

**MINISTERSTWO FUNDUSZY I POLITYKI REGIONALNEJ**

ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa

**Raport o stanie zapewniania dostępności podmiotu publicznego**

**Nazwa i adres podmiotu publicznego**

Ośrodek Pomocy Społecznej w Śmiglu, 64-030 Śmigiel ul. Kościańska 1

**Numer identyfikacyjny REGON**

41141000400000

**Stan w dniu 01.01.2021 r.**

**Termin przekazania: do 31.03.2021 r.**

**Dane kontaktowe**

**E-mail sekretariatu podmiotu**

ops@smigiel.pl

**E-mail kontaktowy osoby, która wypełniła formularz**

bkuderska@ops.smigiel.pl

**Telefon kontaktowy**

655180969

**Data**

2021-03-17

**Miejscowość**

Śmigiel

**Lokalizacja siedziby podmiotu**

**Województwo**

WOJ. WIELKOPOLSKIE

**Powiat**

Powiat kościański

**Gmina**

Śmigiel (miasto)

**Podmiot zobowiązany do złożenia raportu o stanie dostępności na podstawie art. 11 ust. 4. ustawy o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (UzD) do:**

1) ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego

**Dział 1. Dostępność architektoniczna**

**Liczba budynków, w których podmiot prowadzi podstawową działalność i/lub obsługę interesantów:**

4

**1. Czy podmiot zapewnia w tym budynku (tych budynkach) wolne od barier poziome i pionowe przestrzenie komunikacyjne ?**

W części budynków tak, w części nie

W przypadku odpowiedzi „W części budynków tak, w części nie” – prosimy o podanie liczby budynków, w których podmiot zapewnia wolne od barier poziome i pionowe przestrzenie komunikacyjne:

1

**2. Czy podmiot zastosował w tym budynku (tych budynkach) rozwiązania architektoniczne, środki techniczne lub posiada zainstalowane urządzenia, które umożliwiają dostęp do wszystkich pomieszczeń, z wyłączeniem pomieszczeń technicznych?**

W części budynków tak, w części nie

W przypadku odpowiedzi „W części budynków tak, w części nie” – prosimy o podanie liczby budynków, w których podmiot umożliwia dostęp do wszystkich pomieszczeń, z wyłączeniem pomieszczeń technicznych:

1

**3. Czy podmiot zapewnia w tym budynku (tych budynkach) informację na temat rozkładu pomieszczeń, co najmniej w sposób wizualny i dotykowy lub głosowy?**

TAK

**4. Czy podmiot zapewnia (umożliwia, dopuszcza) wstęp do tego budynku (tych budynków) osobie korzystającej z psa asystującego?**

TAK

**5. Czy podmiot zapewnia w przypadku tego budynku (tych budynków) osobom ze szczególnymi potrzebami możliwość ewakuacji lub uratowania w inny sposób?**

NIE

### **Komentarze i uwagi dotyczące dostępności architektonicznej**

Ośrodek prowadzi działalność w czterech lokalizacjach. W siedzibie Ośrodka zapewniony jest dostęp alternatywny poprzez wyznaczone miejsca do obsługi osób ze szczególnymi potrzebami, na parterze budynku. Wejście do budynku oraz poruszanie się na pierwszym poziomie jest dostosowane do potrzeb osób poruszających się na wózku. Zastosowano pętlę indukcyjną oraz taśmy na stopniach schodów. W Ośrodku planuje się zamontowanie platformy. Do pomieszczeń znajdujących się w Urzędzie Miasta osoby mające problemy w poruszaniu się - mają zapewniony dostęp. Do Gminnego Punktu Wsparcia Rodziny dostęp jest utrudniony ze względu na drzwi wejściowe, których otwarcie wymaga pomocy osoby towarzyszącej oraz wąską poczekalnię. Pomieszczenia, w których mieści się Klub Seniora nie są dostosowane do potrzeb osób, poruszających się na wózku.

## **Dział 2. Dostępność cyfrowa**

**1. Liczba prowadzonych stron internetowych i udostępnianych aplikacji mobilnych, dla których podmiot posiada deklarację dostępności**

Liczba stron: 0

Liczba aplikacji: 0



- f. Wykorzystanie tłumacza języka migowego przez strony internetowe i/lub aplikacje (tłumaczenie online)  TAK
- g. Pomoc tłumacza języka migowego – kontakt osobisty  NIE
- h. Kontakt z pomocą tłumacza-przewodnika (kontakt osobisty)  NIE

2. Czy podmiot posiada urządzenia lub środki techniczne do obsługi osób słabosłyszących, takich jak np. pętle indukcyjne, systemy FM, systemy na podczerwień (IR), systemy Bluetooth?

TAK

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie liczby posiadanych urządzeń lub środków technicznych do obsługi osób słabosłyszących:

2

Liczba prowadzonych przez podmiot stron internetowych:

1

3. Czy podmiot zapewnia na tej stronie internetowej (tych stronach internetowych) informację o zakresie swojej działalności (głównych zadaniach podmiotu) w postaci:

a. tekstu odczytywalnego maszynowo?

TAK

b. nagrania treści w polskim języku migowym (PJM) w postaci pliku wideo?

NIE

c. informacji w tekście łatwym do czytania (ETR)?

NIE

4. Czy podmiot zapewniał w okresie sprawozdawczym – tj. od 20.09.2019 r. do 01.01.2021 r. – na wniosek osoby ze szczególnymi potrzebami możliwość komunikacji w formie określonej w tym wniosku?

NIE

#### Dział 4. Informacja o dostępie alternatywnym

1. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci wsparcia innej osoby?

TAK

W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji:

Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w postaci wsparcia innej osoby:

20

Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego

Klienci Ośrodka nie posiadają urządzeń do odczytania treści dokumentu, osoby proszą o przekazanie dokumentu lub towarzyszenie w drodze do określonego miejsca. Są sytuacje, że klienci zwracają się z prośbą o wypełnienie dokumentów przez pracownika punktu informacyjnego.

**2. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci wsparcia technologicznego, w tym z wykorzystaniem nowoczesnych technologii?**

NIE

**3. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu?**

TAK

W przypadku odpowiedzi „TAK” – prosimy o podanie poniżej dodatkowych informacji:

**Liczba przypadków zastosowania dostępu alternatywnego w postaci zmian w organizacji funkcjonowania podmiotu:**

5

**Uzasadnienie zastosowania tego rodzaju dostępu alternatywnego**

W sytuacji konieczności bezpośredniego kontaktu pracownicy Ośrodka udają się do miejsca pobytu osoby ze szczególnymi potrzebami.

**4. Czy w okresie sprawozdawczym podmiot zapewniał dostęp alternatywny w sposób inny niż wymienione wyżej?**

NIE