



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΑΝΘΡΩΠΙΝΗΣ ΚΙΝΗΣΗΣ & ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΖΩΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ
«Οργάνωση και Διαχείριση Αθλητικών Δραστηριοτήτων για άτομα με
αναπηρίες (Α. με .Α.)»

Ο ΚΑΘΟΛΙΚΟΣ ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ ΩΣ ΠΑΡΑΓΟΝΤΑΣ
ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΣΗΣ ΤΩΝ ΠΕΛΑΤΩΝ ΜΕ ΣΩΜΑΤΙΚΗ
ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΣΤΙΣ ΔΗΜΟΤΙΚΕΣ ΑΙΘΟΥΣΕΣ ΓΥΜΝΑΣΤΙΚΗΣ
ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ

Της Κουλιανοπούλου Κυριακής

Μεταπτυχιακή Διπλωματική Εργασία που υποβάλλεται στην Τριμελή Εξεταστική Επιτροπή για τη μερική εκπλήρωση των υποχρεώσεων απόκτησης του μεταπτυχιακού τίτλου του Μεταπτυχιακού Προγράμματος «Οργάνωση και Διαχείριση Αθλητικών Δραστηριοτήτων για Άτομα με Αναπηρίες (Α.με.Α.)» του Τμήματος Οργάνωσης και Διαχείρισης Αθλητισμού της Σχολής Επιστημών Ανθρώπινης Κίνησης και Ποιότητας Ζωής του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου

Σπάρτη: 2021

Εγκεκριμένο από την Τριμελή Εξεταστική Επιτροπή

1. Επιβλέπουσα: Ε.Ε.Π., Τ.Ο.Δ.Α. Dr. Αλεξάνδρα Τριπολιτσιώτη
2. Μέλος: Αναπληρωτής Καθηγητής Τ.Ο.Δ.Α. Παναγιώτης Αλεξόπουλος
3. Μέλος: Αναπληρώτρια Καθηγητής Τ.Ο.Δ.Α. Πηνελόπη Αθανασοπούλου

Υπεύθυνη Δήλωση

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις του άρθρου 14 της παραγράφου 2 (Διαγραφές Μεταπτυχιακών Φοιτητών) του Κανονισμού Λειτουργίας Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών, δηλώνω υπεύθυνα ότι για τη συγγραφή της Μεταπτυχιακής Διπλωματικής μου Εργασίας (ΜΔΕ) δεν χρησιμοποίησα ολόκληρο ή μέρος έργου άλλου δημιουργού ή τις ιδέες και αντιλήψεις άλλου δημιουργού χωρίς να γίνεται αναφορά στην πηγή προέλευσης (βιβλίο, άρθρο από εφημερίδα ή περιοδικό, ιστοσελίδα κλπ.).

Ημερομηνία: 04 / 07 / 2021

Η Δηλούσα
Κουλιανοπούλου Κυριακή

Copyright © Κουλιανοπούλου Κυριακή, 2021

Με επιφύλαξη κάθε δικαιώματος. All rights reserved.

Απαγορεύεται η αντιγραφή, αποθήκευση και διανομή της παρούσας εργασίας, εξ ολοκλήρου ή τμήματος αυτής, για εμπορικό σκοπό. Επιτρέπεται η ανατύπωση, αποθήκευση και διανομή για σκοπό μη κερδοσκοπικό, εκπαιδευτικής ή ερευνητικής φύσης, υπό την προϋπόθεση να αναφέρεται η πηγή προέλευσης και να διατηρείται το παρόν μήνυμα. Ερωτήματα που αφορούν τη χρήση της εργασίας για κερδοσκοπικό σκοπό πρέπει να απευθύνονται προς τον/τη συγγραφέα. Οι απόψεις και τα συμπεράσματα που περιέχονται σε αυτό το έγγραφο εκφράζουν τον/τη συγγραφέα και δεν πρέπει να ερμηνευθεί ότι αντιπροσωπεύουν τις επίσημες θέσεις του Τμήματος Οργάνωσης και Διαχείρισης Αθλητισμού της Σχολής Επιστημών Ανθρώπινης Κίνησης και Ποιότητας Ζωής του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου.

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Κουλιανοπούλου Κυριακή: Ο καθολικός σχεδιασμός ως παράγοντας ικανοποίησης των πελατών με σωματική αναπηρία στις δημοτικές αίθουσες γυμναστικής στην Ελλάδα.

(Με την επίβλεψη της κ. Αλεξάνδρας Τριπολιτσιώτη, PhD, Ε.Ε.Π., ΤΟΔΑ.)

Παρά τα οφέλη του αθλητισμού που τονίζονται στη βιβλιογραφία, ένα σύνολο παραγόντων αποτρέπουν τα άτομα με αναπηρίες να συμμετέχουν στην άθληση. Για να αντιμετωπισθούν οι δυσκολίες προσβασιμότητας, καταλυτικός είναι ο καθολικός σχεδιασμός για την προώθηση της μεγαλύτερης συμμετοχής των ατόμων με αναπηρία. Ωστόσο, η μελέτη του καθολικού σχεδιασμού στις αθλητικές εγκαταστάσεις, με βάση τις αντιλήψεις του χρήστη- αθλούμενου ατόμου με αναπηρία, δεν έχει διενεργηθεί πλήρως σε επίπεδο βιβλιογραφίας. Σκοπός της παρούσας εργασίας ήταν να εξετάσει σε τι βαθμό ο καθολικός σχεδιασμός συνιστά παράγοντα ικανοποίησης των πελατών με σωματική αναπηρία στις δημοτικές αίθουσες γυμναστικής στην Ελλάδα. Στην παρούσα έρευνα επιλέχθηκε η ποσοτική μέθοδος, όπου αξιοποιήθηκε ερωτηματολόγιο κλειστού τύπου 48 ερωτήσεων, προερχόμενο από το εργαλείο «Accessibility Instruments Measuring Fitness and Recreation Environments». Το ερωτηματολόγιο μοιράστηκε ηλεκτρονικά τον Απρίλιο του 2020 και η ανάλυση του έγινε μέσω περιγραφικής στατιστικής. Το δείγμα αποτέλεσαν 9 διαχειριστές, χρήστες αθλητικών εγκαταστάσεων, εκ των οποίων 8 στην περιφέρεια της Κεντρικής Μακεδονίας και ένας στην περιφέρεια Αττικής. Η πλειοψηφία των εγκαταστάσεων είναι στην Κατερίνη και είναι κλειστού τύπου. Από την ανάλυση φάνηκε πως είναι σημαντικές οι προκλήσεις όσον αφορά την πρόσβαση στους χώρους άθλησης, ιδίως σχετικά με ειδικά ζητήματα εκπαίδευσης / επιμόρφωσης προσωπικού τα οποία δεν υφίστανται, αλλά και ανεπάρκειας προσωπικού και μη συνεχούς ενημέρωσης του με βάση τις τεχνολογικές εξελίξεις. Τέλος, φάνηκε πως είναι αναγκαίο να οριστεί ειδικός υπάλληλος για να επιβλέπει τη συμμόρφωση ως προς την διαχείριση της προσβασιμότητας και τα θέματα της αναπηρίας με βάση ότι προβλέπει η νομοθεσία. Τα παραπάνω πορίσματα είναι σύμφωνα με τη βιβλιογραφία, η οποία υποστηρίζει ότι υπάρχουν πολλαπλές προκλήσεις και εμπόδια όσον αφορά την πρόσβαση στους χώρους άθλησης. Ο καθολικός σχεδιασμός δύναται να αποτελέσει καίριο σημείο για την

ικανοποίηση του αθλητή, όπου μέσω αυτού θα μπορεί να βιώσει μεγαλύτερη ικανοποίηση από την αυξημένη συμμετοχή του και από το επίτευγμα του.

Λέξεις-κλειδιά: Καθολικός σχεδιασμός, Αναπηρία, Δημοτικές αίθουσες γυμναστικής, Προσβασιμότητα.

ABSTRACT

Koulianopoulou Kyriaki: Universal design as a factor of satisfaction of customers with physical disabilities in the municipal indoor gymnastics of Greece.

(Under the supervision of Ms. Alexandra Tripolitsioti, PhD, Special Staff, TODA.)

Despite the benefits of sports as stated in the literature, a set of factors prevent people with disabilities from participating in sport activities. In order to address accessibility difficulties, universal design is a catalyst to promote greater participation of people with disabilities. However, the study of universal design in sports facilities, based on the perceptions of the user- athlete with disabilities, has not been fully carried out at the level of literature. The purpose of this thesis was to examine the extent to which universal design is a factor of satisfaction of customers with physical disabilities in municipal gyms in Greece. This survey was based on the quantitative method, using a closed-type questionnaire of 48 questions, derived from the Accessibility Instruments Measuring Fitness and Recreation Environment tool. The questionnaire was shared electronically in April 2020 and was analysed through descriptive statistics. The sample consisted of 9 managers using sports facilities, of which 8 in the region of Central Macedonia and one in Attica. The majority of the facilities are in Katerini and are gymnastics halls of closed type. The analysis showed that the challenges in terms of access to sports venues were significant, especially regarding specific issues of training/training of staff that do not exist. Further, difficulties exist due to staff shortages and non-continuous update about technological developments. Finally, it appeared necessary to appoint a special officer to oversee compliance with accessibility management and disability issues on the basis of the legislation. The above findings are in line with the literature, which argues that there are multiple challenges and barriers for disabled people to access sports venues. Universal design can be a key point for the satisfaction of athletes, as the athlete will be then able to experience greater satisfaction from the increased participation and achievement.

Keywords: Universal Design, Disability, Indoor Gymnastics, Accessibility.

ΑΦΙΕΡΩΣΗ

Η παρούσα μεταπτυχιακή διατριβή αφιερώνεται στα παιδιά με αναπηρία.

ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ

Για την εκπόνηση της παρούσας εργασίας θα ήθελα να ευχαριστήσω όλο το καθηγητικό προσωπικό του Μεταπτυχιακού Προγράμματος «Οργάνωση και Διαχείριση Αθλητικών Δραστηριοτήτων για Άτομα με Αναπηρίες (Α.με.Α.)», του Τμήματος Οργάνωσης και Διαχείρισης Αθλητισμού της Σχολής Επιστημών Ανθρώπινης Κίνησης και Ποιότητας Ζωής του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου.

Την κυρία Μελλομένη Παπαδημητρίου που μου επέτρεψε να ολοκληρώσω την πρακτική μου άσκηση στο φυσικοθεραπευτήριό της.

Σε προσωπικό επίπεδο τις θερμές ευχαριστίες μου στην οικογένειά μου για την αέναη στήριξή της.

Τέλος, θα ήθελα να ευχαριστήσω την επιβλέπουσα καθηγήτρια μου, κυρία Αλεξάνδρα Τριπολιτσιώτη. Πέρα από τις κατευθυντήριες γραμμές που μου έδωσε για την συγγραφή της εργασίας, ήταν παρούσα συνεχώς και διαθέσιμη να με καθοδηγήσει σε κάθε βήμα για την ολοκλήρωση της εργασίας. Η συμβολή της ήταν πολύτιμη και ήταν κοντά μου, όχι μόνο ως καθηγήτρια, αλλά και ως άνθρωπος.

