



ENCUESTA SOBRE ACCESIBILIDAD Y NECESIDADES ESPECIALES EN EL GRUPO

Fecha _____ No. de Teléfono _____

Nombre del GSR Email address _____

Dirección de correo electrónico _____

Circule o complete todo lo que aplique.

- ◆ ¿Cuenta el grupo con un sitio web? Sí o No
- ◆ ¿Están familiarizados los miembros del grupo con los Dispositivos de Audición Asistida (Assistive Listening Devices - ALD, por su nombre y siglas en inglés) y cómo saber si el establecimiento los tiene? Sí o No
- ◆ Si una persona alcohólica que es sorda contacta a alguien del grupo y solicita asistir a la reunión, ¿cuál es el procedimiento que se seguiría para organizar que esté presente un intérprete de lengua de señas? Use papel adicional si es necesario.

- ◆ ¿Estaría dispuesto el grupo a pasar una segunda canasta de A.A. para donar fondos al distrito para necesidades especiales/de accesibilidad? Sí o No
- ◆ ¿Tiene disponible el grupo o el distrito la siguiente literatura de A.A.?
 - ¿Literatura de A.A. disponible en Lenguaje de Señas Americana? Sí o No
 - ¿Videos de A.A. con subtítulos cerrados? Sí o No
 - ¿Literatura de A.A. disponible en CD, en formato Braille y en letras grandes? Sí o No
 - ¿Literatura de A.A. fácil de leer? Sí o No
- ◆ ¿Tiene la reunión accesibilidad para los miembros de A.A. que sufren de pérdida de movilidad? Sí o No
- ◆ ¿Cuenta el establecimiento con facilidades de acceso para las personas que usan silla de ruedas?
 - ¿Es accesible la reunión para el uso de silla de ruedas? Sí o No
 - ¿Es accesible el baño para el uso de silla de ruedas? Sí o No
 - ¿Es accesible el estacionamiento para el uso de silla de ruedas? Sí o No
 - ¿Hay asientos disponibles accesibles para personas que usan silla de ruedas? Sí o No
 - ¿Es accesible para el uso de sillas de ruedas la puerta de entrada que se usa para la reunión? Sí o No



ENCUESTA SOBRE ACCESIBILIDAD Y NECESIDADES ESPECIALES EN EL GRUPO

Fecha _____ No. de Teléfono _____

Nombre del GSR Email address _____

Dirección de correo electrónico _____

Circule o complete todo lo que aplique.

—¿Es publicada la información de accesibilidad en el calendario/programa de la reunión? Sí o No

◆ ¿Cuenta el establecimiento con señalizaciones en formato Braille? Sí o No

— Si la respuesta es sí, ¿es anunciada esta información en el calendario/programa de la reunión? Sí o No

◆ ¿Cuenta el grupo con una hoja de registro para servicio de trabajo voluntario para las siguientes actividades?

—¿Proporcionar transporte a personas a la reunión? Sí o No

—¿Proporcionar cuidado de niños durante la duración de la reunión? Sí o No

—¿Llevar las reuniones de A.A. a los miembros del grupo cuando el miembro está imposibilitado para salir de casa o de un hospital? Sí o No

— ¿Ayudar a los miembros de A.A. que son ciegos? Sí o No

◆ Otras Conclusiones y/o Comentarios: _____
