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\_\_**Паспорт доступности имеется на МКУК ЦБС, так как является одним юридическим лицом\_**

**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\_\_\_**Нет**\_\_

**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**

**Какое тифлооборудование и тифлотехнику вы хотели бы иметь в вашей библиотеке?**

**Пользуемся тифлофлешплеером в Центральной районной библиотеке**

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

1. да
2. **нет, все сотрудники обучение прошли**

**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\_\_\_\_**Имеется в Центральной районной библиотеке\_\_**

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

1. да
2. нет
3. укажите какие **Театр для детей. Тетрализованное представление «Поляна веселых затей»**

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

**для лиц с инвалидностью?**

1. да
2. нет
3. укажите какие Клуб **Театр для детей.**

**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?**

**Организация совместного онлайн семинара по вопросам общения детей сверстников к детям-инвалидам**

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

**\_Нас все устраивает**

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

МКУКЦБС Чесменского муниципального района.\_\_Районная детская библиотека [metod.bibliochesma@mail.ru](mailto:metod.bibliochesma@mail.ru)