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΠΕΡΙΛΗΨΗ	iv
ABSTRACT.....	vii
ΑΦΙΕΡΩΣΗ.....	ix
ΕΥΧΑΡΙΣΤΙΕΣ.....	x
ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ.....	xi
ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΙΝΑΚΩΝ	xiii
ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΓΡΑΦΗΜΑΤΩΝ	xix
ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ι.....	1
ΕΙΣΑΓΩΓΗ.....	1
1.1 Θεωρητική βάση του υπό διερεύνηση θέματος της εργασίας	1
1.2 Προσδιορισμός και οριοθέτηση του προβλήματος.....	2
1.3 Σκοπός της έρευνας	6
1.4 Σημαντικότητα έρευνας	6
1.5 Ερευνητικά ερωτήματα.....	7
1.6 Λειτουργικοί ορισμοί.....	7
1.7 Προϋποθέσεις - Περιορισμοί	10
ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΙΙ.....	11
ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑΣ.....	11
2.1 Αναπηρία και προσβασιμότητα στην άθληση	11
2.2 Καθολικός σχεδιασμός	11
2.3 Διερεύνηση των αντιλήψεων των ατόμων με αναπηρία αναφορικά με το βαθμό που ο καθολικός σχεδιασμός αποτελεί παράγοντα ικανοποίησης τους κατά την συμμετοχή τους στην άθληση στην Κοινότητα.....	13
ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΙΙΙ	16
ΜΕΘΟΔΟΣ.....	16
3.1 Δείγμα	16
3.2 Μέσα συλλογής δεδομένων	16
3.3 Διαδικασία συλλογής δεδομένων	17
3.4 Σχεδιασμός της έρευνας.....	17
3.5 Δεοντολογία	18
ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΙV	19
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ.....	19
4.1 Δημογραφικά στοιχεία.....	19
4.2 Ανάλυση των 48 ερωτήσεων του ερωτηματολογίου	30
ΚΕΦΑΛΑΙΟ V	67
ΣΥΖΗΤΗΣΗ	67

ΚΕΦΑΛΑΙΟ VI	74
ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ - ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ	74
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ.....	82

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΠΙΝΑΚΩΝ

Πίνακας 1. Συχνότητες και ποσοστά για τον τίτλο διαχειριστή	19
Πίνακας 2. Συχνότητες και ποσοστά για την πόλη που βρίσκεται η εγκατάσταση.....	20
Πίνακας 3. Συχνότητες και ποσοστά για το Νομό.....	21
Πίνακας 4. Συχνότητες και ποσοστά για την περιφέρεια	22
Πίνακας 5. Συχνότητες και ποσοστά για τον τύπο εγκατάστασης	23
Πίνακας 6. Συχνότητες και ποσοστά για την χρονιά που χτίστηκε η εγκατάσταση.....	24
Πίνακας 7. Συχνότητες και ποσοστά για την χρονιά της πιο πρόσφατης ανακαίνισης...	25
Πίνακας 8. Συχνότητες και ποσοστά για το μέγεθος εγκατάστασης (τ.μ.).....	26
Πίνακας 9. Συχνότητες και ποσοστά για τον αριθμό μελών.....	27
Πίνακας 10. Συχνότητες και ποσοστά για τον αριθμό μελών με αναπηρία	28
Πίνακας 11. Συχνότητες και ποσοστά για τον μέσο όρο καθημερινών επισκέψεων	29
Πίνακας 12. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Το διοικητικό προσωπικό του οργανισμού έχει τις γνώσεις στο να βοηθήσει τα άτομα με αναπηρία;.....	30
Πίνακας 13. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Αν υπάρξουν δυσκολίες κατά τη βοήθεια ατόμων με αναπηρία, το προσωπικό είναι ικανό να δώσει συναισθηματική υποστήριξη και οδηγίες;	31
Πίνακας 14. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Η εγκατάσταση διαθέτει ιατρικά αρχεία καταγραφής της κατάστασης των ατόμων με αναπηρία;.....	31
Πίνακας 15. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Το προσωπικό είναι εκπαιδευμένο για την ορθή μεταφορά του χρήστη αμαξιδίου;	32
Πίνακας 16. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Η εγκατάσταση έχει κανόνες ή οδηγίες εκγύμνασης για το πώς θα δουλεύουν οι επαγγελματίες με άτομα με αναπηρία σχετικά με τα προγράμματα ενίσχυσης της φυσικής κατάστασης;	32
Πίνακας 17. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Το προσωπικό λαμβάνει εκπαίδευση (π.χ. σεμινάρια για το πώς να επικοινωνούν με άτομα με αναπηρίες);.....	33
Πίνακας 18. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Το προσωπικό λαμβάνει εκπαίδευση για το πώς παρέχει διευκολύνσεις σε άτομα με αναπηρία;.....	33
Πίνακας 19. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Όταν το άτομο με αναπηρία ζητά οδηγίες για την εγκατάσταση, το προσωπικό είναι ενημερωμένο με τις διαδρομές των Μ.Μ.Μ, την πιο κοντινή προσβάσιμη στάση του λεωφορείου ή τρένου ως προς την εγκατάσταση;	34
Πίνακας 20. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Το προσωπικό παρακολουθεί συνέδρια ή συνεχή εκπαίδευση σχετικά με τη προσβασιμότητα των εγκαταστάσεων;...	34
Πίνακας 21. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Το προσωπικό λαμβάνει βασική πληροφόρηση για τα φάρμακα ή ουσίες και για τον αντίκτυπό αυτών κατά την άσκηση;	35

Πίνακας 22. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Το προσωπικό έχει γνώσεις σχετικά με ιατρικές καταστάσεις και τη φαρμακευτική αγωγή όπως Αυτόνομη δυσρεφλεξία (απότομη αύξηση της αρτηριακής πίεσης);	35
Πίνακας 23. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Το προσωπικό έχει γνώσεις σχετικά με ιατρικές καταστάσεις και τη φαρμακευτική αγωγή όπως Βήτα αναστολείς;. 36	36
Πίνακας 24. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Το προσωπικό έχει γνώσεις σχετικά με ιατρικές καταστάσεις και τη φαρμακευτική αγωγή όπως Διαβήτης;.....	36
Πίνακας 25. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Το προσωπικό έχει γνώσεις σχετικά με ιατρικές καταστάσεις και τη φαρμακευτική αγωγή όπως Προβλήματα συμπεριφοράς;	37
Πίνακας 26. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Το προσωπικό έχει γνώσεις σχετικά με ιατρικές καταστάσεις και τη φαρμακευτική αγωγή όπως Επιληπτικές κρίσεις;	37
Πίνακας 27. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Το προσωπικό έχει γνώσεις σχετικά με ιατρικές καταστάσεις και τη φαρμακευτική αγωγή όπως Κατακράτηση νατρίου;.....	38
Πίνακας 28. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Το προσωπικό έχει γνώσεις σχετικά με ιατρικές καταστάσεις και τη φαρμακευτική αγωγή όπως Υψηλή αρτηριακή πίεση;	38
Πίνακας 29. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Το προσωπικό έχει γνώσεις σχετικά με ιατρικές καταστάσεις και τη φαρμακευτική αγωγή όπως Κοινές δευτερεύουσες καταστάσεις που σχετίζονται με την αναπηρία;	39
Πίνακας 30. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Υπάρχει κάποιο μέλος του προσωπικού που έχει εκπαίδευση ή πιστοποιητικό για εξατομικευμένα προγράμματα άσκησης για άτομα που μπορεί να έχουν σωματική, αισθητηριακή ή νοητική αναπηρία (ACSM);	39
Πίνακας 31. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Υπάρχει κάποιο μέλος του προσωπικού που έχει εκπαίδευση ή πιστοποιητικό στην Ειδική φυσική αγωγή (Πανεπιστημιακή εκπαίδευση);	40
Πίνακας 32. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Υπάρχει κάποιο μέλος του προσωπικού που έχει εκπαίδευση ή πιστοποιητικό στην Φυσιολογία κλινικής άσκησης;	40
Πίνακας 33. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Υπάρχει κάποιο μέλος του προσωπικού που έχει εκπαίδευση ή πιστοποιητικό στην Κινησιοθεραπεία ;	41
Πίνακας 34. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Υπάρχει κάποιο μέλος του προσωπικού που έχει εκπαίδευση ή πιστοποιητικό στην Διαπιστευμένη πιστοποίηση φυσικής κατάστασης όπως: (ACSM, NSCA, NASM);	41
Πίνακας 35. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Υπάρχει κάποιο μέλος του προσωπικού που έχει εκπαίδευση ή πιστοποιητικό στην Εργασιοθεραπεία ;	42
Πίνακας 36. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Υπάρχει κάποιο μέλος του προσωπικού που έχει εκπαίδευση ή πιστοποιητικό στην Φυσικοθεραπεία ;	42
Πίνακας 37. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Υπάρχει κάποιο μέλος του προσωπικού που έχει εκπαίδευση ή πιστοποιητικό στην Θεραπευτική αναψυχή;.....	43

Πίνακας 38. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Επιτρέπονται ζώα συνοδοί των ατόμων με αναπηρία στην εγκατάστασή σας;	43
Πίνακας 39. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Η πληροφόρηση είναι διαθέσιμη και σε άλλο τύπο έπειτα από αίτημα πολίτη με αναπηρία (Braille);	44
Πίνακας 40. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Η πληροφόρηση είναι διαθέσιμη και σε άλλο τύπο έπειτα από αίτημα πολίτη με αναπηρία (Μεγάλη γραμματοσειρά); ...	44
Πίνακας 41. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Η πληροφόρηση είναι διαθέσιμη και σε άλλο τύπο έπειτα από αίτημα πολίτη με αναπηρία (Ανασηκωμένα γράμματα);..	45
Πίνακας 42. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Η πληροφόρηση είναι διαθέσιμη και σε άλλο τύπο έπειτα από αίτημα πολίτη με αναπηρία (Εικονογράμματα);.....	45
Πίνακας 43. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Η πληροφόρηση είναι διαθέσιμη και σε άλλο τύπο έπειτα από αίτημα πολίτη με αναπηρία (Ενδυνάμωση ήχου);	46
Πίνακας 44. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Οι πινακίδες που απευθύνονται σε άτομα με αναπηρία σε διάφορες περιοχές της εγκατάστασης χρησιμοποιούν Εικονογράμματα ή εικόνες που περιγράφουν τις περιοχές αυτές και οπτικά;	46
Πίνακας 45. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Υπάρχουν απτοί/τρισιδιάστατοι χάρτες διαθέσιμοι για να βοηθήσουν τα άτομα με αναπηρία να προσανατολιστούν στην εγκατάσταση;	47
Πίνακας 46. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Υπάρχει σήμανση που παρέχεται για να διακρίνονται οι προσβάσιμες περιοχές/ εγκαταστάσεις και οι μη προσβάσιμες περιοχές/εγκαταστάσεις;	47
Πίνακας 47. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Οι πινακίδες δωματίου είναι τοποθετημένες από την πλευρά του σύρτη της πόρτας;	48
Πίνακας 48. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Σύμφωνα με την άποψη σας, οι πινακίδες έχουν επιφάνεια που δε γυαλίζει;	48
Πίνακας 49. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Τα φυλλάδια πληροφόρησης που είναι σχετικά με την εγκατάσταση είναι άμεσα διαθέσιμα; (π.χ.: Τοποθετημένα σε μπροστινό γραφείο της εγκατάστασης ή σε κέντρο πληροφοριών ή στην ιστοσελίδα του οργανισμού).	49
Πίνακας 50. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Το γραπτό υλικό διαθέτει εικόνες ή σηματοδότηση για τη προσβασιμότητα των ατόμων με αναπηρία που χρησιμοποιούν την εγκατάσταση;	49
Πίνακας 51. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Τα φυλλάδια διευκρινίζουν ότι τα άτομα με αναπηρία είναι ευπρόσδεκτα στην εγκατάσταση και μπορούν να συμμετάσχουν στα προγράμματα;	50
Πίνακας 52. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Η γλώσσα στα φυλλάδια των προγραμμάτων διευκρινίζει ότι η εγκατάσταση λειτουργεί σύμφωνα με τα παγκόσμια και διεθνή πρότυπα για την αναπηρία;	50
Πίνακας 53. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Όταν η εγκατάσταση πρόκειται να υποβληθεί σε τροποποιήσεις, ζητείται να δοθεί η γνώμη από τα ίδια τα άτομα με αναπηρία;	51

