

Fragebogen zur Barrierefreiheit eines Gebäude

Datum

| | |
|--------------------|------------------------------------|
| Objekt | Jugendfreizeitstätte Eichlinghofen |
| Straße, Hausnummer | Persebecker Straße 89 |
| PLZ, Ort | 44227 Dortmund |
| Telefon | 0231 / 75 08 55 |
| Email | mschloesser@stadtdo.de |
| Ansprechpartner/in | Michael Schlösser |
| Telefon | 0231 / 75 08 55 |
| Fax | 0231 / 286 33 85 |
| Email | mschloesser@stadtdo.de |

* Erläuterung im Anschreiben

1. Zugänglichkeit des Gebäudes

| | | |
|---|--|--|
| Eingang | | |
| stufenlos oder Rampe bis 6 % Steigung, Türschwelle bis 3 cm | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input checked="" type="checkbox"/> |
| Maximal eine Stufe oder Rampe über 6 % Steigung | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input checked="" type="checkbox"/> |
| Mehr als eine Stufe | Ja <input checked="" type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

| | | | |
|---|--|---|--|
| Eingangstür | über 90 cm breit <input checked="" type="checkbox"/> | über 80 cm breit <input type="checkbox"/> | unter 80 cm breit <input type="checkbox"/> |
| Eingangstür öffnet automatisch | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input checked="" type="checkbox"/> | |
| oder mit Türöffner | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input checked="" type="checkbox"/> | |
| oder es gibt keine Eingangstür | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> | |
| Falls nein: | | | |
| Es gibt einen barrierefreien anderen Eingang. | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Falls nein: | | | |
| Klingel- oder Sprechanlage am Haupteingang | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input checked="" type="checkbox"/> | |
| nicht höher als 85 cm angebracht | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input checked="" type="checkbox"/> | |
| für Rollstuhlfahrer/innen und Mobilitätsbeeinträchtigte erreichbar | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input checked="" type="checkbox"/> | |
| wird während der Nutzungszeiten des Gebäude bedient | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Eingangstür, Türöffner und/oder Klingel-/Sprechanlage können von Sehbehinderten und Blinden gefunden werden | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input checked="" type="checkbox"/> | |

| | | |
|--|--|-------------------------------|
| Die Gebäudebeschriftung (Hausnummer, Gebäudename, Gebäudenutzung) | | |
| ist kontrastreich (z.B. schwarz auf gelb oder weiß auf blau) | Ja <input checked="" type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| hat eine ausreichende Schriftgröße: bis 2 m Höhe mind. 35 mm, besser 50 mm 2 bis 2,20 m Höhe mind. 50 mm, besser 70 mm 2,50 bis 3 m Höhe mind. 70 mm, besser 100 mm | Ja <input checked="" type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| ist beleuchtet | Ja <input checked="" type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

2. Orientierungs-/Leitsystem

| | | |
|--|--|--|
| Gibt es im Eingangsbereich eine mit einer Person besetzten Auskunftsstelle? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input checked="" type="checkbox"/> |
| Falls nein: | | |
| Gibt es Informationstafeln? | Ja <input checked="" type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Gibt es Informationen für blinde und sehbehinderte Menschen? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input checked="" type="checkbox"/> |
| Falls ja: | | |
| Gibt es einen taktilen kontrastreichen Leitstreifen zur Auskunftsstelle? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input checked="" type="checkbox"/> |
| Gibt es an der Auskunftsstelle technische Hilfen für schwerhörige Menschen (Induktionsschleife)? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input checked="" type="checkbox"/> |

3. Aufzug (gilt nur für mehrstöckige Gebäude)

| | | |
|--|-----------------------------|--|
| Gibt es einen Aufzug? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input checked="" type="checkbox"/> |
| Falls ja: | | |
| Ist der Aufzug zugänglich (mehr als 140 cm tief + 90 cm Türbreite)? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Ist der Aufzug eingeschränkt zugänglich (zwischen 110 cm und 140 cm tief + 80 cm bis 90 cm Türbreite)? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Ist der Aufzug nicht zugänglich (unter 110 cm tief + unter 80 cm Türbreite)? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Gibt es eine automatische Aufzugstür? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Gibt es eine Etagenansage? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Gibt es eine Etagenanzeige? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Sind die Bedienelemente taktil / | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| mit Blindenschrift / | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| kontrasreich? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Gibt es waagrecht angebrachte Bedienelemente? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Falls nein: | | |
| Ist die höchste Taste maximal 130 cm hoch (dies gilt für innen und außen)? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input checked="" type="checkbox"/> |

4. Toilette

| | | |
|--|-----------------------------|--|
| Ist das WC für Rollstuhlfahrer/innen beidseitig anfahrbar (Platzbreite neben WC mindestens 150 cm)? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input checked="" type="checkbox"/> |
| Ist das WC für Rollstuhlfahrer/innen einseitig anfahrbar (Platzbreite neben WC mindestens 90 cm)? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input checked="" type="checkbox"/> |
| Gibt es beidseitig am WC klappbare Haltegriffe? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input checked="" type="checkbox"/> |
| Gibt es einen vom Fußboden aus erreichbaren Notruf? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input checked="" type="checkbox"/> |
| Falls das WC üblicherweise abgeschlossen ist: Wo befindet sich der Schlüssel? | | |

5. weitere Ausstattungsmerkmale

| | | |
|--|--|-------------------------------|
| Sind Sitz-Möbel für Besucher/innen vorhanden? | Ja <input checked="" type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| Gibt es einen Ruheraum, möglichst mit Liege (z.B. für Diabetiker/innen, die Insulin spritzen müssen)? | Ja <input checked="" type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

6. Behindertenparkplätze

| | | |
|--|-----------------------------|--|
| Sind Behindertenparkplätze in Gebäudenähe vorhanden? | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input checked="" type="checkbox"/> |
| Falls ja: | | |
| In welcher Anzahl? | | |
| Wie weit vom Eingang entfernt? | | |

7. weitere für Menschen mit Behinderungen wichtige Informationen

| |
|--|
| |
|--|

8. Gesamtbewertung

| | |
|--------------------------|-------------------------------------|
| überwiegend barrierefrei | <input type="checkbox"/> |
| nicht barrierefrei | <input checked="" type="checkbox"/> |