**Encuesta sobre el Apoyo de las Bibliotecas a Personas con Discapacidad**

Se le solicitó a la Federación Internacional de Asociaciones de Bibliotecarios e Instituciones (IFLA) y a su Sección de Servicios Bibliotecarios para Personas con Necesidades Especiales (LSN) que participen en un importante proyecto de las Naciones Unidas sobre el servicio a las personas con discapacidad. Usted puede ayudar a IFLA / LSN a participar en este proyecto proporcionando información sobre la encuesta y dar cuenta del valor de las bibliotecas en el logro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible de la ONU.

Esta encuesta se envía a las asociaciones de bibliotecas, bibliotecas nacionales y bibliotecas individuales. Algunas de las preguntas pueden no aplicar para su tipo de organización. Las preguntas se dividen en las siguientes categorías:

* Bibliotecas Nacionales (incluidas las preguntas sobre políticas y servicios de gobierno)
* Asociaciones de bibliotecas
* Bibliotecas individuales (con la posibilidad de elegir uno o más tipos de bibliotecas individuales)

Siéntase libre de omitir algunas preguntas si consideran que no son pertinentes a su institución u organización o de proporcionar o de ofrecer información para otras categorías o tipos de bibliotecas. Para cualquier pregunta, póngase en contacto con Nancy Bolt: nancybolt@earthlink.net.General

Información

Nombre de quien completa esta encuesta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Biblioteca a la que pertenece o está afiliado(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Podemos ponernos en contacto con usted para obtener mayor información sobre sus respuestas?

Sí \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_\_

Si no es usted ¿con quién nos podemos contactar?

Nombre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿A qué país pertenece? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿Desea conocer los resultados de esta encuesta?

Sí \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

Si así lo desea, escriba su correo electrónico

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

**Su Perspectiva**

1. ¿Cuál de las siguientes categorías describe mejor la perspectiva desde la cual está respondiendo a esta encuesta?

Biblioteca Nacional \_\_\_\_\_ Vea inmediatamente abajo

Asociación Bibliotecaria \_\_\_\_\_ Ir a pregunta N°26

Biblioteca Individual \_\_\_\_\_ Ir a pregunta N°35

**Bibliotecas Nacionales**

**Políticas y Leyes Nacionales**

Estas preguntas se refieren a las leyes y políticas de su país respect de los servicios para las personas con discapacidad y también sobre sus propias políticas y servicios de bibliotecas.

4 ¿Hay alguna ley en su país que exija que se provea acceso a la biblioteca para las Personas con Discapacidad (PcD)?

Sí \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

No lo sé \_\_\_\_\_

5. Si hay una ley ¿ésta exije que se propocione: Sí No No lo sé

a) Instalaciones accesibles para PcD? \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

b) Recursos accesibles para PcD? \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

c) Igualdad de acceso a los recursos, servicios y programas? \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

d. Otros requerimientos para atender a PcD? \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

6. Si hay una ley, por favor proporcione un enlace/link a esa información y comentarios.

7. ¿Su país ratificó la Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad?

Sí \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

No lo sé \_\_\_\_\_

8. Por favor, utilice este espacio para hacer cualquier comentario sobre la ratificación (o no) de su país de la Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad:

9. Si su país ha ratificado la Convención ¿existen recursos, servicios y programas específicos para personas con discapacidad disponibles que contribuyan a concientizar y/o educar sobre la Convención?

Sí \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

No lo sé \_\_\_\_\_

10. Por favor, utilice este espacio para compartir links o cualquier información o detalle sobre los programas a los que se hizo mención en la pregunta anterior:

11. ¿Su país ratificó el Tratado de Marrakesh que busca facilitar el acceso a obras publicadas a las personas ciegas y con visión reducida?

Sí \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

No lo sé \_\_\_\_\_

12. Por favor, utilice este espacio para hacer cualquier comentario respect de la ratificación (o no) del Tratado de Marrakesh en su país:

13. ¿Existen fondos asignados por su gobierno para ayudar a proporcionar instalaciones o servicios a las personas con discapacidad?

Sí \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

No lo sé \_\_\_\_\_

14. Utilice este espacio para proporcionar más detalles sobre los programas y el financiamiento disponible, incluidos los enlaces:

**Políticas y Servicios de la Biblioteca Nacional**

Esta sección se centra en las políticas y servicios establecidos por su institución.