Πίνακας 54. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Ο οργανισμός ή εγκατάστασή σας έχει μια δήλωση για την αποστολή του που αναφέρει ότι η ενσωμάτωση ατόμων με αναπηρία είναι ο κύριος στόχος της εγκατάστασης ή του οργανισμού;.....	51
Πίνακας 55. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Επιτρέπεται η είσοδος στην εγκατάστασή σας του προσωπικού βοηθού των πελατών με αναπηρία, χωρίς επιπρόσθετη οικονομική επιβάρυνση;.....	52
Πίνακας 56. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Μπορεί ο προσωπικός βοηθός του επισκέπτη ή συμμετέχοντα με αναπηρία να παρακολουθήσει τα προγράμματα της εγκατάστασης χωρίς επιπρόσθετη οικονομική επιβάρυνση;.....	52
Πίνακας 57. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Μπορεί η συνδρομή των μελών να καθοριστεί με βάση το κατά πόσο η εγκατάστασή σας είναι προσβάσιμη και ο εξοπλισμός μπορεί να χρησιμοποιηθεί από άτομα με αναπηρία;.....	53
Πίνακας 58. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Οτιδήποτε που σχετίζεται με την αναπηρία του ατόμου που συμμετέχει απαιτεί υψηλότερη συνδρομή μέλους;	53
Πίνακας 59. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Η προσβασιμότητα της εγκατάστασης ελέγχεται τακτικά;.....	54
Πίνακας 60. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Στις προσλήψεις του προσωπικού θέτετε ως υποχρεωτικό την πιστοποίηση στις πρώτες βοήθειες (CPR) και τη γνώση για τα θέματα προσβασιμότητας των ατόμων με αναπηρία;.....	54
Πίνακας 61. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Η εγκατάστασή σας διαφημίζει τις υπηρεσίες της όσον αφορά στην προσβασιμότητα των ατόμων με αναπηρία;.....	55
Πίνακας 62. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Οι ξεναγήσεις της εγκατάστασης σχετικά με τα χαρακτηριστικά της προσβασιμότητας παρέχεται στα άτομα με αναπηρία;.....	55
Πίνακας 63. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Η εγκατάστασή σας δίνει αναφορά για την κατάσταση της αναπηρίας των πελατών σας, σε ειδικούς υγείας όπως διαιτολόγους και ειδικούς γυμναστές, θεραπευτές έπειτα από αίτημά τους;	56
Πίνακας 64. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Η εγκατάστασή σας διαθέτει λίστα από κατασκευαστές βοηθητικών συσκευών και μπορεί να προσφερθεί έπειτα από αίτημα των ατόμων με αναπηρία;.....	56
Πίνακας 65. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Οι επισκέπτες μπορούν να λάβουν μία πλήρη λίστα του εξοπλισμού και των μεθόδων άσκησης για να γνωρίζουν εκ των προτέρων που μπορούν να έχουν πρόσβαση;	57
Πίνακας 66. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Επιτρέπονται δωρεάν επισκέψεις ώστε να διαπιστώσουν τα άτομα με αναπηρία ή να αξιολογήσουν το αν η εγκατάσταση πληροί τις διευκολύνσεις για τις ανάγκες τους;	57
Πίνακας 67. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Υπάρχει τουλάχιστον ένα άτομο με αναπηρία στο συμβούλιο του Δ.Σ. του οργανισμού του Δήμου ή της εγκατάστασης;	58
Πίνακας 68. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Ο οργανισμός ή εγκατάστασή σας έχει λάβει παράπονο/α σχετικά με την διαχείριση της προσβασιμότητας ;.....	58

Πίνακας 69. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Αν η εγκατάστασή σας λάβει παράπονο σχετικά με την προσβασιμότητά της, υπάρχει κάποια επίσημη διαδικασία για το πώς θα χειρίζεται τα παράπονα των πελατών/πολιτών;	59
Πίνακας 70. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Τα παράπονα σχετικά με την προσβασιμότητα παρακολουθούνται τακτικά από ένα υπεύθυνο εργαζόμενο;	59
Πίνακας 71. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Αφού παρατηρηθεί ένα παράπονο σχετικά με την προσβασιμότητα, δίνεται μια απάντηση στο άτομο που έκανε το αίτημα παραπόνων;	60
Πίνακας 72. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Η εγκατάσταση ψάχνει ενεργά τη γνώμη των ατόμων με αναπηρία σχετικά με τη δημιουργία νέων προγραμμάτων;.....	60
Πίνακας 73. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Όταν πρόκειται να φιλοξενηθεί ένα πρόγραμμα αθλητισμού ή αναψυχής, επιλέγονται πάντα οι προσβάσιμες τοποθεσίες;	61
Πίνακας 74. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Η διοίκηση θα προσλάβανε παραπάνω προσωπικό αν αρκετά άτομα με αναπηρία εξέφραζαν ενδιαφέρον σχετικά με υπηρεσίες ή προγράμματα αθλητισμού ή αναψυχής;	61
Πίνακας 75. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Η διοίκηση πληρώνει ή παρέχει χρόνο στο προσωπικό για συνεχείς εκπαιδευτικές δραστηριότητες σχετικά με την ειδική παροχή υπηρεσιών σε άτομα με αναπηρία;	62
Πίνακας 76. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Το marketing plan της εγκατάστασή σας ή οργανισμού σας περιλαμβάνει άτομα με αναπηρία ως πληθυσμό στόχο;	62
Πίνακας 77. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Αν η εγκατάστασή σας δεν είναι προσβάσιμη για ένα συγκεκριμένο καταναλωτή με αναπηρία, η πληροφόρηση είναι άμεσα διαθέσιμη στην ιστοσελίδα όσο αφορά άλλες εγκαταστάσεις που έχουν πρόσβαση στην ευρύτερη περιοχή;.....	63
Πίνακας 78. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Έχετε ορίσει στις αθλητικές εγκαταστάσεις σας, ειδικό υπάλληλο για να επιβλέπει τη συμμόρφωση ως προς την διαχείριση της προσβασιμότητας και τα θέματα της αναπηρίας με βάση ότι προβλέπει η ελληνική νομοθεσία;.....	63
Πίνακας 79. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Αν η εγκατάστασή σας έχει εξοπλισμό που προσαρμόζεται, είναι άμεσα γνωστός και διαθέσιμος να χρησιμοποιηθεί;	64
Πίνακας 80. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Ο αριθμός των εργαζομένων είναι επαρκής για να ικανοποιήσει τις ανάγκες των ατόμων με αναπηρία που χρησιμοποιούν την εγκατάστασή σας;.....	64
Πίνακας 81. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Όταν ο αριθμός των εργαζομένων δεν είναι επαρκής για να ικανοποιήσει τις ανάγκες των ατόμων με αναπηρία, προσλαμβάνετε περισσότερους εθελοντές ή εξειδικευμένο προσωπικό;.....	65
Πίνακας 82. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Το προσωπικό ενημερώνεται για κάθε νέα τεχνολογική εξέλιξη του εξοπλισμού, παρακολουθώντας συνέδρια και εργαστήρια;.....	65

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΓΡΑΦΗΜΑΤΩΝ

Γράφημα 1. Τίτλος διαχειριστή	19
Γράφημα 2. Πόλη	20
Γράφημα 3. Νομός.....	21
Γράφημα 4. Περιφέρεια.....	22
Γράφημα 5. Τύπος εγκατάστασης	23
Γράφημα 6. Χρονιά που χτίστηκε η εγκατάσταση	24
Γράφημα 7. Χρονιά της πιο πρόσφατης ανακαίνισης	25
Γράφημα 8. Μέγεθος εγκατάστασης	26
Γράφημα 9. Αριθμός μελών.....	27
Γράφημα 10. Αριθμός μελών με αναπηρία	28
Γράφημα 11. Μέσος όρος καθημερινών επισκέψεων	29

ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ι

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

1.1 Θεωρητική βάση του υπό διερεύνηση θέματος της εργασίας

Το θεωρητικό πλαίσιο στο οποίο βασίζεται η παρούσα εργασία αφορά την έννοια της αναπηρίας και τον καθολικό σχεδιασμό. Σύμφωνα με το άρθρο 1, της Σύμβασης του Οργανισμού Ηνωμένων Εθνών (2007), ορίζεται, στο πλαίσιο των ανθρωπίνων δικαιωμάτων, ότι η ομάδα των ατόμων με αναπηρία περιλαμβάνει «άτομα με μακροχρόνιες σωματικές, ψυχικές, νοητικές ή αισθητηριακές αναπηρίες, οι οποίες, σε συνδυασμό με διάφορα εμπόδια, μπορεί να δυσχεραίνουν την πλήρη και αποτελεσματική συμμετοχή τους στην κοινωνία σε ισότιμη βάση με τα άλλα άτομα» (Οργανισμός Θεμελιωδών Δικαιωμάτων της Ευρωπαϊκής Ένωσης, 2010:1). Η αναπηρία έχει ερμηνευθεί μέσα από διάφορα μοντέλα, όπως το ηθικό – θρησκευτικό, το ιατρικό, το κοινωνικό μοντέλο, το μοντέλο της ταυτότητας, το μοντέλο των ανθρωπίνων δικαιωμάτων της αναπηρίας, το πολιτισμικό μοντέλο, το φιλανθρωπικό μοντέλο, το οικονομικό μοντέλο (Retief and Letšosa, 2018).

Σε διεθνές επίπεδο το ζήτημα της αναπηρίας έχει επηρεαστεί από Διακηρύξεις, Κανόνες και Συμβάσεις, υπό ένα πλαίσιο αρχών και θεσμών για τη διαμόρφωση των πολιτικών για την αναπηρία (Μιζαμτσή, 2006). Η Σύμβαση των Ηνωμένων Εθνών για τα δικαιώματα των ατόμων με αναπηρία (2007) προωθεί την πλήρη ενσωμάτωση των ατόμων με αναπηρίες στις κοινωνίες και είναι η πρώτη σύμβαση ανθρωπίνων δικαιωμάτων, που έχει δεσμευτικό χαρακτήρα από νομικής απόψεως, απευθυνόμενη αποκλειστικά στα άτομα με αναπηρία.

Σε ότι αφορά τον καθολικό σχεδιασμό, αυτός αφορά τον σχεδιασμό και τη σύνθεση ενός περιβάλλοντος, έτσι ώστε να είναι δυνατή η πρόσβαση όλων σε αυτό, να γίνει κατανοητό και να χρησιμοποιηθεί στο μέγιστο δυνατό βαθμό από όλους τους ανθρώπους, ανεξάρτητα από την ηλικία, την ικανότητα ή την αναπηρία τους. Ένα περιβάλλον (ή κτίριο, προϊόν ή υπηρεσία σε αυτό το περιβάλλον), όπως για παράδειγμα

και ένας αθλητικός χώρος στην Κοινότητα, θα πρέπει να είναι σχεδιασμένο για να ανταποκρίνεται στις ανάγκες όλων όσων επιθυμούν να το χρησιμοποιήσουν. Αυτό δεν αποτελεί ειδική απαίτηση, προς όφελος μόνο μιας μειονότητας του πληθυσμού. Είναι μια θεμελιώδης προϋπόθεση του «καλού σχεδιασμού». Εάν ένα περιβάλλον είναι προσβάσιμο, χρησιμοποιήσιμο, βολικό και προσφέρει ευχαρίστηση και ικανοποίηση στη χρήση, τότε ο καθένας ωφελείται. Ο καθολικός σχεδιασμός δημιουργεί προϊόντα, υπηρεσίες και περιβάλλοντα που ανταποκρίνονται στις ανάγκες όλων ισότιμα. Οι επτά αρχές του καθολικού σχεδιασμού αναπτύχθηκαν το 1997 στο κρατικό Πανεπιστήμιο της Βόρειας Καρολίνας με σκοπό να καθοδηγήσουν και να εκπαιδεύσουν σχεδιαστές και καταναλωτές σχετικά με τα χαρακτηριστικά των καθολικά σχεδιασμένων χώρων (National Disability Authority, 2020).

Αρχή 1: Δίκαιη χρήση

Αρχή 2: Ευελιξία στη χρήση

Αρχή 3: Απλή και διαισθητική χρήση

Αρχή 4: Αντιληπτή πληροφόρηση

Αρχή 5: Ανοχή λάθους

Αρχή 6: Χαμηλή σωματική προσπάθεια

Αρχή 7: Μέγεθος και χώρος για πρόσβαση και χρήση

1.2 Προσδιορισμός και οριοθέτηση του προβλήματος

Τα οφέλη του αθλητισμού έχουν τεκμηριωθεί ευρέως στη βιβλιογραφία, με τις μελέτες να τονίζουν τη δυνατότητα του αθλητισμού να μειώνει τον κίνδυνο επιπτώσεων στην υγεία, όπως από καρδιακές παθήσεις, διαβήτη τύπου II και παχυσαρκία (US Department of Health and Human Services, 2010). Για ένα άτομο με αναπηρία, είναι ακόμη πιο σημαντικό να είναι σωματικά δραστήριο για τη βελτίωση και τη διατήρηση της καρδιαγγειακής κατάστασης, της αυτοαποτελεσματικότητας και της αυτο-αντιληπτής ποιότητας ζωής (Fagher and Lexel, 2014). Παρατηρείται ωστόσο πως τα άτομα με σωματικές αναπηρίες δεν συμμετέχουν στον αθλητισμό τόσο τακτικά όσο τα άτομα

χωρίς αναπηρίες (Jaarsma, Dijkstra, Geertzen and Dekker, 2014). Ως εκ τούτου, είναι σημαντικό να κατανοηθεί τι αποτρέπει ή τι ικανοποιεί τα άτομα με σωματική αναπηρία ως προς τη συμμετοχή τους στον αθλητισμό. Αυτή η γνώση μπορεί να συμβάλει στην παροχή ευκαιριών για την αύξηση της συμμετοχής των ατόμων με σωματικές αναπηρίες στην άθληση.

Οι έρευνες αναφορικά με τις αντιλήψεις των ατόμων με αναπηρία, σχετικά με το βαθμό που ο καθολικός σχεδιασμός αποτελεί παράγοντα ικανοποίησης τους κατά την συμμετοχή τους στην άθληση στην Κοινότητα, είναι περιορισμένες. Οι περισσότερες έρευνες αφορούν το πλαίσιο μεγάλων αθλητικών εκδηλώσεων και τις ανάγκες πρόσβασης των ατόμων με αναπηρία που επιθυμούν να συμμετάσχουν σε μεγάλες αθλητικές εκδηλώσεις, όπως οι Παραολυμπιακοί Αγώνες (Dickson, Darcy, Johns and Pentifallo, 2016). Όπως αναφέρεται στους Shields και Synnot (2016), η συμμετοχή στην αθλητική δραστηριότητα για τα άτομα με αναπηρία επηρεάζεται από ένα σύνολο παραγόντων (προσωπικών και περιβαλλοντικών) που έχουν μελετηθεί ευρέως στη βιβλιογραφία και περιλαμβάνουν την έλλειψη γνώσεων και δεξιοτήτων, τις προτιμήσεις των ατόμων, το φόβο για συμμετοχή λόγω πιθανού τραυματισμού, τις αρνητικές στάσεις περί αναπηρίας, τις ανεπαρκείς ή ακατάλληλες εγκαταστάσεις άθλησης, την έλλειψη μεταφορών και τις αδυναμίες προσβασιμότητας, την ανεπάρκεια ικανότητας προσωπικού στο χώρο άθλησης και το κόστος (van der Ploeg, van der Beek, van der Woude and van Mechelen, 2004; Shields, Synnot and Barr, 2012; DePauw and Gavron, 2005). Φαίνεται λοιπόν πως οι δυσκολίες προσβασιμότητας αποτρέπουν τα άτομα με αναπηρίες να συμμετέχουν στην άθληση.

Από την υπάρχουσα βιβλιογραφία αναδεικνύεται πως ένας από τους πιο κρίσιμους παράγοντες που οι αθλούμενοι θεωρούν πως επιδρά στην ικανοποίησή τους από την άθληση είναι ο προπονητής, τονίζοντας πως είναι σημαντικό το άτομο αυτό να έχει κατάρτιση, εμπειρία και γνώση στις ιδιαίτερες ανάγκες τους, να κατανοεί την αναπηρία ενός αθλητή, να δίνει αυξημένα κίνητρα, να προσφέρει καλής ποιότητας προπόνηση και να συμβάλλει σε μια αποτελεσματική διαδικασία άθλησης (Martin and Whalen, 2014). Δυστυχώς, οι προπονητές στην Κοινότητα είναι συχνά απροετοίμαστοι στο να ικανοποιήσουν τις ιδιαίτερες ανάγκες των αθλητών με αναπηρίες. Οι συνέπειες του να μην ξέρει ο προπονητής πώς να συνεργαστεί με αυτούς τους αθλητές μπορεί να

είναι καταστροφικές τόσο για τους ίδιους τους αθλητές όσο και για τους προπονητές. Ο καθολικός σχεδιασμός, όπως αναφέρει στη μελέτη της η Sherlock-Shangraw (2013), μπορεί να βοηθήσει τους προπονητές να αναπτύξουν σχέδια πρακτικής και να εφαρμόσουν μεθόδους καθοδήγησης που ανταποκρίνονται στις ανάγκες όλων των αθλητών, συμπεριλαμβανομένων εκείνων με αναπηρίες.

Ένα σημαντικό ζήτημα που θίγει η βιβλιογραφία είναι το ότι η άθληση των ατόμων με αναπηρία συνοδεύεται από κινδύνους τραυματισμών όταν απουσιάζουν οι κατάλληλες στρατηγικές πρόληψης κινδύνων (Fagher and Lexel, 2014; Patatoukas et al., 2011). Για να αποφευχθούν λοιπόν οι τραυματισμοί στους αθλητές με αναπηρία, είναι σημαντικό να υπάρχει ένα πλαίσιο καθολικής προσέγγισης στην άθληση αυτών των ατόμων ώστε να εξασφαλίζει την ασφάλή τους πρόσβαση στις αθλητικές εγκαταστάσεις και την αξιοποίηση των αθλητικών υπηρεσιών με τρόπο που να τους ικανοποιεί.

Σύμφωνα με την έρευνα των Ρούσου, Τσίτσαρη, Αυγερινός και Κουρτέσης (2013), η οποία έγινε σε δείγμα από 48 άτομα με κινητικά προβλήματα, μέλη συλλόγων ατόμων με αναπηρίες της βορείου Ελλάδος, ανάμεσα στους παράγοντες ικανοποίησης από τη συμμετοχή στην άθληση θεωρήθηκαν ως σημαντικότεροι οι παράγοντες «προσβασιμότητα/ οικονομικοί λόγοι» και «ποιότητα εγκαταστάσεων/ υπηρεσιών». Διαπιστώθηκε, σύμφωνα με τις αντιλήψεις των ατόμων με αναπηρία, πως αυτοί οι παράγοντες αναστέλλουν την άσκηση και τη συμμετοχή τους, κάνοντας εμφανές πως ο καθολικός σχεδιασμός είναι απαραίτητη συνιστώσα για την ικανοποίηση του αθλητή με αναπηρία.

Σε ότι αφορά την αθλητική υπηρεσία, και όπως αναφέρεται στους Graikinis-Evangelinos, Tsitskari, Kourtesis and Alexandris (2019), οι αθλούμενοι με αναπηρία έχουν τα ίδια δικαιώματα με όλους να είναι ενεργοί στη σωματική άσκηση και τον αθλητισμό. Η καλή ποιότητα των αθλητικών υπηρεσιών στους αθλητικούς συλλόγους αναδεικνύεται στη βιβλιογραφία ως ένας σημαντικός παράγοντας για την ικανοποίηση των αθλητών, τόσο με αναπηρία όσο και χωρίς. Ένας πελάτης αθλητικού συλλόγου ικανοποιείται όταν ικανοποιούνται οι ανάγκες του (Theodorakis, Kambitis, Laios and Koustelios, 2001) και άρα, είναι σημαντικό τα άτομα με αναπηρία να λαμβάνουν μια

ποιοτική και προσβάσιμη αθλητική υπηρεσία, προκειμένου να βιώσουν ικανοποίηση από τη συμμετοχή τους στην αθλητική δραστηριότητα.

Όπως αναφέρουν και οι Rimmer, Padalabalanarayanan, Malone and Mehta (2017), οι εγκαταστάσεις γυμναστικής έχουν τη δυνατότητα να χρησιμεύσουν ως χώροι βελτίωσης της υγείας για τα άτομα με σωματικές/κινητικές αναπηρίες, όπου το περπάτημα σε εξωτερικούς χώρους για τακτική σωματική δραστηριότητα δεν αποτελεί επιλογή των ατόμων αυτών λόγω των προβλημάτων κινητικότητας ή της ασφάλειας. Η εν λόγω έρευνα, που διερεύνησε το ζήτημα της προσβασιμότητας και της χρηστικότητας των εγκαταστάσεων γυμναστικής στις Ηνωμένες Πολιτείες Αμερικής σε ένα δείγμα ευκολίας 227 εγκαταστάσεων γυμναστικής σε 10 Πολιτείες, αξιοποιώντας το εργαλείο αξιολόγησης για την προσηνότητα και καταλληλότητα περιβαλλόντων άσκησης και αναψυχής (Accessibility Instruments Measuring Fitness and και Recreation, Environments), ανέδειξε πως υπάρχει έντονη και επείγουσα ανάγκη να ενθαρρυνθούν οι ιδιοκτήτες και οι φορείς εκμετάλλευσης των εγκαταστάσεων γυμναστικής στο να επιτύχουν υψηλότερο επίπεδο προσβασιμότητας για τα άτομα με σωματικές/κινητικές αναπηρίες. Ανάμεσα στα σημεία όπου διαπιστώθηκε πως υπάρχουν αδυναμίες πρόσβασης των χώρων άθλησης είναι διάφορα χαρακτηριστικά του δομημένου περιβάλλοντος όπως ράμπες για να εισέλθουν τα άτομα στο κτίριο, προσβάσιμη τουαλέτα/ WC, πληροφορίες για τον εξοπλισμό, σήμανση, σαφείς διαδρομές πρόσβασης, γραπτές πολιτικές που σχετίζονται με την προσβασιμότητα, καθώς και ένας καθολικά σχεδιασμένος εξοπλισμός άσκησης. Φαίνεται, λοιπόν, πως οι διαχειριστές και οι ιδιοκτήτες των χώρων άθλησης πρέπει να λαμβάνουν κίνητρα από τους αρμόδιους φορείς ώστε να γίνουν οι εγκαταστάσεις τους πιο προσιτές σε άτομα με αναπηρίες.

Υπό τον παραπάνω προβληματισμό, και με σημείο αναφοράς το προαναφερθέν ερευνητικό κενό σχετικά με τη διερεύνηση του βαθμού που ο καθολικός σχεδιασμός αποτελεί παράγοντα ικανοποίησης των ατόμων με αναπηρία κατά την συμμετοχή τους στην άθληση, η παρούσα ερευνητική προσέγγιση μελετά το παραπάνω ζήτημα στην περίπτωση των δημοτικών αιθουσών γυμναστικής της Ελλάδας. Η σημασία του προβληματισμού που ερευνάται είναι εμφανής: η αποτελεσματική άθληση βοηθά ένα άτομο με σωματική αναπηρία να νιώσει δραστήριο και να βελτιώσει την κατάσταση της υγείας του, την ποιότητα της ζωής του, την ψυχολογία του (Fagher and Lexel, 2014). Για

το λόγο αυτό, τα άτομα με σωματικές (και λοιπές) αναπηρίες πρέπει να εξασφαλίζεται ότι μπορούν να συμμετέχουν στον αθλητισμό τακτικά όσο τα άτομα χωρίς αναπηρίες (Jaarsma, Dijkstra, Geertzen and Dekker, 2014), μέσα από την παροχή ευκαιριών για την αύξηση της συμμετοχής τους στην άθληση, όπως αυτή οριοθετείται από τις αρχές που διέπουν τον καθολικό σχεδιασμό. Αποτέλεσμα θα είναι να νιώθουν πιο ικανοποιημένοι από τη συμμετοχή τους σε χώρους άθλησης που είναι προσβάσιμοι και συνεπώς, μέσα από την αυξημένη ικανοποίηση τους θα μπορούν να νιώσουν πιο ευτυχισμένοι από τις επιλογές τους, ως ισότιμα μέλη σε μια κοινωνία που κατανοεί την αναπηρία τους με τρόπο καθολικό και ουσιαστικό.

