



ID-Nr.

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

Nur vom ÖTHM auszufüllen

Fragebogen zu Teilhabemöglichkeiten und Barrierefreiheit in Halle (Saale)

Sehr geehrte Damen und Herren,

vielen Dank, dass Sie unseren Fragebogen Barrierefreiheit in Halle (Saale) nutzen. Sie leisten damit einen wertvollen Beitrag zur Erhebung von Informationen zur Barrierefreiheit in ihrer Einrichtung und verschiedenster barrierefreier Angebote im Stadtgebiet Halle. Wahrscheinlich erkennen Sie Ihre Wünsche und Bedarfe oder die Ihrer Klienten, Kunden oder Freunde auch in einigen Punkten der folgenden Seiten wieder.

Die mit dem Fragebogen erhobenen Informationen, sollen der Erstellung des Teilhabewegweisers für die Stadt Halle (Saale) „Halle Grenzenlos“ mit möglichst allen verfügbaren Angeboten für Familien, Senioren und Menschen mit Beeinträchtigungen dienen. Die ermittelten Angebote sollen u.a. die Lebensbereiche Arbeit, Bildung, Wohnen, Gesundheit, Freizeit sowie Kultur möglichst umfassend abbilden. Bürgerinnen und Bürger der Stadt Halle sowie Gäste der Stadt mit verschiedenen Teilhabeanforderungen sollen von diesem Teilhabewegweiser umfassend profitieren können.

Dieser Fragebogen enthält den allgemeinen Teil zur Zugänglichkeit von Gebäuden und zur allgemeinen Barrierefreiheit von Angeboten verschiedener Bereiche (z.B. Dienstleistung, Sport etc.). Für einige Bereiche wurden noch extra Anlagen (z.B. Bildung, Kultur, etc.) erstellt, welche deren individuelle Anforderungen an Barrierefreiheit noch genauer erfassen. Bitte prüfen Sie, ob eine der Anlagen für Sie in Frage kommt und füllen Sie diese zusätzlich zu diesem Bogen aus.

Neben der Erfassung von Teilhabemöglichkeiten für den Teilhabewegweiser möchten wir mit den Fragebögen auch gern den aktuellen Stand von Barrierefreiheit in Halle (Saale) erfassen. Wir bitten daher um sorgfältiges Ausfüllen. Vielen Dank dafür an dieser Stelle. Die Fragebögen sind barrierefrei und ausfüllbar. Sie können die Fragebögen aber auch ausdrucken und mit der Hand ausfüllen. Die ausgefüllten Fragebögen senden Sie bitte an per Mail an:

Teilhabe.Wegweiser@halle.de oder an die unten benannten Kontaktdaten.

Für Fragen oder Hinweise stehen wir gern unter den unten benannten Kontaktdaten zur Verfügung. Hinweise zum Datenschutz und eine Einwilligung in die Veröffentlichung finden Sie auf den nächsten Seiten.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung auf dem Weg zu einer barrierefreien Stadt.

Das Team vom Örtlichen Teilhabemanagement der Stadt Halle (Saale)

Kontakt und Verantwortlich für die Fragebögen:

Stadt Halle (Saale), Fachbereich Soziales
Projekt Örtliches Teilhabemanagement (ÖTHM)

Am Stadion 5, 06122 Halle (Saale)
Telefon 0345 221-5542, -5405 oder -5406
Telefax 0345 221-5528

Teilhabe.Wegweiser@halle.de

Die Fragebögen wurden im Rahmen des Projektes Örtliches Teilhabemanagement der Stadt Halle (Saale) erstellt. Das Projekt wird gefördert vom Europäischen Sozialfonds der Europäischen Union und vom Land Sachsen-Anhalt.

