Załącznik nr 2 do Zasad udzielania wsparcia w ramach projektu pod nazwą „Ośrodek Wsparcia Architektury Dostępnej (OWDA) – kompleksowe usługi w zakresie dostępności architektonicznej dla podmiotów publicznych

# Ankieta Samooceny w ramach projektu „Ośrodek Wsparcia Architektury Dostępnej (OWDA) - kompleksowe usługi w zakresie dostępności architektonicznej dla podmiotów publicznych”

Szanowni Państwo,

Zwracamy się z prośbą o wypełnienie ankiety samooceny, która pozwoli na wstępne określenie rodzaju i zakresu usług, mających na celu Państwa wsparcie, w zapewnieniu dostępności architektonicznej zgodnie z ustawą z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami. Informacje uzyskane w formie ankiety stanowią część procesu diagnozy aktualnego stanu i potrzeb w zakresie zapewnienia dostępności, na który składać się będzie również diagnoza pogłębiona prowadzona przez ekspertów w dziedzinie dostępności architektonicznej. Proces zakończony zostanie opracowaniem indywidualnego planu usług dostępności architektonicznej (IPDA). Dlatego prosimy o udzielenie wyczerpujących odpowiedzi na wszystkie pytania zawarte w ankiecie.

Ankieta może zostać wypełniona w formie elektronicznej lub papierowej.

Prosimy, by ankieta wypełniona została przez osoby wskazane przez podmiot publiczny, dysponujące najszerszą wiedzą w tematyce dostępności, np. koordynatora dostępności, osobę wskazaną jako kontaktowa do zadań związanych z realizacją usługi w ramach projektu, w konsultacji z innymi osobami posiadającymi wiedzę na temat różnych aspektów działalności podmiotu.

## Informacje dotyczące rodzaju świadczonych usług

Prosimy zaznaczyć wszystkie rodzaje usług świadczone przez podmiot, którego dotyczy formularz rekrutacyjny

1. usługi administracyjne
2. ochrona zdrowia
3. oświata i wychowanie
4. nauka i szkolnictwo wyższe
5. usługi rynku pracy
6. kultura
7. kultura fizyczna i rekreacja
8. pomoc społeczna
9. transport
10. mieszkalnictwo
11. bezpieczeństwo publiczne
12. usługi techniczne (mieszkalnictwo, zaopatrzenie w wodę i kanalizacja, zaopatrzenie w energię)
13. inne (proszę podać):

## Informacje dotyczące personelu

1. Czy w podmiocie został wyznaczony koordynator dostępności?
2. **tak**
3. **nie** (prosimy podać, czy podmiot jest objęty działaniami prowadzonymi przez koordynatora dostępności wyznaczonego we właściwym, jeśli chodzi o nadzór, organie władzy publicznej):
4. Czy personel został przeszkolony w zakresie realizacji usług dla osób z niepełnosprawnościami?
5. **tak** (proszę podać liczbę osób przeszkolonych oraz liczbę osób pracujących w podmiocie bez względu na formę zatrudnienia);
6. **nie**

## Informacje dotyczące budynku/budynków i przestrzeni publicznej, które będą przedmiotem usług, świadczonych w ramach projektu

1. Czy przedmiotem usług świadczonych w ramach projektu będzie oddany już do użytku i pełniący swoją funkcję budynek lub budynki?
2. **tak**
3. **nie**
4. Proszę podać liczbę budynków:
5. Prosimy podać nazwę i kategorię budynku/budynków oraz powierzchnię użytkową każdego z budynków, zgodnie z załącznikiem do ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane




11. Czy przedmiotem usług, świadczonych w ramach projektu będzie oddana już do użytku i pełniąca swoją funkcję przestrzeń publiczna, znajdująca się poza budynkami, która zlokalizowana jest w granicach nieruchomości stanowiącej siedzibę podmiotu publicznego?
12. **tak**
13. **nie**
14. Prosimy podać rodzaj i funkcję przestrzeni publicznej znajdującej się poza budynkami, która zlokalizowana jest w granicach nieruchomości stanowiącej siedzibę podmiotu publicznego (chodnik, ulica, skwer, park, etc.):
15. Prosimy podać przybliżoną łączną wielkość przestrzeni publicznej znajdującej się poza budynkami, która zlokalizowana jest w granicach nieruchomości stanowiącej siedzibę podmiotu publicznego (w m2):
16. Czy w przestrzeni publicznej zlokalizowanej poza budynkami znajdują się elementy małej architektury, tj. urządzenia służące rekreacji codziennej i utrzymaniu porządku, np. ławki, śmietniki, piaskownice, huśtawki; obiekty kultu religijnego, jak kapliczki, krzyże przydrożne, figury; posągi, wodotryski i inne obiekty architektury ogrodowej?
17. **tak** (proszę wymienić):
18. **nie**
19. Czy w przestrzeni publicznej znajdują się dodatkowe elementy, takie jak: urządzone tereny zieleni, zbiorniki wodne itp.
20. tak (proszę wymienić):
21. nie
22. Czy budynek/budynki lub przestrzeń publiczna znajdująca się poza budynkami, które będą przedmiotem usług w ramach projektu należą do którejś z form ochrony zabytków?
23. **tak** – proszę wskazać podstawę do objęcia budynku ochroną zabytków (zakreślić odpowiednie):
24. wpis do rejestru zabytków
25. wpis indywidualny
26. wpis obszarowy
27. wpis na Listę Skarbów Dziedzictwa;
28. uznanie za pomnik historii;
29. utworzenie parku kulturowego;
30. ustalenie ochrony w miejscowym planie zagospodarowania przestrzennego albo w decyzji o ustaleniu lokalizacji inwestycji celu publicznego, decyzji o warunkach zabudowy, decyzji o zezwoleniu na realizację inwestycji drogowej, decyzji o ustaleniu lokalizacji linii kolejowej lub decyzji o zezwoleniu na realizację inwestycji w zakresie lotniska użytku publicznego.
31. **nie**
32. Czy przedmiotem usług, świadczonych w ramach projektu będą budynek/budynki lub przestrzeń publiczna znajdująca się poza budynkami, jest w trakcie procesu inwestycyjnego
33. **tak** – proszę wskazać odpowiednio rodzaj inwestycji oraz etap procesu inwestycyjnego:
34. Rodzaj inwestycji:
35. budowa (zaznacz właściwe) – odbudowa, rozbudowa, nadbudowa
36. roboty budowalne (zaznacz właściwe) – przebudowa, montaż, remont, rozbiórka
37. inwestycje nie wymagające zgłoszenia oraz dokumentacji projektowej (wymień):
38. Etap procesu inwestycyjnego
39. etap przedprojektowy (opracowanie koncepcji inwestycji, tworzenie Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ), Programu Funkcjonalno – Użytkowego (PFU))
40. etap projektowania
41. inwestycje w trakcie realizacji i odbioru
42. **nie**

## Oczekiwania i potrzeby, co do rodzaju i zakresu usług mających na celu wsparcie w zapewnieniu dostępności architektonicznej

Prosimy o zaznaczenie poprzez zaznaczenie właściwego tak/nie przy każdej z usług wymienionych poniżej, które dotyczą Państwa potrzeb i oczekiwań związanych z uzyskaniem wsparcia w zakresie zapewnienia dostępności architektonicznej osobom ze szczególnymi potrzebami.

Z wymienionych form wsparcia/usług prosimy o wybranie, wskazanie i uszeregowanie pięciu, które mają dla Państwa największe znaczenie, poprzez wpisanie przy każdej z usług liczby od 1 do 5, gdzie 1 oznacza priorytetową usługę o największym znaczeniu, 5 oznacza usługę o najmniejszym znaczeniu.