1.3 Σκοπός της έρευνας

Σκοπός της παρούσας εργασίας είναι να εξετάσει σε τι βαθμό ο καθολικός σχεδιασμός συνιστά παράγοντα ικανοποίησης των πελατών με σωματική αναπηρία στις δημοτικές αίθουσες γυμναστικής της Ελλάδας. Απώτερος στόχος αυτής της ερευνητικής μελέτης είναι να διεξαχθεί μια εκτίμηση των πολιτικών που εφαρμόζουν οι ηγέτες της Τοπικής της Αυτοδιοίκησης για την ενσωμάτωση των ατόμων με αναπηρία στις υπηρεσίες αθλητισμού και φυσικής δραστηριότητας που παρέχουν οι αθλητικές εγκαταστάσεις/ γυμναστήρια της γεωγραφικής περιοχής που έχουν την διοικητική ευθύνη. Μέσα από αυτό, θα γίνει μια προσπάθεια να αναδειχθεί η αντιλαμβανόμενη ικανότητα των διαχειριστών της Τοπικής Αυτοδιοίκησης για την εφαρμογή της νομοθεσίας, η οποία είναι πλέον υποχρεωτική.

1.4 Σημαντικότητα έρευνας

Δεδομένου ότι οι έρευνες που μελετούν το βαθμό που ο καθολικός σχεδιασμός αποτελεί παράγοντα ικανοποίησης των ατόμων με αναπηρία κατά την συμμετοχή τους στην άθληση στην Κοινότητα, είναι περιορισμένες, κρίνεται ότι το θέμα της παρούσας έρευνας είναι πρωτότυπο και σημαντικό να μελετηθεί. Στην Ελλάδα, είναι ελάχιστες οι αναφορές που γίνονται πάνω σε αυτό το θέμα, όπως για παράδειγμα η έρευνα των

Ρούσου, Τσίτσαρη, Αυγερινός και Κουρτέσης (2013), η οποία έγινε σε άτομα με κινητικά προβλήματα, μέλη συλλόγων ατόμων με αναπηρίες της βορείου Ελλάδος. Η εν λόγω έρευνα ανέδειξε τη σημασία των παραγόντων «προσβασιμότητα/ οικονομικοί λόγοι» και «ποιότητα εγκαταστάσεων/ υπηρεσιών» στην ικανοποίηση του αθλητή με αναπηρία. Συνεπώς, το παρόν θέμα είναι πρωτότυπο και αναμένεται να ενισχύσει την υπάρχουσα γνώση και πρακτική μέσα από τα αποτελέσματα του.

1.5 Ερευνητικά ερωτήματα

Για τον σκοπό της έρευνας, διατυπώνονται τα ακόλουθα ερευνητικά ερωτήματα:

1. Διαθέτει γραπτές πολιτικές ο οργανισμός για την ενσωμάτωση της διάστασης της αναπηρίας στις εγκαταστάσεις του;
2. Το επίπεδο εκπαίδευσης / επιμόρφωσης του προσωπικού είναι επαρκές ώστε να διευκολύνεται η πρόσβαση των ατόμων με αναπηρία στους χώρους άθλησης;
3. Η επικοινωνία και η πληροφόρηση στις εγκαταστάσεις είναι προσβάσιμη για όλους;
4. Η οργάνωση και η χρηστικότητα των κλειστών εγκαταστάσεων ακολουθεί τις αρχές του καθολικού σχεδιασμού;

1.6 Λειτουργικοί ορισμοί

Αναπηρία: *«προκύπτει από την αλληλεπίδραση μεταξύ των ατόμων με αναπηρίες και τα συμπεριφορικά και περιβαλλοντικά εμπόδια, που παρεμποδίζουν την πλήρη και αποτελεσματική συμμετοχή των ατόμων με αναπηρίες στην κοινωνία σε ίση βάση με τους άλλους»* (Προοίμιο, Σύμβασης Ηνωμένων Εθνών, 2007).

Αναπηρία: «είναι μια έννοια πολύπλοκη, δυναμική και πολυδιάστατη, οριοθετημένη μέσα από μια δυναμική αλληλεπίδραση μεταξύ των συνθηκών υγείας και ποικίλων παραγόντων, τόσο προσωπικών όσο και περιβαλλοντικών» (Leonardi et al., 2006).

Αναπηρία: «είναι μια εξελισσόμενη έννοια, η οποία προκύπτει από την αλληλεπίδραση μεταξύ των ατόμων με προβλήματα και περιβαλλοντικών φραγμών που εμποδίζουν την πλήρη και αποτελεσματική συμμετοχή τους στην κοινωνία σε ισότιμη βάση με τους άλλους. Ο ορισμός της αναπηρίας μέσω της αλληλεπίδρασης αυτής σημαίνει ότι η αναπηρία δεν είναι χαρακτηριστικό του ατόμου. Η πρόοδος όσον αφορά τη βελτίωση της κοινωνικής συμμετοχής μπορεί να επιτευχθεί με την αντιμετώπιση των εμποδίων που δυσκολεύουν τα άτομα με αναπηρίες στην καθημερινή τους ζωή» (Convention on the Rights of Persons with Disabilities, 2006).

Άτομα με αναπηρία: «είναι άτομα με μακροχρόνιες σωματικές, ψυχικές, νοητικές ή αισθητηριακές αναπηρίες, οι οποίες, σε συνδυασμό με διάφορα εμπόδια, μπορεί να δυσχεραίνουν την πλήρη και αποτελεσματική συμμετοχή τους στην κοινωνία σε ισότιμη βάση με τα άλλα άτομα» (Άρθρο 1 της Σύμβασης του Οργανισμού Ηνωμένων Εθνών, 2007).

Σωματική αναπηρία: «είναι η αναπηρία που επηρεάζει την κινητικότητα ή την επιδεξιότητα ενός ατόμου. Ένα άτομο με κινητική ή σωματική αναπηρία χρειάζεται κάποιο είδος εξοπλισμού για να λάβει βοήθεια στην κίνηση του. Σε αυτήν την κατηγορία αναπηρίας ανήκουν και τα άτομα που έχουν χάσει τα άκρα τους ή τα άτομα τα οποία, λόγω του σχήματος του σώματός τους, απαιτούν ελαφρές προσαρμογές που θα τους επιτρέψουν να συμμετέχουν πλήρως στην κοινωνία. Συνήθη παραδείγματα αυτού του είδους αναπηρίας αποτελούν η παραπληγία, η τετραπληγία και η εγκεφαλική παράλυση» (National Educational Association of Disabled Students, 2019).

Καθολικός Σχεδιασμός: «είναι ο σχεδιασμός προϊόντων, περιβαλλόντων, προγραμμάτων και υπηρεσιών που μπορούν να χρησιμοποιηθούν από όλους, στο μέγιστο δυνατό βαθμό, χωρίς την ανάγκη προσαρμογής ή εξειδικευμένου σχεδιασμού. Ο καθολικός σχεδιασμός δεν αποκλείει τις βοηθητικές συσκευές για συγκεκριμένες ομάδες ατόμων με αναπηρίες, όταν αυτό είναι απαραίτητο» (Σύμβαση των Ηνωμένων Εθνών, 2007).

Δικαιώματα των ατόμων με αναπηρία: «*Η Σύμβαση των Ηνωμένων Εθνών για τα Δικαιώματα των Ατόμων με Αναπηρία 2006 αναγνωρίζει ότι κάθε άτομο πρέπει να έχει την εξουσία να συμμετέχει στην κοινωνία και να ζει τη ζωή του στο έπακρο. Αυτό το καθολικό, νομικά δεσμευτικό πρότυπο διασφαλίζει ότι τα δικαιώματα των ατόμων με αναπηρία είναι εγγυημένα. Η Σύμβαση των Ηνωμένων Εθνών για τα Δικαιώματα των Ατόμων με Αναπηρία εγκρίθηκε το 2006. Η Ιρλανδία υπέγραψε τη Σύμβαση το 2007 και μετά την επικύρωσή της τον Μάρτιο του 2018, τέθηκε σε ισχύ από τις 19 Απριλίου 2018. Όσον αφορά το Universal Design, οι υπογράφουσες χώρες έχουν οδηγίες: Να αναλάβουν ή να προωθήσουν έρευνα και ανάπτυξη για καθολικά σχεδιασμένων αγαθών, υπηρεσιών, εξοπλισμού και εγκαταστάσεων, οι οποίες θα πρέπει να απαιτούν την ελάχιστη δυνατή προσαρμογή και το μικρότερο κόστος για την κάλυψη των ειδικών αναγκών ενός ατόμου με αναπηρία. Επίσης να προωθήσουν τη διαθεσιμότητα και τη χρήση τους και να προωθούν τον καθολικό σχεδιασμό μέσω της ανάπτυξης προτύπων και κατευθυντήριων γραμμών».*

Κλειστές αθλητικές εγκαταστάσεις:«*εγκαταστάσεις που αφορούν στη γενική ή στην εξειδικευμένη άθληση και άσκηση, όπως γήπεδα ομαδικών αθλημάτων (μπάσκετ, βόλλεϋ, χάντμπολ, ποδόσφαιρο σάλας), γήπεδα ατομικών αθλημάτων (τένις, μπάτμιγκτον, σκουός), διάδρομος τζόγκινγκ, εγκαταστάσεις αλμάτων κλειστού χώρου, αίθουσες γυμναστικής, αίθουσες άρσης βαρών, κλειστή κολυμβητική δεξαμενή, δεξαμενές κωπηλασίας, κ.λπ» (Υπουργική Απόφαση : 12061/2007) .*

Τοπική αυτοδιοίκηση: «*αποτελεί μια αυτοτελή διοίκηση με κύριο σκοπό τη διαχείριση των τοπικών υποθέσεων από ένα αντιπροσωπευτικό όργανο της τοπικής κοινωνίας» (Theocharous et al, 2014).*

Αντιλαμβανόμενη ικανότητα: «*είναι η εκτίμηση ενός ατόμου για την ικανότητά του. Στον αθλητισμό, θεωρείται ως ένας σημαντικός παράγοντας κινήτρων για το επίτευγμα. Τα άτομα που αντιλαμβάνονται τον εαυτό τους πως έχουν υψηλή ικανότητα, τείνουν να έχουν περισσότερα κίνητρα από εκείνους που αντιλαμβάνονται τον εαυτό τους ότι έχουν χαμηλή ικανότητα» (Α.Τριπολιτσιώτη ,2008).*

Διαχείριση: «είναι η προσπάθεια καλύτερης οργάνωσης των διαθέσιμων πόρων (οικονομικών πόρων, ανθρώπινου δυναμικού, τεχνολογικών εργαλείων) για την επίτευξη συγκεκριμένων στόχων» (Daft,2003).

Ικανοποίηση: «αφορά την συναισθηματική ή γνωστική απόκριση του ατόμου ανάλογα με τις προσδοκίες και την εμπειρία που έχει από την κατανάλωση ενός αγαθού ή υπηρεσίας (όπως αθλητική υπηρεσία) σε μια συγκεκριμένη χρονική στιγμή» (Giese and Cote, 2002). «Η θετική απόκριση αφορά την ικανοποίηση και η αρνητική τη δυσαρέσκεια» (Spector, 2000).

