



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: Halle-Grenzenlos@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), Geschäftsbereich Bildung und Soziales

Örtliches Teilhabemanagement (ÖTHM)

Marktplatz 1, 06108 Halle (Saale)

Telefon 0345 221-5542, -5405 oder -5406

Telefax 0345 221-4084

E-Mail Halle-Grenzenlos@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, Gesundheit und Gleichstellung 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:



SACHSEN-ANHALT



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 Halle-Grenzenlos@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		
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:		

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:		



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 12 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:		

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"/>
Fahrstuhlnotruf 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	
Minimale Durchgangsbreite von Zimmertüren	
Maximale Durchgangsbreite Zimmertüren	
Barrierefreie 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 221-4084

Oder postalisch an: Stadt Halle (Saale), GB IV
Örtliches Teilhabemanagement
Marktplatz 1
06100 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), Geschäftsbereich Bildung und Soziales

Örtliches Teilhabemanagement

Marktplatz 1, 06100 Halle (Saale)

Telefon 0345 221-5542, -5405 oder

Telefax -5406 0345 221-4084

E-Mail Halle-Grenzenlos@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 Halle-Grenzenlos@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: