

Zaprojektuj z nami sukces Twój i Twojej firmy!

ANKIETA OCENY DOSTĘPNOŚCI USŁUGI ROZWOJOWEJ

Zapraszamy do wypełnienia ankiety i oceny dostępności usługi rozwojowej w której brał/a Pan/i udział. Pana/i opinia pomoże nam poprawić jakość i dostępność naszych usług rozwojowych!

Pozdrawiamy, **Zespół Architekci Przedsiębiorczości FLOW**



1

Tytuł usługi rozwojowej	
Data realizacji usługi rozwojowej	
Forma usługi rozwojowej	stacjonarna/zdalna w czasie rzeczywistym/hybrydowa
Miejsce usługi rozwojowej (jeśli stacjonarna)	

1. Czy uczestniczył Pan/i w usłudze rozwojowej jako osoba:

Prosimy o wskazanie odpowiedzi w tabeli poprzez postawienie w tabeli znaku „X”.

PYTANIE:	TAK	NIE
1.1. z niepełnosprawnością ruchu		
1.2. z niepełnosprawnością wzroku		
1.3. z niepełnosprawnością słuchu		
1.4. z niepełnosprawnością psychiczną lub intelektualną		
1.5. z neuroróżnorodnością (np. spektrum autyzmu, ADHD)		
1.6. bez niepełnosprawności		
1.7. inna sytuacja szczególna (proszę opisać):		

2. Czy zgłaszał/a Pan/i potrzeby w zakresie dostępności?

Prosimy o wskazanie odpowiedzi w tabeli poprzez postawienie w tabeli znaku „X”.

2.1. TAK	
2.2. NIE	



Zaprojektuj z nami sukces Twój i Twojej firmy!

3. Jeśli zgłaszał/a Pan/i potrzeby w zakresie dostępności jak ocenia Pan/i współpracę z koordynatorem do spraw dostępności oraz

*Prosimy o przyznanie oceny w skali od 1 do 5, gdzie 1 oznacza ocenę **najniższą**, a 5 oznacza ocenę **najwyższą**.*

PYTANIE:	1	2	3	4	5
3.1. Poziom ogólnego zadowolenia ze współpracy z koordynatorem do spraw dostępności.					
3.2. Dobór metod zapewnienia dostępności w odniesieniu do zgłaszanych potrzeb specjalnych.					
3.3. Dostępność miejsca realizacji usługi rozwojowej/platformy szkoleniowej.					
3.4. Jasność i zrozumiałość informacji o dostępności usługi rozwojowej przekazywanych przed jej rozpoczęciem.					
3.5. Poziom dostosowania materiałów szkoleniowych do Pana/i potrzeb specjalnych.					
3.6. Zapewnienie w trakcie szkolenia wsparcia dostępności.					
3.7. Komunikacja prowadzącego w kontekście dostępności.					
3.8. Poczucie, że Pana/i potrzeby związane z dostępnością były respektowane i uwzględniane.					

2

Jeśli ma Pan/i **DODATKOWE UWAGI**, może Pan/i podzielić się nimi tutaj:

.....

.....

.....

.....

4. Co można według Pana/i poprawić w kwestii dostępności na przyszłych usługach rozwojowych?

.....

.....

.....

.....

5. Co według Pana/i zostało zrobione dobrze i warto to utrzymać?

.....

.....

.....

.....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!