1.7 Προϋποθέσεις - Περιορισμοί

Όπως έχει αναφερθεί, είναι περιορισμένες οι έρευνες αναφορικά με το βαθμό που ο καθολικός σχεδιασμός αποτελεί παράγοντα ικανοποίησης των ατόμων με αναπηρία κατά την συμμετοχή τους στην άθληση στην Κοινότητα. Οι περισσότερες έρευνες αφορούν το πλαίσιο μεγάλων αθλητικών εκδηλώσεων και τις ανάγκες πρόσβασης των ατόμων με αναπηρία που επιθυμούν να συμμετάσχουν σε μεγάλες αθλητικές εκδηλώσεις, όπως οι Παραολυμπιακοί Αγώνες (Dickson, Darcy, Johns and Pentifallo, 2016). Σε ότι αφορά την Ελλάδα, είναι ελάχιστες οι αναφορές που γίνονται πάνω σε αυτό το θέμα, όπως για παράδειγμα η έρευνα των Ρούσου, Τσίτσκαρη, Αυγερινός και Κουρτέσης (2013). Συνεπώς, υπάρχει ένας περιορισμός ερευνών αναφορικά με το εξεταζόμενο θέμα, από θεωρητικής άποψης, αλλά σε κάθε περίπτωση τα υπάρχοντα βιβλιογραφικά ερευνητικά δεδομένα αξιοποιήθηκαν πλήρως.

Σε ότι αφορά το εμπειρικό μέρος της εργασίας, υπήρξε δυσκολία συμπλήρωσης μεγάλου δείγματος στο ερωτηματολόγιο. Ενδεχομένως οι λόγοι να ήταν η έκταση του ερωτηματολογίου και το ότι πολλές πληροφορίες ήταν άγνωστες στους ερωτώμενους. Ο αριθμός ερωτηματολογίων που συλλέχθηκαν ήταν ο μέγιστος εφικτός υπό τις δύσκολες συνθήκες της κατάστασης στη χώρα λόγω Covid – 19.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ II

ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑΣ

2.1 Αναπηρία και προσβασιμότητα στην άθληση

Για ένα άτομο με αναπηρία είναι πολύ σημαντικό να είναι σωματικά δραστήριο για τη βελτίωση και τη διατήρηση της καρδιαγγειακής κατάστασης, της αυτοαποτελεσματικότητας και της αυτο-αντιληπτής ποιότητας ζωής (Fagher and Lexel, 2014). Παρατηρείται ωστόσο πως τα άτομα με σωματικές αναπηρίες δεν συμμετέχουν στον αθλητισμό τόσο τακτικά όσο τα άτομα χωρίς αναπηρίες (Jaarsma, Dijkstra, Geertzen and Dekker, 2014). Όπως αναφέρεται στους Shields και Synnot (2016), η συμμετοχή στην αθλητική δραστηριότητα για τα άτομα με αναπηρία επηρεάζεται από ένα σύνολο παραγόντων (προσωπικών και περιβαλλοντικών) που περιλαμβάνουν την έλλειψη γνώσεων και δεξιοτήτων, τις προτιμήσεις των ατόμων, το φόβο για συμμετοχή λόγω πιθανού τραυματισμού, τις αρνητικές στάσεις περί αναπηρίας, τις ανεπαρκείς ή ακατάλληλες εγκαταστάσεις άθλησης, την έλλειψη μεταφορών και τις αδυναμίες προσβασιμότητας, την ανεπάρκεια ικανότητας προσωπικού στο χώρο άθλησης και το κόστος (van der Ploeg, van der Beek, van der Woude and van Mechelen, 2004; Shields, Synnot and Barr, 2012; DePauw and Gavron, 2005). Φαίνεται λοιπόν πως οι δυσκολίες προσβασιμότητας αποτρέπουν τα άτομα με αναπηρίες να συμμετέχουν στην άθληση.

2.2 Καθολικός σχεδιασμός

Σύμφωνα με το Ινστιτούτο Ανθρωποκεντρικού Σχεδιασμού (Institute for Human Centered Design, 2015b, para. 1), «ο καθολικός σχεδιασμός είναι ένα πλαίσιο που αφορά τον σχεδιασμό των τόπων, των πραγμάτων, της πληροφόρησης, της επικοινωνίας και της πολιτικής, με σκοπό την επίτευξη προσβασιμότητας». Στόχος του καθολικού σχεδιασμού είναι να απλοποιήσει τις ζωές όλων των ανθρώπων, με το να καθιστά εφικτά τα προϊόντα και το περιβάλλον των επικοινωνιών από τον μεγαλύτερο αριθμό ανθρώπων με το

χαμηλότερο δυνατό οικονομικό κόστος (Σύμβαση των Ηνωμένων Εθνών, 2007). Αναφορικά με την άθληση, ο καθολικός σχεδιασμός δημιουργεί οφέλη σε ολόκληρη την έκταση της και σε όλες τις φάσεις της, μέσα από μια καθολική προσέγγιση της συμμετοχής όλων στην άθληση, από την αρχή έως το τέλος, έχοντας ως στόχο την προώθηση της μεγαλύτερης συμμετοχής των ατόμων με αναπηρία (Jespersen, 2015).

Ο καθολικός σχεδιασμός αποτελεί καίριο σημείο για την ικανοποίηση του αθλητή με αναπηρία, τόσο αναφορικά με τις δομές του χώρου, τις υλικοτεχνικές προδιαγραφές, την πληροφόρηση, που πρέπει να εξασφαλίζουν την ασφαλή του πρόσβαση και την αποτελεσματική του άθληση, όσο και αναφορικά με τις στάσεις, γνώσεις και κατάρτιση του προπονητή που έχει καταλυτικό ρόλο στη διαδικασία άθλησης. Η επιλογή μιας αθλητικής δραστηριότητας για τα άτομα με αναπηρίες απαιτεί αναγκαία την καθολική προσέγγιση αντί της απαξίωσης των δομών και της ύπαρξης εμποδίων για άθληση χωρίς αποκλεισμούς (Kiurppis, 2018). Απόρροια θα είναι, μέσα από τον καθολικό σχεδιασμό, να βιώσει ο αθλητής με αναπηρία μεγαλύτερη ικανοποίηση από την αυξημένη συμμετοχή του και από το επίτευγμα από την αθλητική του δραστηριότητα (Misener and Darcy, 2014).

Ωστόσο, αν και υπάρχουν κατευθυντήριες γραμμές περί υλοποίησης του καθολικού σχεδιασμού στις αθλητικές εγκαταστάσεις, τα περισσότερα εργαλεία αξιολόγησης που αναφέρουν οι μελέτες επικεντρώνονται στο πρότυπο για το σχεδιασμό των εγκαταστάσεων και όχι τόσο στη διερεύνηση των αντιλήψεων των χρηστών για τον καθολικό σχεδιασμό στις αθλητικές εγκαταστάσεις (Kim and Chang, 2018). Συνεπώς, κρίνεται πως υπάρχει ερευνητικό κενό αναφορικά με τη μελέτη του καθολικού σχεδιασμού στις αθλητικές εγκαταστάσεις, με βάση τις αντιλήψεις του χρήστη-αθλούμενου ατόμου με αναπηρία.

2.3 Διερεύνηση των αντιλήψεων των ατόμων με αναπηρία αναφορικά με το βαθμό που ο καθολικός σχεδιασμός αποτελεί παράγοντα ικανοποίησης τους κατά την συμμετοχή τους στην άθληση στην Κοινότητα

Η διερεύνηση του βαθμού που ο καθολικός σχεδιασμός αποτελεί παράγοντα ικανοποίησης των ατόμων με αναπηρία κατά την συμμετοχή τους στην άθληση στην Κοινότητα είναι ένα ζήτημα που μελετάται σε περιορισμένη έκταση στη βιβλιογραφία, καθώς οι πιο πολλές έρευνες αφορούν το πλαίσιο μεγάλων αθλητικών εκδηλώσεων και τις ανάγκες πρόσβασης των ατόμων με αναπηρία που επιθυμούν να συμμετάσχουν σε μεγάλες αθλητικές εκδηλώσεις, όπως οι Παραολυμπιακοί Αγώνες (Dickson et al, 2016).

Σύμφωνα με τη μελέτη των Lynch, Moore, Edwards και Horgan (2018), η οποία βασίστηκε στη μικτή μέθοδο έρευνας, τα πάρκα στην Κοινότητα παρέχουν σημαντικές ευκαιρίες για άθληση, που είναι θεμελιώδης για την υγεία και την ευημερία των ατόμων. Η πρόσβαση σε ευκαιρίες άθλησης στην Κοινότητα επιδρά στην ποιότητας ζωής των παιδιών και των ενηλίκων, αλλά συγκεκριμένες ομάδες, όπως άτομα με αναπηρίες και προβλήματα, αντιμετωπίζουν προκλήσεις όσον αφορά την πρόσβαση σε τοπικά πάρκα και χώρους άθλησης. Στο σημείο αυτό, ο καθολικός σχεδιασμός πρέπει να προωθείται ως μέσο διασφάλισης προσβάσιμων και χωρίς αποκλεισμούς περιβαλλόντων άθλησης και αναψυχής για παιδιά και ενήλικες με αναπηρίες.

Σε ότι αφορά τα παιδιά, σύμφωνα με την έρευνα των Moran και Block (2010), ο αθλητισμός στην Κοινότητα προσφέρει ευκαιρίες για να παίζουν, να είναι ενεργά, και να αρχίσουν να μαθαίνουν πώς να γίνουν καλύτερα ή πιο επιτυχημένα σε ένα συγκεκριμένο άθλημα. Δυστυχώς, πολλά παιδιά με αναπηρίες μπορεί να μην έχουν τις ίδιες ευκαιρίες για συμμετοχή στην άθληση στην Κοινότητα, καθώς δυστυχώς είναι αρκετά τα εμπόδια που εμποδίζουν τα παιδιά με αναπηρίες να συμμετέχουν σε δράσεις άθλησης στην Κοινότητα, όπως για παράδειγμα στο να αθληθούν σε ερασιτεχνικές ομάδες ποδοσφαίρου. Συχνά, φοβούνται τον τραυματισμό, αισθάνονται πως θα αποτύχουν ή βιώνουν πειράγματα από τους συνομηλίκους.

Όσον αφορά τους κινδύνους τραυματισμών, αυτοί είναι μεγαλύτεροι όταν απουσιάζουν οι κατάλληλες στρατηγικές πρόληψης κινδύνων (Fagher and Lexel, 2014;

Patatoukas et al., 2011). Στο σημείο αυτό τίθεται αναγκαιότητα να υπάρχει ένα πλαίσιο καθολικής προσέγγισης στην άθληση των ατόμων με αναπηρίες στην Κοινότητα, με τρόπο που να ικανοποιεί τις ανάγκες τους. Αυτό το πλαίσιο μπορεί να περιλαμβάνει, όπως αναφέρει η έρευνα των Ρούσου και συν. (2013), η οποία έγινε σε δείγμα από 48 άτομα με κινητικά προβλήματα, μέλη συλλόγων ατόμων με αναπηρίες της βορείου Ελλάδος, συνιστώσες όπως προσβασιμότητα και ποιότητα εγκαταστάσεων και αθλητικών υπηρεσιών.