Für die Inhalte des Projektes zuständige Einrichtung:
Ministerium für Arbeit, Soziales und Integration des Landes Sachsen-Anhalt
Turmschanzenstraße 25, 39114 Magdeburg

Für die Förderung zuständige Verwaltungsbehörde:
Ministerium der Finanzen, EU-Verwaltungsbehörde EFRE/ESF
Editharing 40, 39108 Magdeburg

Gefördert von:



EUROPÄISCHE UNION
ESF
Europäischer
Sozialfonds

HIER INVESTIERT EUROPA
IN DIE ZUKUNFT UNSERES LANDES.
www.europa.sachsen-anhalt.de



1. Angaben zur Einrichtung und Kontakt

| | | | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Name der Einrichtung/ des Angebotes/ der Dienstleistung | | | | | |
| Träger/ Eigentümer der Einrichtung/ des Angebotes/ der Dienstleistung | | | | | |
| Hauptsitz | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | Standort/ Einrichtung | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Zweigstelle | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | Ambulantes Angebot | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

| Kontakt der Einrichtung/ des Angebotes/ der Dienstleistung | | | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|-----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Straße | | | | Hausnummer | |
| PLZ | | | Ort | | |
| Telefon | | | Fax | | |
| E-Mail | | | Homepage | | |
| Ansprechpartner*in | | | | | |
| Telefon | | | E-Mail | | |
| Ansprechpartner/in für Belange von Menschen mit Behinderung vorhanden: | | | | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Ansprechpartner*in verfügt über spezifische Kenntnisse wie: | | | | | |
| Schriftdolmetschen | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | Leichte Sprache | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Gebärdensprache | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | Lormen | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Brailleschrift | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | Taktile DGS | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

2

| Kurzvorstellung der Einrichtung (bitte maximal 500 Zeichen) | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| | | |
| Dieser Text darf im Teilhabewegweiser veröffentlicht werden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Für den Teilhabewegweiser werden ein oder mehrere Bilder bereitgestellt (Bilder senden Sie bitte rechtefrei an Teilhabe.Wegweiser@halle.de) | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |



2. Erreichbarkeit

| Nahverkehrsanbindung 1 (ÖPNV) | | |
|---|-----------------------------|--|
| Nächste Haltestelle(n): | | |
| Tram <input type="checkbox"/> Linien-Nr.: | | |
| Bus <input type="checkbox"/> Linien-Nr.: | | |
| Zug <input type="checkbox"/> Linien-Nr.: | | |
| Geschätzte Wegstrecke von der Haltestelle zum Gebäude: | ca. | Meter |
| | ca. | Minuten |
| Die Haltestelle ist barrierefrei erschlossen: | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> |
| Weg zwischen Haltestelle und Gebäude ist barrierefrei (z.B. abgesenkte Bordsteine an Straßenübergängen) | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> |
| Besonderheiten der Haltestelle (z.B. Straßenmitte, kein Überweg etc.) oder des Weges | | |

| Nahverkehrsanbindung 2 (ÖPNV), wenn vorhanden | | |
|---|-----------------------------|--|
| Nächste Haltestelle(n): | | |
| Tram <input type="checkbox"/> Linien-Nr.: | | |
| Bus <input type="checkbox"/> Linien-Nr.: | | |
| Zug <input type="checkbox"/> Linien-Nr.: | | |
| Geschätzte Wegstrecke von der Haltestelle zum Gebäude: | ca. | Meter |
| | ca. | Minuten |
| Die Haltestelle ist barrierefrei erschlossen: | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> |
| Weg zwischen Haltestelle und Gebäude ist barrierefrei (z.B. abgesenkte Bordsteine an Straßenübergängen) | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> Teilweise <input type="checkbox"/> |
| Besonderheiten der Haltestelle (z.B. Straßenmitte, kein Überweg etc.) oder des Weges | | |

3

| Parkplätze | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Besucherparkplätze auf dem Grundstück vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Öffentliche Parkplätze innerhalb von 100 m vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Behindertenparkplätze auf/ vor dem Grundstück vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Anzahl der Behindertenparkplätze | | Stück |
| Entfernung der Behindertenparkplätze zum Eingang | ca. | Meter |
| Nächste öffentliche Parkmöglichkeit | | |
| Ggf. nächstes Parkhaus (Bezeichnung) | | |
| Lagebeschreibung des Parkplatzes (z.B. Straßennamen, Besonderheiten, Ergänzungen) | | |



