

ERFASSUNGSBOGEN

barrierefreie Freizeitbäder

Anschrift der Einrichtung:

Name der Einrichtung: _____

Ansprechpartner: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

E-Mail/ Internet _____

Angaben zur Zugänglichkeit des Hauses für Rollstuhlfahrer

Parken

- Öffentlicher Parkplatz oder Privatgelände? (*zutreffendes bitte unterstreichen*)
- ausgewiesener Behindertenparkplatz (3,5 m breit) am Haus vorhanden ja nein Anzahl _____
- Breite und Länge des Behindertenparkplatzes _____ / _____ cm
- Entfernung zur Einrichtung/Eingangsbereich _____ cm

Hauszugang

- Zugang stufenlos erreichbar (Schwelle bis max. 3 cm) ja nein
 oder Zugang über Rampe: Steigung: _____ %, Länge _____ cm, Breite _____ cm
- Gibt es ein Zwischenpodest mit einer nutzbaren Länge von mind. 150 cm? ja nein
- Gibt es einen Handlauf? ja nein
- Beschaffenheit des Weges (z.B. Asphalt, Schotter, Kies, Pflaster) _____
- Eingangstür (keine Dreh-/Karusselltür!): Durchgangsbreite (mind. 90 cm) _____ cm
- *Alternativ:* zusätzliche Eingangstür _____ cm
- Wie wird die Tür geöffnet? (*zutreffendes bitte unterstreichen*)
 Nach außen, nach innen; mit eigenem Kraftaufwand, Drücker, Bewegungsmelder, durch Servicekraft?
- Ist die Tür/der Türrahmen farblich kontrastierend zur Umgebung abgesetzt? ja nein

Angaben zum Außenbereich des Hauses für Rollstuhlfahrer (sofern vorhanden)

Zugang

- Sind alle Bereiche der Außenanlagen für Rollstuhlfahrer zugänglich? ja nein
- Gibt es befestigte Wege ohne starke Gefälle/ Steigungen? ja nein
 Rampe: Steigung: _____ %, Länge _____ cm, Breite _____ cm

Wenn nein: Bitte geben Sie die für Rollstuhlfahrer zugänglichen Bereiche an:

Art des Bades

- Freibad oder Hallenbad oder Hallenbad mit Freibad (*zutreffendes unterstreichen!*)

Angaben zum Innenbereich des Hauses für Rollstuhlfahrer

Barrierefreiheit im Haus

- Sind alle Bereiche des Hauses für Rollstuhlfahrer zugänglich? ja nein
- Ist der **Saunabereich** (sofern vorhanden) für Rollstuhlfahrer zugänglich? ja nein
- Ist der **Freibadbereich** (Liegewiese, Becken) für Rollstuhlfahrer zugänglich? ja nein

Wenn nein: Bitte geben Sie die für Rollstuhlfahrer zugänglichen Bereiche an:

Flure

- Sind die Flure farblich kontrastierend gestaltet? ja nein
- Sind die Bedienelemente kontrastreich gestaltet? ja nein
- Durchgangsbreite an der engsten Stelle (mind. 150 cm) _____ cm
- Durchgangsbreite an der engsten Stelle (mind. 150 cm) _____ cm
- Durchgangsbreite an der engsten Stelle (mind. 150 cm) _____ cm

Türen (Türrahmen beachten!)

- Durchgangsbreite der schmalsten Tür im Haus (mind. 90 cm) _____ cm
- Durchgangsbreite der schmalsten Tür auf den Wegen (mind. 90 cm) _____ cm
- Durchgangsbreite der schmalsten Tür auf den Wegen (mind. 90 cm) _____ cm

Aufzug (sofern vorhanden)

- Zugang stufenlos erreichbar (Schwelle bis max. 3 cm) ja nein
 oder Zugang über Rampe: Steigung: _____ %, Länge _____ cm, Breite _____ cm
- Bewegungsfläche vor dem Aufzug (Breite x Tiefe) _____ / _____ cm
- Durchgangsbreite der Aufzugtür (mind. 90 cm) _____ cm
- Größe der Kabinen (Breite x Tiefe; mind. 110 x 140 cm) _____ / _____ cm
- Höhe der Bedienelemente _____ cm
- Taktile oder akustische Signale ja nein

