

**Szanowni Państwo,**

celem niniejszego kwestionariusza jest zebranie ogólnych informacji organizacyjnych, które pozwolą na lepsze dostosowanie formy i przebiegu lekcji muzealnej do możliwości i potrzeb danej grupy. Prosimy o przekazywanie wyłącznie informacji o charakterze zbiorczym, bez wskazywania konkretnych uczestników ani ich diagnoz. Dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za grupę posłużą wyłącznie do celów organizacyjnych związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem zajęć.

**1. Tytuł wybranej lekcji muzealnej:**

.....

**2. Nazwa i adres instytucji zgłaszającej grupę:**

.....

**3. Wiek i liczebność grupy:**

✓ Wiek uczestników: ..... Liczba uczestników: .....

✓ Liczba opiekunów: .....

**4. Zakres potrzeb edukacyjnych w grupie - proszę zaznaczyć odpowiedni przedział liczbowy osób wymagających konkretnego wsparcia (nie wskazuj konkretnych osób ani ich diagnoz)**

Rodzaj potrzeby	1–3 osoby	4–8 osób	9–15 osób	powyżej 15 osób
Potrzebny dodatkowy czas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konieczność uproszczenia przekazu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zapewnienie dostępności przestrzennej ( <i>brak barier</i> )	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dostosowanie ścieżki zwiedzania lub materiałów edukacyjnych: ETR ( <i>tekst łatwy do czytania i rozumienia</i> ), piktogramy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dostosowanie ścieżki zwiedzania lub materiałów edukacyjnych: audiodeskrypcja, obiekty dotykowe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inne ( <i>jakie?</i> ): .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**5. Dominujące formy aktywności preferowane przez grupę:**

rozmowa / opowiadanie

praca manualna

elementy ruchowe

elementy sensoryczne

inne: .....

**6. Zainteresowania grupy:**

.....

.....

**7. Uwagi organizacyjne, które mogą pomóc w przygotowaniu zajęć:**

.....

**8. Imię i nazwisko osoby zgłaszającej grupę oraz kontakt telefoniczny / e-mailowy:**

.....

**Informacja dla zgłaszających:**

Muzeum nie przetwarza danych osobowych szczególnych kategorii (takich jak informacje o stanie zdrowia czy niepełnosprawności konkretnych osób). Prosimy o przekazywanie wyłącznie informacji ogólnych i zbiorczych, które nie umożliwiają identyfikacji żadnego uczestnika ani jego diagnozy. Przekazane informacje służą wyłącznie przygotowaniu i właściwej organizacji zajęć.