3. Angebot

Kurzbeschreibung des Angebotes

Das Angebot ist geeignet für

| | | |
|-------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Kinder | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Jugendliche | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Erwachsene | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Senioren | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Familien | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

mit

| | | |
|---------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Mobilitätsbeeinträchtigung | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Hörbeeinträchtigung | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Gehörlosigkeit | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Sehbeeinträchtigung | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Blindheit | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Taubblindheit | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Geistiger Beeinträchtigung | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Seelischer Beeinträchtigung | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Internationaler Herkunft | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Diverser Sexueller Identität (LSBTQ*) | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

Vorhandene Angebote für Menschen mit Mobilitätsbeeinträchtigung

| | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Aufsuchende Angebote möglich | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Rollstuhlgeeigneter Beratungsraum | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Barrierefreie Umkleidekabine vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Versand-, Hol- und Bringeservice möglich | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Ausgewiesene Standflächen für Rollstuhlfahrer vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Personal, welches Hilfestellung leisten kann (Assistenz) für Menschen im Rollstuhl | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Personal, welches Hilfestellung leisten kann (Assistenz) für Menschen mit Mobilitätsbeeinträchtigung | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Weitere Angebote für Menschen mit Mobilitätsbeeinträchtigung: | | |



Vorhandene Angebote für Menschen mit geistiger Beeinträchtigung

| | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Infos in Leichter Sprache auf der Webseite | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Informationsmaterial in Leichter Sprache vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Angebote in Leichter Sprache vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Beratung/ Assistenz in Leichter Sprache | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Personal mit sonderpädagogischer Kompetenz vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Sensibilisiertes Personal für Menschen mit geistiger Beeinträchtigung | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Kompetenz in Gewaltfreie Kommunikation | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Weitere Angebote für Menschen mit geistiger Beeinträchtigung: | | |

Vorhandene Angebote für Menschen mit Sehbeeinträchtigung

| | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Informationen in kontrastreicher, serifenloser und großer Schrift | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Personal, welches Hilfestellung leisten kann (Assistenz) für Menschen mit Sehbeeinträchtigung | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Bücher in Großdruck | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Informationsmaterial in Brailleschrift | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Vorlesefunktion oder Audiofassung auf Internetseite | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Problemloses Mitführen eines Assistenzhundes | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Kommunikation mit Braillezeile möglich | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Sensibilisiertes Personal für Menschen mit Sehbeeinträchtigung | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Speisekarte in Brailleschrift | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Audiobeschreibung von Objekten, Bildern oder Dokumenten | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Audiodeskription möglich | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Tast- und Fühlobjekte vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| DAISY Bücher vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Blindenseelsorger vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Weitere Angebote für Menschen mit Sehbeeinträchtigung: | | |

Vorhandene Angebote für taubblinde Menschen

| | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Personal mit Kenntnis in taktiler Gebärdensprache | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Tastalphabet-kundiges Personal | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Personal, welches Hilfestellung leisten kann (Assistenz) für taubblinde Menschen | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Weitere Angebote für taubblinde Menschen: | | |



Vorhandene Angebote für Menschen mit Hörbeeinträchtigung

| | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Gebärdensprachkompetentes Personal | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Im Vorfeld Gebärdendolmetscherbestellung unter: Fax/ Mail/ WhatsApp | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Kontakt zur Bestellung Gebärdensprachdolmetscher/in | <input type="text"/> | |
| Beratung/ Assistenz in Gebärdensprache | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Personal mit Kompetenz in lautsprachlichen Gebärden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Infos in Gebärdensprache auf der Webseite | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Monitor-Videos in Gebärdensprache | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Lautsprecher-/ Tonansagen für Gehörlose mitlesbar (z.B. Untertitel, Textband etc.) | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Erfahrung mit gehörlosen Menschen | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Sensibilisiertes Personal für Menschen mit Hörbeeinträchtigung | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Führung oder Veranstaltung in Deutscher Gebärdensprache (DGS) | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Untertitelung bei visuellen Angeboten möglich | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Lärm- und Schallreduzierte Bereiche | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Seelsorger mit Gebärdensprachkompetenz | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Weitere Angebote für Menschen mit Hörbeeinträchtigung: | <input type="text"/> | |

