Приложение

Анкета

**Каким категориям инвалидов предоставляются информационно-библиотечные услуги в библиотеке?**

1. **инвалиды с нарушениями зрения**
2. **инвалиды с нарушениями слуха**
3. **инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата**
4. инвалиды с нарушениями умственного развития

другие\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Имеется в вашей библиотеке и филиалах «Паспорт доступности объекта для инвалидов»? Если нет, вы нуждаетесь в помощи специалистов Челябинской областной специальной библиотеки для слабовидящих и слепыхпо оформлению документа?**

1. **да**
2. нет
3. другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Какие элементы доступности объекта для инвалидов имеются в вашей библиотеке**

1. пандус
2. тактильные указатели (дорожные, напольные)
3. тактильные таблички
4. кнопкавызова персонала
5. другое **Входная группа**

**Имеются в библиотекетехнические средства реабилитации для инвалидов?**

1. тифлофлешплеер
2. видеоувеличитель (ручной, экранный)
3. индукционная система для лиц с нарушением слуха
4. брайлевский дисплей
5. программное обеспечение экранного доступа
6. **не имеется**
7. другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Какоетифлооборудование и тифлотехнику вы хотели бы иметь в вашей библиотеке?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Нуждаются ли сотрудники библиотеки в инструктаже по организации доступности объекта?**

1. да
2. **нет**

**Имеется в библиотеке пункт выдачи книг специальных форматов для инвалидов по зрению?**

1. **да**
2. нет
3. другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Если нет, желаете заключить договор об открытии библиотечного пункта с Челябинской областной специальной библиотекой для слабовидящих и слепых?**

1. да
2. нет
3. другое **Договор имеется**

**Реализуются в библиотеке проекты, программы, направленные на организацию работы с инвалидами в библиотеках?**

1. **да**
2. нет
3. укажите какие\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Имеются в библиотеке любительские объединения (клубы, кружки и пр.)**

**для лиц с инвалидностью?**

1. **да**
2. нет
3. укажите какие: **клуб «Забота»,клуб «Книгочей»**

**Зарегистрированы ваши читатели с ОВЗ в онлайн-библиотеке для инвалидов по зрению «Логос»?Если нет, вы нуждаетесь в помощи специалистов Челябинской областной специальной библиотеки для слабовидящих и слепых?**

1. да
2. **нет**
3. другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Какие услуги, предоставляемые библиотекой, наиболее востребованы**

**инвалидами?**

1. **обслуживание на дому**
2. **выполнение справок и проведение консультаций**
3. доступ к электронным базам данных
4. **проведение массовых мероприятий**
5. **занятие в клубе или объединении по интересам**
6. другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Вы нуждаетесь в помощи специалистов Челябинской областной специальной библиотеки для слабовидящих и слепых по подготовке сценариев для мероприятий с участие лиц с инвалидностью?**

1. да
2. **нет**
3. другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Нуждаются специалисты библиотеки в методико-консультативной помощи специалистов Челябинской областной специальной библиотекой для слабовидящих и слепых?**

1. да
2. **нет**
3. другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Какие вопросы/проблемы информационно-библиотечного обслуживания**

**инвалидов, на ваш взгляд, требуют методических материалов, инструктажей, совместных профессиональных мероприятий?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Если у Вас возникли предложения, пожелания по улучшению совместной работы, пожалуйста, изложите их в свободной форме:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Укажите информацию о библиотеке, контактные данные:**

**Центральная районная библиотека,тел.:8 (351 59) 2 0075**