Ίσως το μεγαλύτερο εμπόδιο για τη συμμετοχή των παιδιών με αναπηρίες στον ερασιτεχνικό αθλητισμό στην Κοινότητα είναι, όπως αναφέρει η έρευνα των Moran και Block (2010), ο φόβος της ευθύνης από τις διοικήσεις του αθλητικού προγράμματος (Appenzeller, 2000). Οι λόγοι είναι διότι οι διοικήσεις φοβούνται ότι ένα παιδί με αναπηρία ίσως να πληγωθεί ή να τραυματιστεί και στη συνέχεια οι γονείς του μπορεί να προβούν σε μηνύσεις, ενώ ακόμη φοβούνται ότι ο ειδικός εξοπλισμός που μπορεί να χρησιμοποιεί το παιδί με αναπηρία ίσως να τραυματίσει τους συμπαίκτες του, εφόσον πρόκειται για ομαδικό άθλημα. Ένα ακόμη στοιχείο που εμποδίζει τη συμμετοχή των παιδιών με αναπηρία στην άθληση στην Κοινότητα είναι η έλλειψη γνώσης και κατάρτισης των προπονητών, γεγονός που τους εμποδίζει να ανταποκριθούν κατάλληλα στις ανάγκες των παιδιών με αναπηρίες. Πολλοί προπονητές νέων δεν έχουν λάβει ποτέ καμία επίσημη κατάρτιση σχετικά με τις αναπηρίες ή την ειδική εκπαίδευση, πόσο μάλλον πώς να ικανοποιήσουν τις ανάγκες των παιδιών αυτών.

Ο ρόλος του προπονητή αναδεικνύεται και από άλλες μελέτες στην βιβλιογραφία, οι οποίες αναφέρουν πως ένας από τους πιο κρίσιμους παράγοντες που οι αθλούμενοι θεωρούν πως επιδρά στην ικανοποίησή τους από την άθληση (Martin and Whalen, 2014). Ωστόσο, οι προπονητές στην Κοινότητα είναι συχνά απροετοίμαστοι στο να ικανοποιήσουν τις ιδιαίτερες ανάγκες των αθλητών με αναπηρίες. Στο σημείο αυτό, ο καθολικός σχεδιασμός, όπως αναφέρει στη μελέτη της η Sherlock-Shangraw (2013), μπορεί να βοηθήσει τους προπονητές να δράσουν καθοδηγητικά και πιο αποτελεσματικά, ώστε να μπορούν να ανταποκριθούν στις ανάγκες των αθλητών με αναπηρίες.

Ακόμη, όπως αναφέρει η έρευνα των Moran και Block (2010), οι φόβοι των γονέων αποτελούν επίσης σημαντικό εμπόδιο. Ως αποτέλεσμα, παιδιά με ορισμένους

τύπους αναπηρίας αποθαρρύνονται στο να συμμετάσχουν σε αθλητικές δράσεις στην Κοινότητα. Σημαντική προσέγγιση επίλυσης των εμποδίων συνιστά η εστίαση στη ρίζα του προβλήματος και η αξιοποίηση πρακτικών και στρατηγικών ενός σχεδιασμού χωρίς αποκλεισμούς, που θα βοηθήσουν στην καλύτερη εξυπηρέτηση των ατόμων αυτών και την παροχή ίσων ευκαιριών στα παιδιά με αναπηρίες για να αθληθούν στην Κοινότητα.

Συμπερασματικά, φαίνεται πως ο καθολικός σχεδιασμός αποτελεί καίριο σημείο για την ικανοποίηση του αθλητή με αναπηρία, τόσο αναφορικά με τις δομές του χώρου, τις υλικοτεχνικές προδιαγραφές, την πληροφόρηση, όσο και αναφορικά με τις στάσεις, γνώσεις και κατάρτιση του προπονητή που έχει καταλυτικό ρόλο στη διαδικασία άθλησης. Μέσα από τον καθολικό σχεδιασμό, ο αθλητής με αναπηρία θα μπορεί να βιώσει μεγαλύτερη ικανοποίηση από την αυξημένη συμμετοχή του και από το επίτευγμα από την αθλητική του δραστηριότητα (Misener and Darcy, 2014).

ΚΕΦΑΛΑΙΟ ΙΙΙ

ΜΕΘΟΔΟΣ

3.1 Δείγμα

Δείγμα είναι το υποσύνολο του πληθυσμού στο οποίο γίνεται η δειγματοληπτική έρευνα. Στην παρούσα έρευνα συμμετείχαν 9 διαχειριστές, χρήστες αθλητικών εγκαταστάσεων, εκ των οποίων 8 στην περιφέρεια της Κεντρικής Μακεδονίας και ένας στην Αττική. Στις αθλητικές αυτές εγκαταστάσεις, οι τίτλοι των διαχειριστών ήταν κατανεμημένοι ως εξής: 5 ήταν αιρετοί, 2 πρόεδροι κοινότητας, 1 γυμναστής και 1 συνταξιούχος δημοτικός υπάλληλος.

3.2 Μέσα συλλογής δεδομένων

Ένα ευρέως χρησιμοποιούμενο μέσο συλλογής δεδομένων που αξιοποιείται στο πλαίσιο μιας ποσοτικής εργασίας είναι το ερωτηματολόγιο. Είναι σημαντικό να είναι ένα ερωτηματολόγιο σωστά δομημένο ως εργαλείο έρευνας και ως προς τη χρήση του, έτσι ώστε ο συμμετέχων στην έρευνα να μπορεί εύκολα να το κατανοήσει, να το ερμηνεύσει και να το συμπληρώσει. Κατά συνέπεια, θα προκύψει αυξημένη ακρίβεια των απαντήσεων. Ως ερευνητικό εργαλείο, πρέπει να χαρακτηρίζεται από αξιοπιστία και εγκυρότητα (Adams and Cox, 2008).

Το ερωτηματολόγιο το οποίο μοιράστηκε στην παρούσα έρευνα προέρχεται από το εργαλείο Accessibility Instruments Measuring Fitness and Recreation Environments. Αποτελείται από 48 ερωτήσεις οι οποίες αφορούν την εκπαίδευση του προσωπικού, την πληροφόρηση, την πρόσβαση, την πολιτική της εγκατάστασης και το προσωπικό της. Οι 48 αυτές ερωτήσεις είναι κλειστού τύπου ΝΑΙ, ΟΧΙ, Δ/Α.

Υπάρχουν επίσης και ερωτήσεις που αφορούν τα δημογραφικά: τίτλος διαχειριστή, πόλη, νομός, περιφέρεια, τύπος εγκατάστασης, χρονιά που χτίστηκε η εγκατάσταση, χρονιά της πιο πρόσφατης ανακαίνισης, μέγεθος εγκατάστασης (τ.μ.),

αριθμός μελών, αριθμός μελών με αναπηρία και μέσος όρος καθημερινών επισκέψεων. Το ερωτηματολόγιο δίνεται στο παράρτημα της εργασίας.

3.3 Διαδικασία συλλογής δεδομένων

Το ερωτηματολόγιο μοιράστηκε σε ηλεκτρονική μορφή τον Απρίλιο του 2020. Αρχικά δημιουργήθηκε στην ηλεκτρονική πλατφόρμα Google Forms και στην συνέχεια μοιράστηκε με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο σε άτομα που έχουν στην ευθύνη τους τη διαχείριση αθλητικών εγκαταστάσεων. Η συλλογή των δεδομένων έγινε ηλεκτρονικά διότι αυτή η μέθοδος παρέχει μεγαλύτερη ευκολία στη διαδικασία συλλογής δεδομένων, ενώ συνάμα δεν ήταν εφικτό η συμπλήρωση να γίνει από την πρόσωπο με πρόσωπο επαφή, τόσο λόγω γεωγραφικής απόστασης της ερευνήτριας με τους φορείς των εγκαταστάσεων, αλλά και λόγω των περιορισμών λόγω της πανδημίας Covid – 19.

3.4 Σχεδιασμός της έρευνας

Ο σχεδιασμός της έρευνας βασίστηκε στην ποσοτική μέθοδο έρευνας. Η ποσοτική μέθοδος εξετάζει τη συχνότητα εμφάνισης ενός φαινομένου και βασικά της στοιχεία αποτελούν τα αριθμητικά δεδομένα και η ανάλυση τους με στατιστικά εργαλεία (Κυριαζόπουλος και Σαμαντά, 2011). Στο πλαίσιο της ανάλυσης των δεδομένων, αξιοποιήθηκαν στοιχεία περιγραφικής στατιστικής όπως η συχνότητα, η σχετική συχνότητα, το ποσοστό και το σωρευτικό ποσοστό. Η παρουσίαση των παραπάνω έγινε με τη μορφή πινάκων και γραφημάτων πίτας. Οι στατιστικοί πίνακες και τα γραφήματα αποτελούν χρήσιμα μέσα για να απεικονιστούν τα δεδομένα εύκολα, σύντομα και με σαφήνεια. Επίσης μπορούν να αναδείξουν σημαντικά χαρακτηριστικά, όπως το εύρος των δεδομένων, τη συμμετρικότητα τους, την ύπαρξη ακραίων τιμών, την κανονικότητα της κατανομής κ.α. (Καραγεώργος, 2010).

3.5 Δεοντολογία

Τηρήθηκε ανωνυμία και εχεμύθεια, σε όλη τη διαδικασία της έρευνας. Ο σκοπός της έρευνας και οι κανόνες δεοντολογίας γνωστοποιήθηκαν στο δείγμα σε σχετικό εισαγωγικό σημείωμα, πριν τη συμπλήρωση του ερωτηματολογίου.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ IV

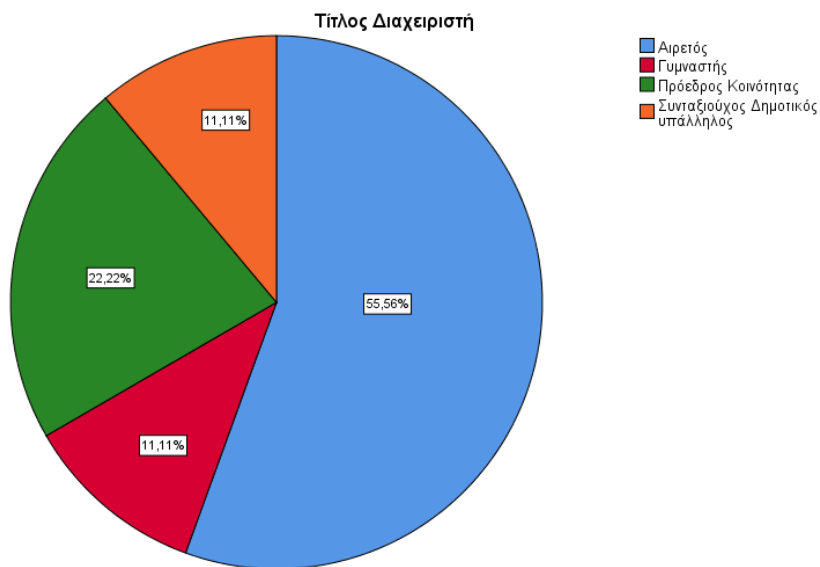
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

4.1 Δημογραφικά στοιχεία

Στο κεφάλαιο αυτό παρουσιάζονται αρχικά οι απαντήσεις των δημογραφικών ερωτήσεων.

