



**DIOCESIS CATOLICA DE BUFFALO
 MINISTERIO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
 ENCUESTA DE FELIGRESES
 NOMBRE DE LA PARROQUIA
 DIRECCION
 CIUDAD**

Queridos Feligreses,

Las estadísticas muestran que cada 1 de 5 americanos, tiene una discapacidad. En nuestro ministerio a personas con discapacidad estamos trabajando en mejorar nuestra comunidad parroquial, permitiéndoles a todos que participen en la misa, actividades sociales y oportunidades educativas. Nos gustaría saber más acerca de las necesidades de cada uno en la comunidad. Por favor tome unos minutos para llenar esta encuesta y luego devuélvala a la rectoría durante la colección del fin de semana o por correspondencia.

Si tiene preguntas acerca de esta encuesta, por favor contacte Este es el representante de nuestra parroquia para personas con Discapacidades.

Nombre
Teléfono y/o correo electrónico

Gracias por su asistencia,
Nombre del Pastor

Persona llenando este formulario:

Nombre _____
 Dirección _____
 Teléfono _____ Correo Electrónico _____

La persona con discapacidad es: ___ Yo ___ un miembro de la familia ___ un amigo

Información de mi amigo o miembro de familia:

Nombre _____ ___ Adulto ___ Niño Edad _____
 Dirección _____
 Teléfono _____ Correo Electrónico _____

¿Cuál es su discapacidad?

ADHD _____	Autismo _____	Parálisis Cerebral _____
Discapacidad Intelectual _____	Trauma en la cabeza _____	Perdida de la audición _____
Salud Mental _____	Discapacidad Física _____	Impedimento Visual _____
Otro _____		

¿Puede esta persona asistir a misa? Si ___ No ___ especifique porque _____

¿Que tipos de acomodaciones, ayudarían a que la persona participe mas en la vida de la parroquia?

- | | |
|--|--|
| ___ Baños Accesibles para impedidos | ___ Mejor iluminación |
| ___ Estacionamiento para impedidos | ___ Invitación a participar |
| ___ Aparato de Audición | ___ Misal en letra grande |
| ___ Puertas Automáticas | ___ Hostias sin gluten |
| ___ Materiales escritura en relieve | ___ Espacios accesibles dentro de la Iglesia |
| ___ Orilla de las aceras | ___ Bancos sin rodillera |
| ___ Entrenamiento para líderes y Feligreses en cuanto las discapacidades | ___ Rampa |
| ___ Área de descarga | ___ Interprete de Idioma de señas |
| ___ Asistencia de los que dan la bienvenida | ___ Transportación |
| | ___ Otros _____ |

¿Que otras áreas le limitan o le impiden participación completa?

- | | | |
|---|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Actitudes | <input type="checkbox"/> Rectoría/Oficina | <input type="checkbox"/> Otro _____ |
| <input type="checkbox"/> Alfombras | <input type="checkbox"/> Santuario | |
| <input type="checkbox"/> Plataforma del Coro | <input type="checkbox"/> Edificio de Escuela | |
| <input type="checkbox"/> Salones de reuniones | <input type="checkbox"/> Sala de reuniones sociales | |

¿Desearía usted o la persona mencionada en este formulario, recibir preparación para recibir alguno de los siguientes sacramentos?

- Bautismo Reconciliación Eucaristía Confirmación Matrimonio

¿De qué manera a usted o a la persona mencionada en este formulario, le gustaría contribuir a la vida de la comunidad parroquial?

- monaguillo (a) Catequista Miembro del Coro Ministro de Eucaristía
 Anfitrión de Bienvenida Lector Consejo pastoral Ujier
 Otro _____

¿Tiene usted sugerencias en como responder mejor a las necesidades de los feligreses con discapacidades?

Aceptamos comentarios adicionales, ideas ó sugerencias.

Sí, me gustaría servir en El Ministerio de Discapacidad para ayudar abrir las puertas, las mentes y los corazones en nuestra parroquia. Me puede contactar.