視覚障害者等へのサービスアンケート

※該当する所を〇で囲んでください。　　施設名：

※１２月１日現在でご記入ください。　　（担当者名：　　TEL：　　（　　）　　）

１　施設・設備について

①館内の点字ブロック・・・・・・・・・・・・・・・・　あり・なし（検討予定あり・なし）

②館内の触地図（触って理解する案内図）・・・・・・・　あり・なし（検討予定あり・なし）

③点字版の利用案内・・・・・・・・・・・・・・・・・　あり・なし（検討予定あり・なし）

④音声版の利用案内（ＣＤ等）・・・・・・・・・・・・　あり・なし（検討予定あり・なし）

⑤音声コードつきの利用案内・・・・・・・・・・・・・　あり・なし（検討予定あり・なし）

※同封の当センターのリーフレットには音声コードがついています。

⑥対面朗読室・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・　あり・なし（検討予定あり・なし）

⑦大活字本（大きな活字で読みやすい本）・・・・・・・　あり・なし（検討予定あり・なし）

⑧点字図書（点字本）・・・・・・・・・・・・・・・・・　あり・なし（検討予定あり・なし）

⑨録音図書（デイジー・ＣＤ等）・・・・・・・・・・・　あり・なし（検討予定あり・なし）

⑩拡大読書器（紙面を大きく写す機器）・・・・・・・・　あり・なし（検討予定あり・なし）

⑪音声読書器（例：よむべえ、よみともライト）・・・　あり・なし（検討予定あり・なし）

⑫デイジー再生機（例：プレクストーク）・・・・・・・　あり・なし（検討予定あり・なし）

⑬音声パソコン（例：ＰＣトーカー）・・・・・・・・・　あり・なし（検討予定あり・なし）

⑭音声コード読み上げ機（例：テルミー）・・・・・・・　あり・なし（検討予定あり・なし）

⑮その他ありましたらお書きください。（さわる絵本、施設・設備面での課題など）

２　指定・加盟について

①特定録音物等郵便物発受施設の指定　受けている・受けていない（検討予定あり・なし）

※指定を受けると、視覚障害者と録音物を無料でやり取りできます。{詳しくは資料参照}

②視覚障害者情報総合ネットワーク「サピエ」への加盟

加盟している・加盟していない（検討予定あり・なし）

※加盟（有料）すると、点字データ・音声データなどを入手できます。

３　サービスについて

①点字図書・録音図書の貸出・・・・・ 行っている・行っていない（検討予定あり・なし）

②対面朗読・・・・・・・・・・・・・・ 行っている・行っていない（検討予定あり・なし）

※回数・時間など具体的にお書きください。

---

③点字指導・・・・・・・・・・・・・・ 行っている・行っていない（検討予定あり・なし）

※回数・時間など具体的にお書きください。

---

④当センターとの相互貸借・・・・・・ 行っている・行っていない（検討予定あり・なし）

※相互貸借：当センターから録音図書を借りて、視覚の身体障害者手帳を持っていない「活字による読書が困難な方」へ貸し出すこと。{詳しくは資料参照}

⑤その他ありましたらお書きください。（点訳・音訳サービス、宅配サービス、ボランティアの養成・受け入れ、サービスを行う上での課題など）

４　その他：アンケートについてお気づきの点がありましたらお書きください。

アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。

※お聞きになりたいことがありましたら、お気軽にお電話ください。

ＴＥＬ：０１７－７８２－７７９９　青森県視覚障害者情報センター　担当：工藤

ＦＡＸ：０１７－７８２－７２２８　メール：shocho-@aosise.com

お手数ですが、**１２月２６日（月）までに郵送での回答**をお願いします。

※「図書館利用に障害のある方へのサービス案内」がありましたら

１部同封ください。