Vorhandene Angebote für Menschen mit seelischer Beeinträchtigung

| | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Angebote für Menschen mit seelischer Beeinträchtigung (z.B. Angststörung) | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Personal mit sonderpädagogischer Kompetenz vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Sensibilisiertes Personal für Menschen mit seelischer Beeinträchtigung | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Sparsamer Umgang mit Effekten in Ausstellungen und Aufführungen (z.B. Vermeidung von kompletter Dunkelheit/ Stroboskoplicht) | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Kompetenz in Gewaltfreier Kommunikation | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Lärm- und Schallreduzierte Bereiche vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Separate Warte- oder Rückzugsräume vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Bereiche ohne direkte elektro-akustische Beschallung (z.B. Lautsprecher) | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Behandlung von Angstpatienten | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Vergabe von Randterminen (um Wartezeiten und Stress zu vermeiden) | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Warten draußen/ im Auto ist möglich | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Führung oder Veranstaltung für Menschen mit seelischer Beeinträchtigung (Einzelführung, Kleingruppen) | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Weitere Angebote für Menschen mit seelischer Beeinträchtigung: | <input type="text"/> | |



| Vorhandene Angebote für Menschen mit internationaler Herkunft | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Personal mit interkultureller Kompetenz | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Fremdsprachkundiges Personal (verfügbare Sprachen bitte unter Punkt 6. Besonderheiten auf Seite 9 ankreuzen) | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Informationen/ Speisekarte etc. in Englisch | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Informationen/ Speisekarte in weiteren Fremdsprachen | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Wenn ja: In welchen Sprachen liegen Informationen/ Speisekarten vor? | | |
| | | |
| Führung in Fremdsprachen | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Wenn ja: Welche in welchen Sprachen werden Führungen angeboten: | | |
| | | |
| Weitere Angebote für Menschen mit internationaler Herkunft | | |
| | | |

| Vorhandene Angebote für Menschen mit diverser sexueller Identität (LSBTQ*) | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Sensibilisiertes Personal für Menschen mit diverser sexueller Identität | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Weitere Angebote für Menschen mit diverser sexueller Identität | | |
| | | |

| Spezielle Unterstützung (u.a. bei Angeboten für Familien oder in Einrichtungen) | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Angebote für Kinder von 0-6 | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Angebote für Kinder im Grundschulbereich | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Angebote für Kinder ab 10 Jahren | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Angebote für Jugendliche | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Angebot Kinderbetreuung | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Kinderanimation | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Pädagogisches Personal vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Seniorenbetreuung/ -programm/ -angebote | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Weitere Anmerkungen und Ergänzungen zum Angebot: | | |
| | | |



4. Gebäude

| Informationstafeln/ Leitsysteme | |
|--|---|
| Infotafeln mit Braille | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Infotafeln mit Symbolen/ Piktogrammen | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Visuelles Leitsystem | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Taktilsystem | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Farb-Leitsystem | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Reliefplan | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Wegweiser/ Lageplan in Leichter Sprache | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Leitsystem/ Wegweiser in Englischer Sprache | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Leitsystem/ Wegweiser in weiteren Fremdsprachen | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Akustisches Leitsystem | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Elektronisches Leitsystem (z.B. App-basiert) | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Wenn ja: Typ/ Name: | |
| Leitsysteme nur in folgenden Bereichen: | |
| | |
| Weitere Anmerkungen und Hinweise zum Leitsystem: | |
| | |

