**Checkliste zur Barrierefreiheit**

Antragsteller:

Anschrift Durchführungsort:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Stand der Erfüllung** | | |
| **Erreichbarkeit des Standorts** | ja | nein | in Umsetzung |
| * Sicherstellung der barrierefreien Anreise mit öffentlichen Verkehrsmitteln |  |  |  |
| * Behindertenparkplätze in unmittelbarer Nähe |  |  |  |
| Die Träger haben ihre Räumlichkeiten dort anzusiedeln, wo sie von Menschen mit Behinderungen und ihren Angehörigen auch durch Verkehrsmöglichkeiten, wie ÖPNV, Straßenbahn, Schienenverkehr … erreichbar sind.  Eine Parkplatzmöglichkeit sollte **in der Nähe** vorhanden sein. | | | |
| **Barrierefreier Zugang und Eingangsbereich** | ja | nein | in Umsetzung |
| * Orientierungsschilder in Braille und visuell kontrastreicher Profilschrift |  |  |  |
| * stufenlose Erreichbarkeit oder Rampe |  |  |  |
| * Bodenleitsystem für blinde Menschen (wenn erforderlich) |  |  |  |
| * Türen leicht bedienbar oder Automatiktüren |  |  |  |
| * gute Beleuchtung im Außenbereich |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Innenbereich** | ja | nein | in Umsetzung |
| * wenn Treppen, dann Handläufe oder Aufzug |  |  |  |
| * rutschfester Bodenbelag |  |  |  |
| * Türen leicht bedienbar oder Automatiktüren |  |  |  |
| * keine Stolperfallen |  |  |  |
| * Brandschutzkonzept auf Menschen mit Behinderungen ausrichten |  |  |  |
| Stolperfallen: z.B. große Blumenkübel, Stühle, Tische …Insbesondere spielen hier die besonderen Bedingungen für sehbehinderte Menschen eine Rolle. | | | |
| **Orientierung am Durchführungsort** | ja | nein | in Umsetzung |
| * Beschilderungen in Braille- und Profilschrift |  |  |  |
| * Kontrastreiche Beschilderung |  |  |  |
| * Bodenleitsysteme für blinde Menschen (wenn erforderlich) |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Ausstattung der Beratungsräume** | ja | nein | in Umsetzung |
| * ausreichend groß, um Nähe und Distanz zwischen Ratsuchenden und Berater/in individuell anzupassen |  |  |  |
| * ausreichend Bewegungsfreiheit für Rollstühle und Rollatoren |  |  |  |
| * gut ausgeleuchtet |  |  |  |
| * gute Akustik |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Mobiliar** | ja | nein | in Umsetzung |
| * stabil und funktionell |  |  |  |
| * für Menschen unterschiedlicher Körpergrößen geeignet |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Sanitäre Anlagen** | ja | nein | in Umsetzung |
| * DIN-Vorschrift der Barrierefreiheit ist zu beachten |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift Stempel