1. Doradztwo przy opracowaniu koncepcji inwestycji (budowy, robót budowalnych, innych prac), zgodnie z zasadami projektowania uniwersalnego: **tak/nie**, wartość usługi: ,
2. Doradztwo w przygotowaniu projektów budynków i przestrzeni publicznej pod kątem zapewnienia dostępności architektonicznej: **tak/nie**, wartość usługi: ,
3. Weryfikacja projektu budowlanego/wykonawczego/architektonicznego pod kątem dostępności architektonicznej/uniwersalnego projektowania: **tak/nie**, wartość usługi: ,
4. Doradztwo w przygotowaniu dokumentacji przetargowej w zakresie spełnienia wymagań w obszarze dostępności architektonicznej/uniwersalnego projektowania (np. Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ), Programu Funkcjonalno – Użytkowego (PFU)): **tak/nie**, wartość usługi: ,
5. Weryfikacja dokumentacji przetargowej w zakresie spełnienia wymagań w obszarze dostępności architektonicznej/uniwersalnego projektowania (np. Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ), Programu Funkcjonalno – Użytkowego (PFU)) – projekty strategiczne: **tak/nie**, wartość usługi: ,
6. Audyt dostępności architektonicznej wraz z raportem i rekomendacjami: **tak/nie**, wartość usługi: ,
7. Doradztwo na etapie wdrażania rekomendacji zawartych w raporcie z audytu dostępności architektonicznej: **tak/nie**, wartość usługi: ,
8. Doradztwo w zakresie możliwości finansowania rozwiązań zapewniających dostępność architektoniczną: **tak/nie**, wartość usługi: ,
9. Doradztwo w zakresie spełnienia warunków dostępności architektonicznej w obszarze BHP/ewakuacji/PPOŻ: **tak/nie**, wartość usługi: ,
10. Inne: **tak/nie**, wartość usługi: .

## Samoocena aktualnego poziomu zapewnienia dostępności architektonicznej osobom ze szczególnymi potrzebami, w budynku/budynkach lub przestrzeni publicznej znajdującej poza budynkami, która zlokalizowana jest w granicach nieruchomości stanowiącej siedzibę podmiotu publicznego

Samoocena dotycząca budynku/budynków, które będą przedmiotem usług w ramach projektu

1. Czy dojście do budynku/budynków dostosowane jest do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, w tym dla osób z trudnościami z mobilnością oraz z trudnością w percepcji?
2. **tak**
3. **nie**
4. Czy przed budynkiem/budynkami wyznaczone zostało poprawnie oznaczone miejsce postojowe dla osób z niepełnosprawnościami
5. **tak** (proszę podać liczbę miejsc):
6. **nie**
7. Czy jedno z wejść do budynku do budynku/budynków dostosowane jest do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, w tym dla osób z trudnościami z mobilnością oraz z percepcją?
8. **tak** (proszę podać zastosowane rozwiązania):