8

| Haupteingangsbereich, Rampen und Hebebühne | |
|--|---|
| Stufenloser Eingang | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Schwellenloser Eingang | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Anzahl der Stufen im Eingangsbereich | |
| Durchgangsbreite Eingangstür | cm |
| Selbstöffnende Türen | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Drehtür | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Pendeltür | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Gegensprechanlagen mit optischer Anzeige der Hörbereitschaft | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Feste Rampe vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Mobile Rampe vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Neigung der Rampe | ca. % |
| Rampe mit Handlauf vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Hebebühne vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Hebebühne von Fachkraft zu bedienen | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Hebebühne mit Euro-Schlüssel zu bedienen | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Zusätzlich barrierefreier Eingang vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |



Haupteingangsbereich, Rampen und Hebebühne

Weitere Anmerkungen/ Ergänzungen zum Haupteingang:

Barrierefreier Nebeneingang (wenn vorhanden)

Wenn zusätzlicher Eingang vorhanden, hier bitte kurze Wegbeschreibung einfügen (auch Position für Ruftechnik):

| | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Stufenloser Eingang | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Schwellenloser Eingang | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Anzahl der Stufen im Eingangsbereich | | |
| Durchgangsbreite Eingangstür | | |
| | cm | |
| Selbstöffnende Türen | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Gegensprechanlagen mit optischer Anzeige der Hörbereitschaft | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Feste Rampe vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Mobile Rampe vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Neigung der Rampe | ca. | % |
| Rampe mit Handlauf vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Hebebühne vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Hebebühne von Fachkraft zu bedienen | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Hebebühne mit Euro-Schlüssel zu bedienen | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Weitere Anmerkungen zum Nebeneingang: | | |

9

Aufzugsanlage

| | | |
|---------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Aufzug vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Zugang über Aufzug von außen | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Aufzug befindet sich im Gebäude | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Wartefläche vor dem Aufzug | ca.: | cm x cm |
| Größe des Aufzuges | Breite: | cm |
| | Tiefe: | cm |
| Türdurchgangsbreite | cm | |

Weitere Anmerkungen zum Aufzug:



Anzeige und Bedienung im Aufzug

| | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Ansage | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Barrierefreies Notrufsystem (Display mit Touchscreen) | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Fahrradnotruf mit optischer Rückmeldung | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Leuchtanzeige | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Tasten mit erhabener Schrift | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Braille-Schrift | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Etagenwegweiser | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Horizontales Bedientableau | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

Treppen und Flure

| | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Markierung Vorderkanten der ersten und letzten Stufe | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Stufenmarkierungen an Tritt- und Setzstufe | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Stufenmarkierung an den jeweils anschließenden Podesten | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Jede Stufe ist mit einer Markierung versehen | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Kleinste nutzbare Breite der Flure: | ca. | cm |
| Durchschnittliche Flurbreite | ca. | cm |
| Türdurchgangsbreite der Türen | ca. | cm |
| Handläufe mit taktilen Informationen vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Taktile Informationen an Räumen | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Kontrastierte oder taktile Leitlinien vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

Sanitärräume und Barrierefreies WC

| | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Öffentlich zugängliche WCs vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Unisex-Toilette vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Barrierefreies WC vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Rollstuhlfahrgerechtes WCs vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Anzahl der WCs zur Nutzung für Menschen im Rollstuhl | | |
| In welchen Etagen befinden sich WCs? | | |
| In welchen Etagen befinden sich die barrierefreien WCs? | | |
| Wegweiser für WCs vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Visuelle Wahrnehmbarkeit akustischer Alarm- und Warnsignale im WC vorhanden (z.B. rotes Blinklicht bei Feuersalarm) | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Wickelraum vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Wegweiser, die auf den Wickelraum Hinweisen sind vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Türen von Sanitärräumen sind von außen entriegelbar | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Türen von Sanitärräumen sind nach außen zu öffnen | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Notrufanlage ist in Griffnähe des WCs und vom Boden aus zu erreichen | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |



| Sanitärräume und Barrierefreies WC | |
|---|---|
| Sind Ihre WCs gebührenpflichtig für Gäste und Kunden? | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Stehen Ihre WCs auch für Menschen zur Verfügung, die nicht Gäste oder Kunden Ihres Hauses sind? (z.B. für Menschen mit chronischer Darmerkrankung o.ä.) | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Ggf. Zielgruppen eintragen, die Ihr WC nutzen können, ohne Gäste/ Kunden Ihres Hauses zu sein: | |
| | |
| Weitere Anmerkungen und Ergänzungen zu den Sanitäranlagen: | |
| | |

| Räume und Zimmer | |
|---|---|
| Barrierefreie Veranstaltungsräume vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Barrierefreie Zimmer vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Anzahl barrierefreie Zimmer/ Räume | cm |
| Minimale Durchgangsbreite von Zimmertüren | cm |
| Maximale Durchgangsbreite Zimmertüren | cm |
| Barrierefreies WCs in Zimmer | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Rollstuhlgerichtetes WC im Zimmer | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Stufenlose Dusche vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Bewegungsfläche in der Dusche mind. 1 x 1 m | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Duschstuhl oder -sitz vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Pflegebad vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Pflegebett vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Optische Signale beim Anklopfen | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |

5. Technische Unterstützung

| Für Sehbeeinträchtigte vorhanden: | | | Für Hörbeeinträchtigte vorhanden: | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|
| PC- Arbeitsplatz mit Vergrößerungstechnik | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | Installierte oder mobile Hörschleife | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| PC-Platz mit Braillezeile | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | Soundshuttle | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| PC-Platz m. Screenreader | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | Lichtsignalanzeige | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Mobile Lesehilfen/ Lupen | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | Monitorvideos in Gebärdensprache | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Audioguide | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | Videoguide in Gebärdensprache | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Audioguide mit Audiodeskription | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | Untertitel mit Datenbrille | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Vorlesegerät | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | Untertitel mit Tablet/ Smartphone | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Empfangsgerät für Audiodeskription | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | Interaktive Kommunikation in Gebärdensprache | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Brailledrucker vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | | | |



| Sonstige technische Unterstützung vorhanden: | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Software für Menschen mit Leseproblemen bzw. Lernschwierigkeiten | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Maussimulatoren für Menschen mit motorischen Schwierigkeiten | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Tastatur für Menschen mit motorischen Schwierigkeiten | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Bücher/ Hörbücher in Leichter Sprache | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Digitalisierte Texte, Bücher und Zeitschriften vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Livestream von Veranstaltungen in Rückzugsräume möglich | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Ladestation für Elektrorollstühle vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Audioguide in Englisch vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Audioguide in weiteren Fremdsprachen vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Weitere technische Unterstützungsangebote | | |

6. Besonderheiten

| Tarife und Ermäßigungen | | | Fremdsprachen | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Familienkarte/-ticket | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | Englisch | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Seniorenkarte/ -ticket | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | Spanisch | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Halle-Pass A | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | Französisch | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Halle-Pass G | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | Russisch | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| BuT-Leistungen | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | Arabisch | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Weitere Sondertarife und Ermäßigungen: | | | Weitere verfügbare Fremdsprachen: | | |

| Sonstige Besonderheiten | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Eigene Privatveranstaltungen (z.B. Kindergeburtstage) möglich | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Kinderwagen- bzw. Rollatorparkplatz/ -abstellraum vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Gesicherter Kinderwagen- bzw. Rollatorparkplatz/ -abstellraum vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Rollstuhl-Abstellplätze vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Pädagogisches Personal vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Kinderbetreuung vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Betreutes Spielzimmer vorhanden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Angebote für Ehrenamt oder bürgerschaftliches Engagement | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Weitere Besonderheiten hier eintragen | | |



Allgemeine Anmerkungen und Ergänzungen

| | | | | | |
|--|--|------------------------|--------------------------|-------|--|
| Erhebung durch Anbieter: | | Erhebung durch andere: | <input type="checkbox"/> | ÖTHM: | |
| Datum der Erhebung | | | | | |
| Name und ggf. Funktion des Erhebers/ der Erheberin | | | | | |
| Freiwillige Angabe: Kontakt für evtl. Rückfragen (Tel., E-Mail): | | | | | |

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen

per Mail an: Teilhabe.Wegweiser@halle.de

Oder per Fax an: 0345 221-5528

Oder postalisch an: Stadt Halle (Saale), Fachbereich Soziales
Projekt Örtliches Teilhabemanagement
Am Stadion 5
06122 Halle (Saale)

Hinweise zum Datenschutz und eine Einwilligung in die Veröffentlichung der Daten
bzw. zur Aufnahme in den Teilhabewegweiser finden Sie auf der folgenden Seite.

Hinweise zum Datenschutz der Fragebögen zu Teilhabemöglichkeiten und Barrierefreiheit in Halle (Saale)

Die Datenaufnahme mittels der Fragebögen erfolgt aus mehreren Gründen. Einerseits werden die Daten benötigt, um den aktuellen IST-Stand zu Teilhabemöglichkeiten und Barrierefreiheit in der Stadt zu erfassen. Diese Daten werden nur innerhalb der Stadtverwaltung Halle (Saale) erfasst und genutzt. Einzelne Datensätze werden nicht weitergegeben. Weiter werden die Daten zum Zwecke der Publikation aufbereitet. Die Veröffentlichung erfolgt über den geplanten Teilhabewegweiser der Stadt Halle (Saale). Hier sollen künftig möglichst alle Teilhabeangebote aus unterschiedlichen Lebensbereichen erfasst werden. Es werden nur vorhandene Eigenschaften und Angebote veröffentlicht. Mögliche Defizite der Barrierefreiheit werden nicht dargestellt. Die Fragebögen enthalten daher wichtige Angaben zur Barrierefreiheit von Angeboten und Gebäuden im Stadtgebiet von Halle.

Als Kontaktdaten der Einrichtungen können sowohl personengebundene Kontaktdaten als auch allgemeine Kontaktdaten benannt und genutzt werden. Diese Daten sollen nur in unmittelbarer Beziehung zu dem erfassten Angebot stehen (ggf. Name und/oder Organisationseinheit und dienstliche Kontakte). Diese Daten dienen sowohl als Kontakt für Rückfragen durch die Stadt Halle (Saale) als auch zur Veröffentlichung, um Einwohnern und Gästen der Stadt die Kontaktaufnahme mit dem Angebot zu ermöglichen. Im Normalfall sind das die Daten, die von der Einrichtung/ dem Anbieter bereits zur Eigenwerbung veröffentlicht werden. Weitere personenbezogene Daten werden nicht erhoben. Alle erhobenen Daten werden ausschließlich in der und durch die Stadtverwaltung Halle (Saale) verarbeitet. Eine Weitergabe erfolgt in nur Form der Publikation des Teilhabewegweisers.

Kontakt und Verantwortlich für die Fragebögen:

Stadt Halle (Saale), Fachbereich Soziales
Projekt Örtliches Teilhabemanagement
Am Stadion 5, 06122 Halle (Saale)
Telefon 0345 221-5542, -5405 oder -5406
Telefax 0345 221-5528
E-Mail Teilhabe.Wegweiser@halle.de

Einwilligung und Aufnahme in den Teilhabewegweiser „Halle Grenzenlos“

Fragebogen

der Einrichtung/ des Angebotes _____

Hiermit gestatte ich der Stadt Halle (Saale) ausdrücklich, die hier aufgenommenen Daten zum Teil auf der Online-Datenbank des Teilhabewegweisers der Stadt Halle (Saale) „Halle Grenzenlos“ zu veröffentlichen.

Kontaktdaten der Ansprechpartner (Punkt 1.) dürfen veröffentlicht werden: Ja Nein

Bilder des Anbieters werden rechtfrei zur Veröffentlichung bereitgestellt Ja Nein

Bilder werden/ wurden an Teilhabe.Wegweiser@halle.de gesendet Ja Nein

Ich habe die Datenschutzhinweise (siehe oben) gelesen und stimme einer Nutzung und Veröffentlichung meiner/ unserer Daten im dort beschriebenen Rahmen ausdrücklich zu.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel

Gefördert von: