osoby niepełnosprawne ruchowo (poruszające się na wózku lub o kulach) mogły bez problemu dostać się do pomieszczeń z ekspozycją muzealną (przynajmniej do przeważającej części tych pomieszczeń)?**

29.1 Dojście do budynku ma utwardzoną i równą nawierzchnię.

1) TAK

2) NIE

29.2 W budynku(ach) zlikwidowano progi i nierówności poziomów poszczególnych sal.

1) TAK

2) NIE

29.3 Bramy i drzwi na terenie obiektu są dostosowane do potrzeb osób poruszających się na wózkach lub o kulach (odpowiednia szerokość, łatwość otwarcia, położenie klamek itp.).

1) TAK

2) NIE

29.4 Korytarze, przejścia, dojście do eksponatów mają szerokość nie mniejszą niż 1,5 m?

1) TAK

2) NIE

29.5 Istnieje podjazd dla wózków.

1) TAK

2) NIE

29.6 Istnieje winda dostosowana do potrzeb osób niepełnosprawnych, do której można dojechać wózkiem.

1) TAK

2) NIE

29.7 Zamontowano przy schodach podnośniki/platformy, do których można dojechać na wózku.

1) TAK

2) NIE

29.8 Pierwotna konstrukcja budynku nie stwarza żadnych barier dla osób niepełnosprawnych ruchowo, dlatego specjalne rozwiązania nie były potrzebne.

1) TAK

2) NIE

**30. Czy na terenie obiektu istnieją bariery architektoniczne niemożliwe do usunięcia?**1) TAK – *proszę podać jakie?*

2) NIE

**31. Czy muzeum dysponuje własnym wózkiem wraz z asystentem, aby ułatwić osobie z trudnościami ruchowymi poruszanie się po muzeum na czas jego zwiedzania?**

1) TAK

2) NIE

**32. Czy eksponaty i podpisy rozmieszczone są na wysokości odpowiedniej dla osób poruszających się na wózku?**

1) TAK

2) NIE

**33. Czy na terenie obiektu istnieje oznaczona toaleta przystosowana do potrzeb osób niepełnosprawnych ruchowo, do której można dojechać na wózku?**

1) TAK

2) NIE

**34. Czy wyznaczono miejsca parkingowe dla gości niepełnosprawnych?**

1) TAK

2) NIE

3) MUZEUM NIE POSIADA WŁASNEGO PARKINGU

**Inne uwagi, rozwiązania, doświadczenia, którymi chcieliby się Państwo podzielić w związku z obsługą gości niepełnosprawnych w Państwa muzeum.****DZIĘKUJEMY ZA UDZIELONE ODPOWIEDZI I POŚWIĘCONY CZAS!**