

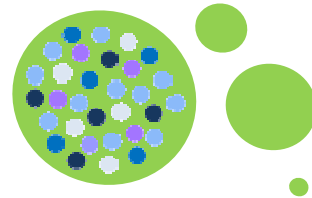
Projektbüro:

Verein zur Förderung der Arbeit und Qualifizierung

Rostocker Straße 43 \* 18311 Ribnitz-Damgarten

FON 0151 4063 8484

[Email info@inklusion-rdg.de](mailto:info@inklusion-rdg.de) \* [www.inklusion-rdg.de](http://www.inklusion-rdg.de)



**Freizeit, Kultur und Sport für alle Menschen in Stadt und Amt Ribnitz-Damgarten**

**KONTAKTDATEN Ihrer Einrichtung/Verein/Gruppe**

Name Einrichtung/Verein/Gruppe: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Was bieten Sie an?: \_\_\_\_\_

**1 HÄUFIGKEIT IHRES ANGEBOTES / IHRER AKTIVITÄT**

- täglich
- mehrmals pro Woche
- einmal in der Woche
- seltener

**IHRE ZIELGRUPPE SIND** (Mehrfachnennungen möglich)

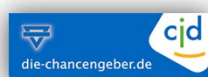
- |  |   |
|--|---|
| <p><b>2</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Kinder unter 3 Jahren</li><li><input type="checkbox"/> Kinder von 3 bis 6 Jahren</li><li><input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche von 7 bis 13 Jahren</li><li><input type="checkbox"/> Jugendliche von 14 bis 17 Jahren</li><li><input type="checkbox"/> Junge Erwachsene von 18 bis 27 Jahren</li><li><input type="checkbox"/> Erwachsene von 28 bis 64 Jahren</li><li><input type="checkbox"/> Senioren ab 65 Jahren</li></ul> | <p><b>3</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> nur Frauen</li><li><input type="checkbox"/> nur Männer</li><li><input type="checkbox"/> überwiegend Frauen</li><li><input type="checkbox"/> überwiegend Männer</li><li><input type="checkbox"/> geschlechtsneutral offen</li></ul> |
|--|---|

**4 NEHMEN BISHER MENSCHEN MIT BEHINDERUNG AN ANGEBOTEN IHRER EINRICHTUNG/ VEREIN/GRUPPE TEIL?**

- Ja            bitte weiter mit Frage 5
- Nein            bitte weiter mit Frage 8

**5 WIEVIELE MENSCHEN MIT BEHINDERUNG NEHMEN REGELMÄßIG AN IHREN ANGEBOTEN TEIL?**

Menschen mit Behinderung



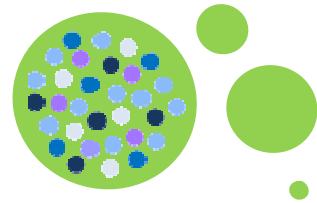
CJD Ribnitz-Damgarten



Lebenshilfe Ostseekreis e.V.



VFAQ Ribnitz-Damgarten e.V.



**6 FÜHREN SIE GEZIELTE VERANSTALTUNGEN/AKTIVITÄTEN/ANGEBOTE FÜR MENSCHEN MIT BEHINDERUNG DURCH?**

Ja  
 Nein

**7 FÜHREN SIE VERANSTALTUNGEN/AKTIVITÄTEN/ANGEBOTE DURCH, AN DENEN MENSCHEN MIT BEHINDERUNG TEILNEHMEN?**

Ja  
 Nein

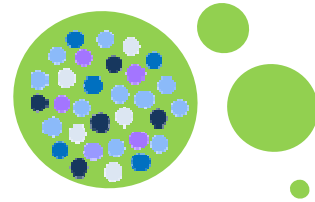
Um die Einzelheiten Ihres Angebots genauer zu erfassen, werden wir uns demnächst bei Ihnen melden. Vielen Dank.

**8 SIND SIE BEREIT, IN ZUKUNFT MENSCHEN MIT BEHINDERUNG IN IHRE VERANSTALTUNGEN/AKTIVITÄTEN/ANGEBOTE MIT EINZUBEZIEHEN?**

Ja  
 Nein

**9 WELCHE HINDERNISSE KÖNNTEN DER TEILNAHME VON MENSCHEN MIT BEHINDERUNG ENTGEGENSTEHEN?** (Mehrfachnennungen möglich)

- bauliche Barrieren
- sprachliche/kommunikative Barrieren (einfache Sprache)
- soziale Barrieren (wie etwa Vorurteile, Diskriminierung, Mobbing)
- inhaltliche bzw. aktivitätsbezogene Barrieren
- keine entsprechend qualifizierten Trainer/Betreuer
- fehlende finanzielle Mittel
- Menschen mit Behinderung fühlen sich der Herausforderung nicht gewachsen
- fehlende Vorbereitungszeit zur Angebotsplanung
- fehlende Belegungszeiten der Sporthalle /-stätte
- sonstige Hinderungsgründe: \_\_\_\_\_



**10 WIE KÖNNTE MAN AUS IHRER SICHT IN ZUKUNFT HINDERUNGSGRÜNDE FÜR DIE TEILNAHME VON MENSCHEN MIT BEHINDERUNG ABBAUEN?** (Mehrfachnennungen möglich)

- Sensibilisierung der Bevölkerung
- Abbau von Vorurteilen
- Aufklärung der Öffentlichkeit
- Qualifizierung/Weiterbildung von Trainern und Betreuern
- mehr finanzielle Mittel
- fachliche Beratung
- mehr Zeit
- bauliche Barrierefreiheit schaffen
- Hilfskräfte und Assistenten
- sonstiges: \_\_\_\_\_

**11 DÜRFEN WIR SIE BEI DER EINBEZIEHUNG VON MENSCHEN MIT BEHINDERUNG IN IHREN ANGEBOTEN UNTERSTÜTZEN?**

- Ja
- Nein

**eigene Anmerkungen**

---

---

---

Vielen Dank!

*Fragebogen f Vereine/Trainer/Betreuer/Sportlehrer/Pädagogen*

*Ziel - Öffnung vorhandener bzw. Schaffung von inklusiven Freizeitangeboten für Menschen*

*mit und ohne Behinderung in Ribnitz-Damgarten*