* wszystkie wejścia
* wejście główne
* inne wejście

1. **nie**
2. Czy dostępność do budynku/budynków, dla osób z niepełnosprawnościami zapewniona została z zastosowaniem środków technicznych?
3. **tak** (proszę podać rodzaj środka technicznego, np. platforma lub dźwig poziomy, schodołaz, etc.):
4. **nie**
5. Czy rodzaj i natężenie oświetlenia w przestrzeni wejściowej minimalizuje kontrast światła między przestrzenią wewnętrzną a zewnętrzną?
6. **tak**
7. **nie**
8. **brak informacji**
9. Czy miejsca kluczowe w obiekcie, jak ciągi komunikacyjne i pomieszczenia w których świadczone są usługi dostosowane są odpowiednio pod względem akustycznym w sposób eliminujący pogłos i echo?
10. **tak**
11. **nie**
12. **brak informacji**
13. Czy w budynku, w przestrzeni wejściowej znajduje się informacja na temat rozkładu pomieszczeń w formie wizualnej?
14. **tak**
15. **nie**
16. Czy w budynku, w przestrzeni wejściowej znajduje się informacja na temat rozkładu pomieszczeń w formie dotykowej lub głosowej?
17. **tak** (proszę podać zastosowane rozwiązanie, np. tyflomapa, infokiosk, nagranie audio, beacony, wyznaczony pracownik mający za zadanie udzielać informacji):
18. **nie**
19. Czy posadzki ciągów pieszych i pomieszczeń są antypoślizgowe, łatwo zmywalne i matowe, nie odbijające światła?
20. **tak**
21. **nie**
22. **brak informacji**
23. Czy między posadzkami, a ścianami zapewniony został czytelny kontrast kolorystyczny?
24. **tak**
25. **nie**
26. **brak informacji**
27. Czy strefa wejściowa, ciągi komunikacyjne oraz kluczowe pomieszczenia są odpowiednio oświetlone, tj. zgodnie z normą PN-EN 12464-1:2012 oraz nie powodują oślepienia lub olśnienia?
28. **tak**
29. **nie**
30. **brak informacji**
31. Czy rodzaj i wyposażenie drzwi umożliwia korzystanie z nich przez osoby z trudnościami w mobilności i percepcji (rodzaj i położenie klamki i jej wielkość, sposób otwierania, oznaczenie pasami kontrastowymi w przypadku drzwi szklanych)?
32. **tak**
33. **nie**
34. Czy zapewnione jest poruszanie się między wszystkimi kondygnacjami, z wyłączeniem tych kondygnacji na których znajdują się wyłącznie pomieszczenia techniczne
35. **tak**
36. **nie**
37. Czy poruszanie się między wszystkimi kondygnacjami, z wyłączeniem tych kondygnacji na których znajdują się wyłącznie pomieszczenia techniczne, zapewnione jest z wykorzystaniem środków technicznych?
38. **tak** (proszę podać rodzaj zastosowanego środka technicznego, np. platforma lub dźwig, schodołaz, etc.):
39. **nie** – zapewnienie dostępności bez zastosowania środków technicznych
40. Czy zapewnione są wolne od barier przestrzenie komunikacyjne na każdej kondygnacji, z wyłączeniem tych kondygnacji na których znajdują się wyłącznie pomieszczenia techniczne?
41. **tak**
42. **nie**
43. Czy wszystkie pomieszczenia, z wyłączeniem pomieszczeń technicznych są dostępne dla osób z niepełnosprawnościami?
44. **tak**
45. **nie** (proszę podać liczbę i procent ogółu niedostępnych pomieszczeń);
46. Czy w budynku znajduje się toaleta przystosowana dla osób z niepełnosprawnościami?
47. **tak – jedna toaleta na każdej kondygnacji**
48. **tak – co najmniej jedna toaleta w całym budynku**
49. **nie**
50. Czy procedury wstępu do budynku umożliwiają poruszanie się po nim z towarzyszeniem psa asystującego?
51. **tak** – w obrębie całego budynku
52. **tak** - w wybranych pomieszczeniach
53. **nie**
54. **brak informacji**
55. Czy w obiekcie obowiązuje procedura ewakuacji obejmująca sposób ewakuacji osób o szczególnych potrzebach, w tym osób z niepełnosprawnościami z uwzględnieniem osób poruszających się na wózkach inwalidzkich?
56. **tak**
57. **nie**

## Samoocena dotycząca przestrzeni publicznej znajdującej się poza budynkami, zlokalizowanej w granicach nieruchomości stanowiącej siedzibę podmiotu publicznego która będzie przedmiotem usług w ramach projektu

1. Czy dojście do przestrzeni publicznej dostosowane jest do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, w tym dla osób z trudnościami z mobilnością oraz z trudnością w percepcji?
2. **tak**
3. **nie**
4. Czy zastosowano elementy oddzielenia ruchu pieszego od ruchu samochodowego lub intensywnego ruchu rowerowego?
5. **tak** (proszę podać zastosowane rozwiązania):
6. **nie**
7. **brak informacji**
8. Czy ciągi piesze stanowią trasę wolną od przeszkód?
9. **tak**
10. **nie** (proszę podać rodzaj utrudnień/barier):
11. Czy nawierzchnie ciągów pieszych są równe i utwardzone z powierzchnią antypoślizgową?
12. **tak**
13. **nie**
14. **brak informacji**
15. Czy ciągi piesze wyposażone są w Fakturowe Oznaczenie Nawierzchni?
16. **tak**
17. **nie**
18. **brak informacji**
19. Czy w przestrzeni publicznej znajdują się elementy komunikacji pionowej?
20. **tak** (proszę wymienić, np. schody, pochylnia, winda, platforma, etc.):
21. **nie**
22. **brak informacji**
23. Czy w przestrzeni publicznej znajdują się strefy wypoczynku?
24. **tak**
25. **nie**
26. **brak informacji**
27. Czy w przestrzeni publicznej znajduje się oświetlenie?
28. **tak**
29. **nie**
30. **brak informacji**
31. Czy w przestrzeni publicznej znajdują się tablice informacyjne lub inne rozwiązania w obszarze informacyjnym?
32. **tak** (czy elementy te są dostępne dla osób z niepełnosprawnościami?)
33. **nie**
34. **brak informacji**

Data, podpis osoby sporządzającej (PP)