Treppen- oder Hublift (sofern vorhanden)

- Bewegungsfläche vor dem Aufzug (Breite x Tiefe) _____ / _____ cm
- Größe der Plattform/des Sitzes (Breite x Tiefe) _____ / _____ cm

Café-/Restaurantbereich (sofern vorhanden)

- Zugang stufenlos erreichbar (Schwelle bis max. 3 cm) ja nein
oder Zugang über Rampe: Steigung: _____ %, Länge _____ cm, Breite _____ cm
- Eingangstür (keine Dreh-/Karusselltür!): Durchgangsbreite (mind. 90 cm) _____ cm
- Wie wird die Tür geöffnet? (*zutreffendes bitte unterstreichen*)
 Nach außen, nach innen; mit eigenem Kraftaufwand, Drücker, Bewegungsmelder, durch Servicekraft?
- Ist die Tür/der Türrahmen farblich kontrastierend zur Umgebung abgesetzt? ja nein
- Sind Tische mit folgenden Maßen vorhanden? ja nein
 (Maximalhöhe 80 cm, Unterfahrbarkeit von 67 cm und 30 cm Tiefe)
- Ist eine Speisekarte in Brailleschrift / in Großschrift / mit Bildern verfügbar? *zutreffendes unterstreichen*
- Ist die Schrift der Speisekarte schnörkellos und kontrastreich gestaltet? ja nein

Öffentliches Behinderten-WC I (sofern vorhanden)

- Zugang stufenlos erreichbar (Schwelle bis max. 3 cm) ja nein
oder Zugang über Rampe: Steigung: _____ %, Länge _____ cm, Breite _____ cm
- Eingangstür: Durchgangsbreite (mind. 90 cm) _____ cm
- Wie wird die Tür geöffnet? (*zutreffendes bitte unterstreichen*)
 Nach außen, nach innen; mit eigenem Kraftaufwand, Drücker, Bewegungsmelder, durch Servicekraft?
- Muss die Tür mit einem EURO-Schlüssel geöffnet werden? ja nein
- Bewegungsfreiraum vor dem WC (Fläche, die ohne Hindernisse mit dem Rollstuhl genutzt werden kann)
 (Breite x Tiefe; mind. 150 x 150 cm) _____ / _____ cm
- Platz links neben dem WC-Becken (mind. 90 cm) _____ cm
- Platz rechts neben dem WC-Becken (mind. 90 cm) _____ cm
- Höhe / Tiefe des WC-Beckens (einschließlich Toilettensitz, ohne Deckel) _____ / _____ cm
- Haltegriffe sind vorhanden: links rechts nein
- Haltegriffe sind klappbar: links rechts nein
- Höhe / Länge der Haltegriffe _____ / _____ cm
- Abstand zwischen den Haltegriffen _____ cm
- Waschbecken unterfahrbar (in einer Höhe von 67 cm mind. 30 cm) ja nein
- Oberkante des Waschbeckens _____ cm
- Ist der Spiegel über dem Waschbecken im Sitzen und Stehen einsehbar? ja nein
- Ist ein Alarmauslöser vorhanden? (Schnur, Knopf) ja nein

Umkleidebereich I

- Ist eine separate Umkleide für Rollstuhlfahrer vorhanden? ja nein
- Mit separaten Sanitärbereich für Rollstuhlfahrer? (**ausführlich s.u.!**) ja nein

Umkleide

- Zugang stufenlos erreichbar (Schwelle bis max. 3 cm) ja nein
oder Zugang über Rampe: Steigung: _____ %, Länge _____ cm, Breite _____ cm
- Tür zur Umkleide: Durchgangsbreite (mind. 90 cm) _____ cm

- Wie wird die Tür geöffnet? (*zutreffendes bitte unterstreichen*)
Nach außen, nach innen; mit eigenem Kraftaufwand, Drücker, Bewegungsmelder, durch Servicekraft?
- Bewegungsfreiraum in der Umkleide, (Breite x Tiefe; mind. 150 x 150 cm) _____ / _____ cm
- Ist eine Sitzmöglichkeit vorhanden? ja nein,
- Höhe der Sitzmöglichkeit _____ cm

Sanitärraum für Menschen mit Behinderung I (sofern vorhanden)

- Zugang stufenlos erreichbar (Schwelle bis max. 3 cm) ja nein
oder Zugang über Rampe: Steigung: _____ %, Länge _____ cm, Breite _____ cm
- Tür zum Sanitärraum: Durchgangsbreite (mind. 90 cm) _____ cm
- Wie wird die Tür geöffnet? (*zutreffendes bitte unterstreichen*)
Nach außen, nach innen; mit eigenem Kraftaufwand, Drücker, Bewegungsmelder?
- Bewegungsfreiraum im Sanitärraum (Breite x Tiefe; mind. 150 x 150 cm) _____ / _____ cm

WC

- Bewegungsfreiraum vor dem WC (Breite x Tiefe; mind. 150 x 150 cm) _____ / _____ cm
- Platz links neben dem WC-Becken (mind. 90 cm) _____ cm
- Platz rechts neben dem WC-Becken (mind. 90 cm) _____ cm
- Höhe / Tiefe des WC-Beckens (einschließlich Toilettensitz, ohne Deckel) _____ / _____ cm
- Haltegriffe sind vorhanden: links rechts nein
- Haltegriffe sind klappbar: links rechts nein
- Höhe / Länge der Haltegriffe _____ / _____ cm
- Abstand zwischen den Haltengriffen _____ cm
- Waschbecken unterfahrbar (in einer Höhe von 67 cm mind. 30 cm) ja nein
- Oberkante des Waschbeckens _____ cm
- Ist der Spiegel über dem Waschbecken im Sitzen und Stehen einsehbar? ja nein
- Ist ein Alarmauslöser vorhanden? (Schnur, Knopf) ja nein

Dusche

- ebenerdiger Duschbereich (Schwelle bis max. 3 cm) vorhanden ja nein
- Bewegungsfreiraum in der Dusche (Breite x Tiefe; mind. 130 x 130 cm) _____ / _____ cm
- Haltegriffe sind in der Dusche vorhanden ja nein Haltegriffe sind waagrecht
- Ist ein Duschsitz/Duschstuhl/Duschhocker vorhanden? fest installiert, klappbar mobil nein
- Ist ein Duschrollstuhl zur Ausleihe vorhanden? ja nein

Beckenbereich I

- Ist ein Schwenklift für das Becken vorhanden? ja nein
- Ist eine Rampe in das Becken vorhanden? ja nein
- Ist eine Einstiegstreppe vorhanden (einseitiger / beidseitiger Handlauf)? ja nein
- Sonstige Einstiegshilfen? ja nein

Öffentliches Behinderten-WC II (sofern vorhanden)

- Zugang stufenlos erreichbar (Schwelle bis max. 3 cm) ja nein
oder Zugang über Rampe: Steigung: _____ %, Länge _____ cm, Breite _____ cm
- Eingangstür: Durchgangsbreite (mind. 90 cm) _____ cm
- Wie wird die Tür geöffnet? (*zutreffendes bitte unterstreichen*)
 Nach außen, nach innen; mit eigenem Kraftaufwand, Drücker, Bewegungsmelder, durch Servicekraft?
- Muss die Tür mit einem EURO-Schlüssel geöffnet werden? ja nein
- Bewegungsfreiraum vor dem WC (Fläche, die ohne Hindernisse mit dem Rollstuhl genutzt werden kann)
 (Breite x Tiefe; mind. 150 x 150 cm) _____ / _____ cm
- Platz links neben dem WC-Becken (mind. 90 cm) _____ cm
- Platz rechts neben dem WC-Becken (mind. 90 cm) _____ cm
- Höhe / Tiefe des WC-Beckens (einschließlich Toilettensitz, ohne Deckel) _____ / _____ cm
- Haltegriffe sind vorhanden: links rechts nein
- Haltegriffe sind klappbar: links rechts nein
- Höhe / Länge der Haltegriffe _____ / _____ cm
- Abstand zwischen den Haltengriffen _____ cm
- Waschbecken unterfahrbar (in einer Höhe von 67 cm mind. 30 cm) ja nein
- Oberkante des Waschbeckens _____ cm
- Ist der Spiegel über dem Waschbecken im Sitzen und Stehen einsehbar? ja nein
- Ist ein Alarmauslöser vorhanden? (Schnur, Knopf) ja nein

Umkleidebereich II

- Ist eine separate Umkleide für Rollstuhlfahrer vorhanden? ja nein
- Mit separaten Sanitärbereich für Rollstuhlfahrer? (**ausführlich s.u.!**) ja nein

Umkleide

- Zugang stufenlos erreichbar (Schwelle bis max. 3 cm) ja nein
oder Zugang über Rampe: Steigung: _____ %, Länge _____ cm, Breite _____ cm
- Tür zur Umkleide: Durchgangsbreite (mind. 90 cm) _____ cm
- Wie wird die Tür geöffnet? (*zutreffendes bitte unterstreichen*)
 Nach außen, nach innen; mit eigenem Kraftaufwand, Drücker, Bewegungsmelder, durch Servicekraft?
- Bewegungsfreiraum in der Umkleide, (Breite x Tiefe; mind. 150 x 150 cm) _____ / _____ cm
- Ist eine Sitzmöglichkeit vorhanden? ja nein,
- Höhe der Sitzmöglichkeit _____ cm

Sanitärraum für Menschen mit Behinderung II (sofern vorhanden)

- Zugang stufenlos erreichbar (Schwelle bis max. 3 cm) ja nein
oder Zugang über Rampe: Steigung: _____ %, Länge _____ cm, Breite _____ cm
- Tür zum Sanitärraum: Durchgangsbreite (mind. 90 cm) _____ cm

- Wie wird die Tür geöffnet? (*zutreffendes bitte unterstreichen*)
Nach außen, nach innen; mit eigenem Kraftaufwand, Drücker, Bewegungsmelder?
- Bewegungsfreiraum im Sanitärraum (Breite x Tiefe; mind. 150 x 150 cm) _____ / _____ cm

WC

- Bewegungsfreiraum vor dem WC (Breite x Tiefe; mind. 150 x 150 cm) _____ / _____ cm
- Platz links neben dem WC-Becken (mind. 90 cm) _____ cm
- Platz rechts neben dem WC-Becken (mind. 90 cm) _____ cm
- Höhe / Tiefe des WC-Beckens (einschließlich Toilettensitz, ohne Deckel) _____ / _____ cm
- Haltegriffe sind vorhanden: links rechts nein
- Haltegriffe sind klappbar: links rechts nein
- Höhe / Länge der Haltegriffe _____ / _____ cm
- Abstand zwischen den Haltegriffen _____ cm
- Waschbecken unterfahrbar (in einer Höhe von 67 cm mind. 30 cm) ja nein
- Oberkante des Waschbeckens _____ cm
- Ist der Spiegel über dem Waschbecken im Sitzen und Stehen einsehbar? ja nein
- Ist ein Alarmauslöser vorhanden? (Schnur, Knopf) ja nein

Dusche

- ebenerdiger Duschbereich (Schwelle bis max. 3 cm) vorhanden ja nein
- Bewegungsfreiraum in der Dusche (Breite x Tiefe; mind. 130 x 130 cm) _____ / _____ cm
- Haltegriffe sind in der Dusche vorhanden ja nein Haltegriffe sind waagrecht
- Ist ein Duschsitz/Duschstuhl/Duschhocker vorhanden? fest installiert, klappbar mobil nein
- Ist ein Duschrollstuhl zur Ausleihe vorhanden? ja nein

Beckenbereich II

- Ist ein Schwenklift für das Becken vorhanden? ja nein
- Ist eine Rampe in das Becken vorhanden? ja nein
- Ist eine Einstiegstreppe vorhanden (einseitiger / beidseitiger Handlauf)? ja nein
- Sonstige Einstiegshilfen? ja nein

ANMERKUNGEN:

Wir bedanken uns sehr herzlich für Ihre Mitarbeit!

_____ Datum

_____ Unterschrift Prüfer