15. ¿Tiene la Biblioteca Nacional de su país directrices o políticas sobre la accesibilidad de la biblioteca que aseguren el ingreso al edificio y también el desplazamiento autónomo dentro de él? (es decir, no hay escalones, hay ascensores, ancho mínimo de pasillos, etc)

Sí \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

No lo sé \_\_\_\_\_

16. Por favor utilice el siguiente espacio para proporcionar toda la información que considere importante en relación a la pregunta anterior:

17. ¿La Biblioteca Nacional tiene una política oficial sobre el acceso de las personas con discapacidad?:

Sí \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

No lo sé \_\_\_\_\_

Si es sí:

Sí No No lo sé

a. ¿Para ingresar al lugar? \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

b. ¿Al material producido en su biblioteca \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

(incluido el material web)

c. ¿A cualquiera de sus recursos, \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

servicios o programas?

18. Por favor utilice el siguiente espacio para proporcionar información en relación a la pregunta anterior:

19. ¿Tiene su Biblioteca Nacional normas, directrices o guías de buenas prácticas para que otras bibliotecas las utilicen en el desarrollo de recursos, servicios y/o programas para personas con Discapacidad?

Sí \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

No lo sé \_\_\_\_\_

20. Si es sí, por favor utilice el siguiente espacio para proporcionar información en relación a la pregunta anterior:

21. ¿Su Biblioteca provee servicios de consultoría para ayudar a otras bibliotecas a desarrollar programas y servicios para personas con discapacidad?

Sí \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

No lo sé \_\_\_\_\_

22. Por favor utilice el siguiente espacio para proporcionar información o links en relación a este servicio:

23. ¿Su Biblioteca Nacional tiene conocimiento sobre los Objetivos de Desarrollo Sostenible de Naciones Unidas?

Sí \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

No lo sé \_\_\_\_\_

24. ¿Su Biblioteca Nacional ha abordado activamente los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2030 de las Naciones Unidas de alguna manera?:

Sí \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

No lo sé \_\_\_\_\_

Si es sí: Sí No No lo sé

1. Todos o algunos de ellos que

son coherentes con la Biblioteca \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

1. Se han planificado actividades en

relación al seguimiento de los ODS \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

1. Estamos en conocimiento pero no \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

se han concretado acciones

1. Ingrese otra opción (Por favor explíquela en el espacio a continuación)

25. Utilice el espacio a continuación para proporcionar más enlaces o comentarios sobre estas acciones:

**Asociación de Bibliotecas**

26. ¿Tu Asociación de Bibliotecas tiene Política Oficial sobre acceso a personas con Discapacidad?

Sí \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

No lo sé \_\_\_\_\_

Si es sí: Yes No I don’t know

a. A las conferencias/seminarios? \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

b. A los recursos, servicios y programas generados

por su asociación (incluido el material web)? \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

c. Ingrese otra opción \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

27. Utilice el espacio a continuación para proporcionar más enlaces o comentarios sobre la última pregunta:

28. Su Asociación de Biblioteca le ha provisto de algunas normas, directrices o guías de buenas prácticas para asistir el desarrollo de recursos bibliográficos, servicios y programas para personas con discapacidad?

Sí \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

No lo sé \_\_\_\_\_

29. Por favor, use el espacio de abajo para proveer algún vínculo o comentario acerca de estas normas o directrices:

30. Su Asociación de Biblioteca provee servicios de consultoría para asistir a otras Bibliotecas en el desarrollo de recursos, servicios y programas para personas con discapacidad?

Si \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

No lo sé \_\_\_\_\_

31. Por favor, use el espacio de abajo para proveer algún vínculo o comentario acerca de estos servicios.

32. Su Asociación de Biblioteca está en conocimiento de los objetivos de Desarrollo Sostenible de Naciones Unidas

Si \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

No lo sé \_\_\_\_\_

33. Su Asociación de Bibliotecas ha abordado los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2030 de Naciones Unidas en alguna de las siguientes formas:

Si \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

No lo sé \_\_\_\_\_

Si es Sí,

Sí No No lo sé

1. Ha respaldado todas o algunas de ellas como \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

Apropiadas para ser abordadas por su Biblioteca

b. Ha Planificado actividades en relación con ODS \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

c. Estamos en conocimiento, pero no hemos \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

tomado acciones hasta el momento

d. Ingrese otra opción \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

34. Por favor, Use el espacio de abajo para proveer cualquier enlace o comentario acerca de esta acción.

**Bibliotecas Individuales**

35. En nombre de qué tipo(s) de Biblioteca está respondiendo?

Biblioteca Académica \_\_\_\_\_

Biblioteca Pública \_\_\_\_\_

Biblioteca Escolar \_\_\_\_\_

Biblioteca Especial \_\_\_\_\_

Otra -Especifique \_\_\_\_\_

36. Su Biblioteca posee una política oficial respecto del acceso de personas con discapacidad:

Si \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

No lo sé \_\_\_\_\_

37. Por favor, use el espacio de abajo para entregar cualquier comentario relevante o enlace relacionado a la pregunta previa:

38. Existe una Ley en su País que le exija proveer acceso para Personas con Discapacidad (PcD)?

Si \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

No lo sé \_\_\_\_\_

Si es sí, dicha ley le mandata a proveer:

Sí No No lo sé

a. Instalaciones de acceso para PcD.? \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

b. Recursos accesibles para PcD \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

c. Acceso igualitario a recursos, servicios y programas? \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

d. Ingresar otra opción \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

39. ¿Su biblioteca es accesible para personas con discapacidad física? (p.e. rampa de acceso a la Biblioteca, ascensor, distancia adecuada entre pasillos, etc.)

Si \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

No lo sé \_\_\_\_\_

40. Por favor, use el espacio de abajo para agregar comentarios de la respuesta anterior:

41. ¿Su Biblioteca posee libros u otros recursos que sean específicos para personas con Discapacidad?.

Si \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

No lo sé \_\_\_\_\_

42. Por favor, use el espacio de abajo para agregar comentarios de la respuesta anterior:

43. ¿Su Biblioteca ofrece servicios para personas con alguna discapacidad específica?

Si \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

No lo sé \_\_\_\_\_

Si es sí, indique la discapacidad:

a. Sordera o Serias dificultades auditivas \_\_\_\_\_

b. Ceguera Total o parcial, o imposibilidad de \_\_\_\_\_

leer material impreso

c. Dificultades de movilidad \_\_\_\_\_

d. Dislexia u otros trastornos del aprendizaje \_\_\_\_\_

e. Ingrese otra opción \_\_\_\_\_

44. ¿Su Biblioteca posee algún servicio especial o programa que:

Si No No lo sé

1. Asista a personas con discapacidad para \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

obtener empleo?

1. Asista a personas con discapacidad para \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

obtener capacitación laboral o que permita continuar sus estudios?

1. Asista a personas con discapacidad para obtener\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

Información de salud?

1. Asista a personas en acceder a tecnología \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

a través del uso de tecnología específica?

1. Asista a personas con acceso a tecnología \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

a través de entrenamiento especial?

1. Asista a personas con acceso a tecnología \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

de alguna otra manera?

1. Otros programas especiales? \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

45. Por favor, use el espacio de abajo para entregar cualquier enlace o comentario acerca de su respuesta anterior:

46. Su Biblioteca dispone de un presupuesto especial para recursos accesibles, servicios y programas para gente con discapacidad?

Si \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

No lo sé \_\_\_\_\_

47. Por favor, use el espacio de abajo para entregar comentarios acerca de su respuesta anterior:

48. Se hacen esfuerzos para incluir personas con discapacidad en las actividades o en los proyectos o eventos de la Biblioteca?

Si \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

No lo sé \_\_\_\_\_

49. Por favor, use el espacio de abajo para entregar cualquier enlace o comentario acerca de su respuesta anterior:

50. Su Biblioteca colecta data en proporción al uso hecho por personas con discapacidad?

Si \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

No lo sé \_\_\_\_\_

51. Por favor, use el espacio de abajo para entregar comentarios acerca de su respuesta anterior:

52. ¿Su biblioteca está en conocimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible de Naciones Unidas?

Si \_\_\_\_\_

No \_\_\_\_\_

No lo sé \_\_\_\_\_

53. ¿Su Biblioteca ha abordado los Objetivos de Desarrollo Sostenible 2030 de Naciones Unidas en alguna de las siguientes formas?

Sí No No lo sé

1. Ha señalado que todos o algunos son apropiados para \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

Ser abordados en su Biblioteca

b. Ha planificado actividades en relación con ODS \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

c. Ha provisto de servicios específicamente diseñados \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

para implementar los ODS

d. Estamos en conocimiento de ellas, pero no hemos tomado \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

acciones hasta el momento

1. Ingrese otra opción

54. Por favor, use el espacio de abajo para entregar cualquier enlace o comentario acerca de su respuesta anterior:

**¡Gracias! Le agradecemos completar nuestra encuesta. Sus respuestas son muy importantes para nosotros.**