

**OCENA EFEKTYWNOŚCI SZKOLEŃ REALIZOWANYCH W RAMACH PROJEKTU:**

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

## ANKIETA PO ZAKOŃCZENIU SZKOLENIA

<b>NAZWA INSTYTUCJI:</b>	
<b>ADRES SIEDZIBY:</b>	
<b>PANA(I) STANOWISKO:</b>	

**1. Czy w Pana(i) opinii, szkolenie wpłynęło na poprawę Pana(i) wiedzy na temat barier w dostępie osób niepełnosprawnych do instytucji kultury?**

(proszę postawić znak „x” w odpowiedniej kolumnie dla każdego wiersza)

	1) zdecydowanie tak	2) raczej tak	3) raczej nie	4) zdecydowanie nie	5) moja wiedza nie uległa zmianie gdyż już przed szkoleniem była bardzo dobra	5) nie uczestniczyłem w szkoleniu o tej tematyce
1.1 Bariery dotyczące osób niewidomych i słabowidzących						
1.2 Bariery dotyczące osób niesłyszących i słabosłyszących						
1.3 Bariery dotyczące osób niepełnosprawnych intelektualnie						
1.4 Bariery dotyczące osób z innym rodzajem niepełnosprawności np. z dysfunkcją ruchu						

**2. Czy w Pana(i) opinii szkolenie wpłynęło na poprawę Pana(i) wiedzy na temat sposobów usuwania barier/wprowadzania udogodnień w dostępie osób niepełnosprawnych do instytucji kultury?**

(proszę postawić znak „x” w odpowiedniej kolumnie dla każdego wiersza)

	1) zdecydowanie tak	2) raczej tak	3) raczej nie	4) zdecydowanie nie	5) moja wiedza nie uległa zmianie gdyż już przed szkoleniem była bardzo dobra	5) nie uczestniczyłem(am) w szkoleniu o tej tematyce
2.1 Osoby niewidome i słabowidzące						
2.2 Osoby niesłyszące i słabosłyszące						

2.3 Osoby niepełnosprawne intelektualnie						
2.4 Osoby z innym rodzajem niepełnosprawności np. z dysfunkcją ruchu						

**3. Czy dzięki uczestnictwu w szkoleniu zdobył(a) Pan(i) nowe umiejętności pozwalające na profesjonalną obsługę osób niepełnosprawnych korzystających z oferty muzeum? (proszę postawić znak „x” w odpowiedniej kolumnie dla każdego wiersza)**

	1) zdecydowanie tak	2) raczej tak	3) raczej nie	4) zdecydowanie nie	5) moje umiejętności nie uległy zmianie gdyż już przed szkoleniem były bardzo dobre	5) nie uczestniczyłem(am) w szkoleniu o tej tematyce
3.1 Osoby niewidome i słabowidzące						
3.2 Osoby niesłyszące i słabosłyszące						
3.3 Osoby niepełnosprawne intelektualnie						
3.4 Osoby z innym rodzajem niepełnosprawności np. z dysfunkcją ruchu						

**4. Jak, z perspektywy czasu, ocenia Pan(i) przydatność wiedzy i umiejętności zdobytych podczas szkolenia - dla funkcjonowania Pana(i) muzeum?**

1) BARDZO PRZYDATNE	2) RACZEJ PRZYDATNE	3) RACZEJ MAŁO PRZYDATNE	4) NIE PRZYDATNE
---------------------	---------------------	--------------------------	------------------

**5. Jak, z perspektywy czasu, ocenia Pan(i) przydatność materiałów szkoleniowych w Pana(i) pracy i dla funkcjonowania muzeum?**

1) BARDZO PRZYDATNE	2) RACZEJ PRZYDATNE	3) RACZEJ MAŁO PRZYDATNE	4) NIE PRZYDATNE
---------------------	---------------------	--------------------------	------------------

**6. Czy udział w szkoleniu zmotywował Pana(i) do podjęcia aktywnych działań na rzecz wprowadzania udogodnień (usuwania barier) dla osób niepełnosprawnych, chcących korzystać z oferty Pana(i) muzeum?**

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

**7. Czy udział w szkoleniu zmotywował Pana(i) do dalszej edukacji i zgłębiania wiedzy na temat poszczególnych niepełnosprawności (kursy, studia podyplomowe)?**

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

**8. Czy szkolenie pomogło Panu(i) zniwelować barierę w kontaktach z osobami niepełnosprawnymi?**

1) W BARDZO DUŻYM STOPNIU	2) W DUŻYM STOPNIU	3) W NIEWIELKIM STOPNIU	4) W BARDZO NIEWIELKIM STOPNIU LUB WCAŁE	5) NIE, PONIEWAŻ TAKA BARIERA NIE ISTNIAŁA
---------------------------	--------------------	-------------------------	--	--

**9. Czy na skutek udziału w szkoleniu, opracowano w Państwa muzeum plan/harmonogram usuwania barier oraz wprowadzania udogodnień dla osób niepełnosprawnych?**

1) TAK	2) NIE	3) MUZEUM POSIADAŁO TAKI PLAN JUŻ PRZED SZKOLENIEM
--------	--------	--

**10. Jak, z perspektywy czasu, ocenia Pan(i) możliwość wdrożenia w Pana(i) muzeum wytycznych i rekomendacji wypracowanych na szkoleniu?**

