**Ankieta dla organizatorów wycieczek grup osób**

**o specjalnych potrzebach**

Szanowni Państwo, aby jak najlepiej przygotować się do wizyty Państwa grupy, prosimy o wypełnienie krótkiej ankiety oraz przesłanie jej na adres oddziału, który chcecie odwiedzić.

|  |  |
| --- | --- |
| Oddział Wielkopolskiego Muzeum Niepodległości, w którym ma się odbyć lekcja/oprowadzanie  |  |
| Termin planowanej wizyty w Muzeum |  |
| Dane organizatora wycieczki: imię, nazwisko, nr kontaktowy, adres mailowy |  |
| Nazwa szkoły/instytucji |  |
| Liczba uczestników |  |
| Liczba opiekunów |  |
| Wiek uczestników, klasa |  |
| Orzeczenia, opinie uczestników wycieczki. Jakich niepełnosprawności dotyczą. (właściwe podkreślić) | * niepełnosprawność intelektualna w stopniu: lekkim, umiarkowanym, znacznym
* niepełnosprawność ruchowa - wózki, balkoniki, kule
* osoby niewidome, słabowidzące
* osoby Głuche, słabosłyszące
* inne (jakie?) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| Jaki jest sposób komunikacji osób z grupy i na jakim poziomie komunikacji grupa funkcjonuje? |  |
| Czy uczestnicy grupy mają jakieś lęki, bodźce awersyjne (takie jak: ciasne przestrzenie, zaciemnienia, gwałtowne zmiany położenia, dźwięki itd.)  |  |
| Jaki czas zwiedzania (orientacyjnie) byłby optymalny dla grupy?  |  |