1) BARDZO REALNE	2) RACZEJ REALNE	3) RACZEJ NIEREALNE	4) ZDECYDOWANIE NIEREALNE
------------------	------------------	---------------------	---------------------------

**11. Czy w konsekwencji udziału w szkoleniu wprowadzono w Państwa muzeum jakieś udogodnienia dla osób niepełnosprawnych (dotyczy także oferty edukacyjnej)?**

11.1 Dla osób niewidomych i słabowidzących	1)TAK - <i>proszę podać jakie udogodnienia?</i>	2) NIE
11.2 Dla osób niesłyszących i słabosłyszących	1)TAK - <i>proszę podać jakie udogodnienia?</i>	2) NIE
11.3 Dla osób niepełnosprawnych intelektualnie	1)TAK - <i>proszę podać jakie udogodnienia?</i>	2) NIE
11.4 Dla osób z innym rodzajem niepełnosprawności np. z dysfunkcją narządu ruchu	1)TAK - <i>proszę podać jakie udogodnienia?</i>	2) NIE

**12. Czy w konsekwencji udziału w szkoleniu podjęto w Państwa muzeum aktywne działania mające na celu wprowadzenie w najbliższej przyszłości udogodnień dla osób niepełnosprawnych (dotyczy także oferty edukacyjnej)?**

12.1 Dla osób niewidomych i słabowidzących	1)TAK - <i>proszę podać jakie działania podjęto i jakich udogodnień dotyczą?</i>	2) NIE
12.2 Dla osób niesłyszących i słabosłyszących	1)TAK - <i>proszę podać jakie działania podjęto i jakich udogodnień dotyczą?</i>	2) NIE
12.3 Dla osób niepełnosprawnych intelektualnie	1)TAK - <i>proszę podać jakie działania podjęto i jakich udogodnień dotyczą?</i>	2) NIE
12.4 Dla osób z innym rodzajem niepełnosprawności np. z dysfunkcją narządu ruchu	1)TAK - <i>proszę podać jakie działania podjęto i jakich udogodnień dotyczą?</i>	2) NIE

**13. Czy w konsekwencji udziału w szkoleniu, Państwa muzeum nawiązało współpracę z osobami, organizacjami pozarządowymi lub instytucjami zajmującymi się problematyką osób niepełnosprawnych?**

1) TAK	2) NIE	3) MUZEUM JUŻ WCZEŚNIEJ WSPÓŁPRACOWAŁO W TEJ DZIEDZINIE
--------	--------	---

**14. Czy odczuwa Pan(i) potrzebę korzystania z dalszego wsparcia merytorycznego w celu eliminacji barier i stworzenia udogodnień dla osób niepełnosprawnych odwiedzających Pana(i) muzeum?**

1) TAK <i>Proszę podać jakie wsparcie merytoryczne byłoby potrzebne (jaka forma i jaka problematyka)?</i>	2) NIE
--	--------

**15. Czy korzysta Pan(i) z materiałów zamieszczanych na stronie projektu „Muzea bez barier” (www.muzeabezbarier.pl) lub na blogu projektu (www.muzeabezbarier.wordpress.com)?**

1) TAK

2) NIE – pomiń pyt. 16 i 17.

**16. Jak Pan(i) ocenia jakość materiałów zamieszczanych na stronie projektu „Muzea bez barier” (www.muzeabezbarier.pl) oraz na blogu (www.muzeabezbarier.wordpress.com)?**

1) ZDECYDOWANIE DOBRZE

2) RACZEJ DOBRZE

3) RACZEJ ŹLE

4) ZDECYDOWANIE ŹLE

**17. Jak Pan(i) ocenia przydatność materiałów zamieszczanych na stronie/blogu projektu „Muzea bez barier” dla funkcjonowania Pana(i) muzeum?**

1) BARDZO PRZYDATNE

2) RACZEJ PRZYDATNE

3) RACZEJ MAŁO PRZYDATNE

4) NIE PRZYDATNE

**18. Czy Pana(i) zdaniem, oferta wsparcia Akademii prowadzonej przez Muzeum Regionalne w Stalowej Woli jest wystarczająca?**

1) ZDECYDOWANIE TAK

2) RACZEJ TAK

3) RACZEJ NIE

4) ZDECYDOWANIE NIE

5) NIE UMIEM OCENIĆ

**19. O jakie elementy warto/należy wzbogacić ofertę wsparcia Akademii prowadzonej przez Muzeum Regionalne w Stalowej Woli?**

**20. Czy Pana(i) zdaniem, podjęcie inicjatywy - analogicznej do Akademii prowadzonej przez Muzeum Regionalne w Stalowej Woli – jest możliwe w Pana(i) regionie?**

1) ZDECYDOWANIE TAK

2) RACZEJ TAK

3) RACZEJ NIE

4) ZDECYDOWANIE NIE

5) NIE UMIEM OCENIĆ

**21. Jakiego rodzaju wsparcie ze strony Akademii (prowadzonej przez Muzeum Regionalne w Stalowej Woli) byłoby Panu(i) potrzebne, gdyby miał Pan(i) uruchamiać podobną inicjatywę w swoim regionie?**

**DZIĘKUJEMY ZA POŚWIĘCONY CZAS I UDZIELONE ODPOWIEDZI.**