Πίνακας 1. Συχνότητες και ποσοστά για τον τίτλο διαχειριστή

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Αιρετός	5	55,6	55,6	55,6
Γυμναστής	1	11,1	11,1	66,7
Πρόεδρος Κοινότητας	2	22,2	22,2	88,9
Συνταξιούχος	1	11,1	11,1	100,0
Δημοτικός υπάλληλος				
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

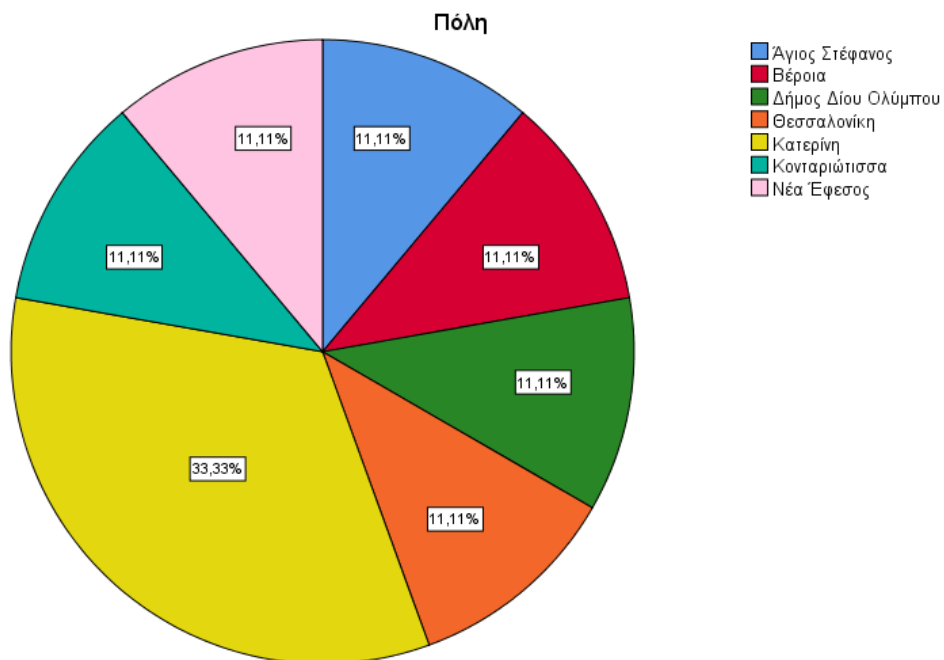


Γράφημα 1. Τίτλος διαχειριστή

Όπως φαίνεται οι περισσότεροι διαχειριστές των εγκαταστάσεων είναι άτομα τα οποία είναι εκλεγμένα στην τοπική αυτοδιοίκηση (88,9%). Επικρατέστερος τίτλος στο δείγμα είναι του αιρετού (55,6%). Ακολουθεί ο πρόεδρος της κοινότητας (22,2%), και έπειτα, ισοδύναμα, ο τίτλος του γυμναστή και του συνταξιούχου δημοτικού υπαλλήλου (από 11,1% κάθε τίτλος).

Πίνακας 2. Συχνότητες και ποσοστά για την πόλη που βρίσκεται η εγκατάσταση

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Άγιος Στέφανος	1	11,1	11,1	11,1
Βέροια	1	11,1	11,1	22,2
Δήμος Δίου Ολύμπου	1	11,1	11,1	33,3
Θεσσαλονίκη	1	11,1	11,1	44,4
Κατερίνη	3	33,3	33,3	77,8
Κονταριώτισσα	1	11,1	11,1	88,9
Νέα Έφεσος	1	11,1	11,1	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

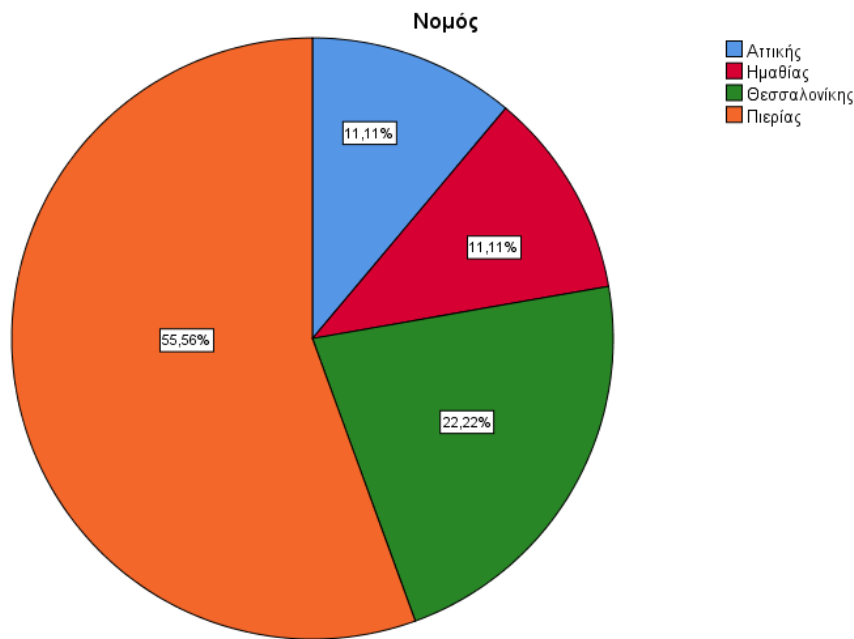


Γράφημα 2. Πόλη

Σε ότι αφορά την πόλη που βρίσκεται η εγκατάσταση, 3 εγκαταστάσεις βρίσκονται στην Κατερίνη, ενώ από μία εγκατάσταση βρίσκεται σε: Άγιο Στέφανο, Βέροια, Δήμο Δίου Ολύμπου, Θεσσαλονίκη, Κονταριώτισσα και Νέα Έφεσο. Η πλειοψηφία είναι λοιπόν στην Κατερίνη.

Πίνακας 3. Συχνότητες και ποσοστά για το Νομό

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Αττικής	1	11,1	11,1	11,1
Ημαθίας	1	11,1	11,1	22,2
Θεσσαλονίκης	2	22,2	22,2	44,4
Πιερίας	5	55,6	55,6	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

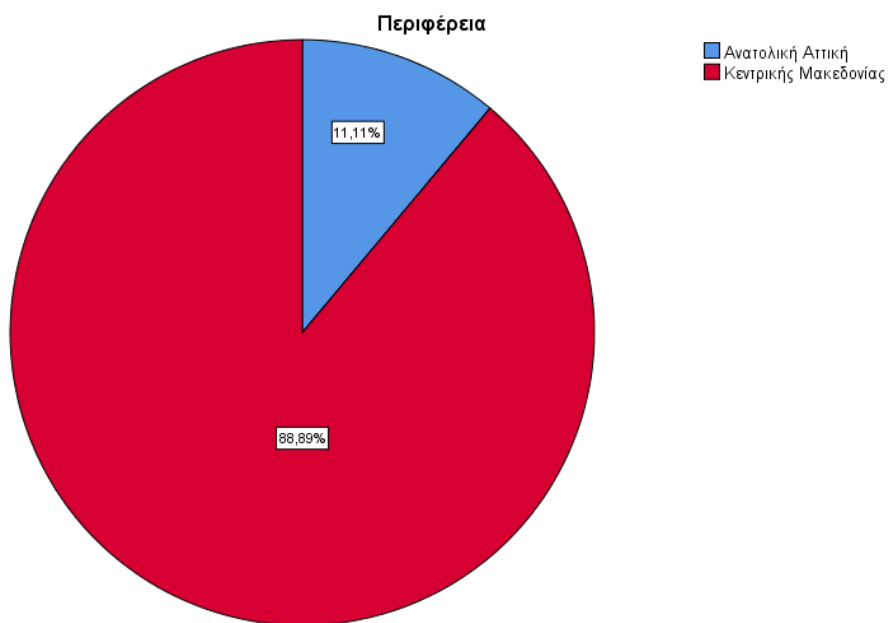


Γράφημα 3. Νομός

Σε ότι αφορά τον νομό που βρίσκεται η εγκατάσταση, 5 εγκαταστάσεις βρίσκονται στην Πιερία, 2 στη Θεσσαλονίκη, 1 στην Αττική και 1 στην Ημαθία. Η πλειοψηφία είναι λοιπόν στην Πιερία.

Πίνακας 4. Συχνότητες και ποσοστά για την περιφέρεια

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Ανατολική Αττική	1	11,1	11,1	11,1
Κεντρικής Μακεδονίας	8	88,9	88,9	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

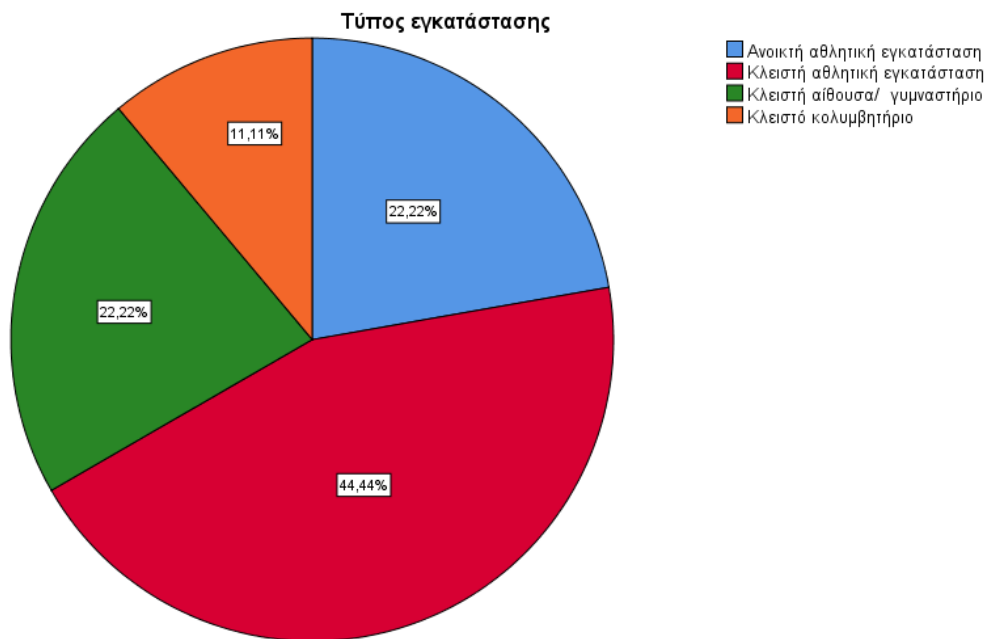


Γράφημα 4. Περιφέρεια

Οι περισσότερες εγκαταστάσεις βρίσκονται στη βόρεια Ελλάδα και συγκεκριμένα στην περιφέρεια κεντρικής Μακεδονίας (8 εγκαταστάσεις) ενώ μία εγκατάσταση ανήκει γεωγραφικά στην Ανατολική Αττική.

Πίνακας 5. Συχνότητες και ποσοστά για τον τύπο εγκατάστασης

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Ανοικτή αθλητική εγκατάσταση	2	22,2	22,2	22,2
Κλειστή αθλητική εγκατάσταση	4	44,4	44,4	66,7
Κλειστή αίθουσα/ γυμναστήριο	2	22,2	22,2	88,9
Κλειστό κολυμβητήριο	1	11,1	11,1	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	



Γράφημα 5. Τύπος εγκατάστασης

Η πλειοψηφία των εγκαταστάσεων είναι κλειστού τύπου είτε είναι αίθουσα/ γυμναστήριο (22,2%) είτε κολυμβητήριο (11,1%) είτε γενικά αθλητική εγκατάσταση (44,4%) (πίνακας 5). Ανοικτή αθλητική εγκατάσταση είναι το 22,2% του συνόλου.

Πίνακας 6. Συχνότητες και ποσοστά για την χρονιά που χτίστηκε η εγκατάσταση

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
1930	1	11,1	11,1	11,1
1988	1	11,1	11,1	22,2
1989	1	11,1	11,1	33,3
1992	1	11,1	11,1	44,4
1995	1	11,1	11,1	55,6
2005	1	11,1	11,1	66,7
2010	2	22,2	22,2	88,9
2011	1	11,1	11,1	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	



Γράφημα 6. Χρονιά που χτίστηκε η εγκατάσταση

Σε ότι αφορά τη χρονιά κατά την οποία χτίστηκε η εγκατάσταση, δυο από αυτές είναι χτισμένες το 2010 και οι λοιπές εγκαταστάσεις είναι χτισμένες έκαστη τις χρονιές: 1930, 1988, 1989, 1992, 1995, 2005, 2011 (πίνακας 6). Φαίνεται λοιπόν πως η

πλειοψηφία των εγκαταστάσεων είναι χτισμένες τα τελευταία 30 χρόνια, ενώ 4 εγκαταστάσεις είναι χτισμένες το 2005 και έπειτα.

Πίνακας 7. Συχνότητες και ποσοστά για την χρονιά της πιο πρόσφατης ανακαίνισης

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
2002	1	11,1	11,1	11,1
2003	1	11,1	11,1	22,2
2005	1	11,1	11,1	33,3
2007	1	11,1	11,1	44,4
2010	1	11,1	11,1	55,6
2015	1	11,1	11,1	66,7
2017	3	33,3	33,3	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

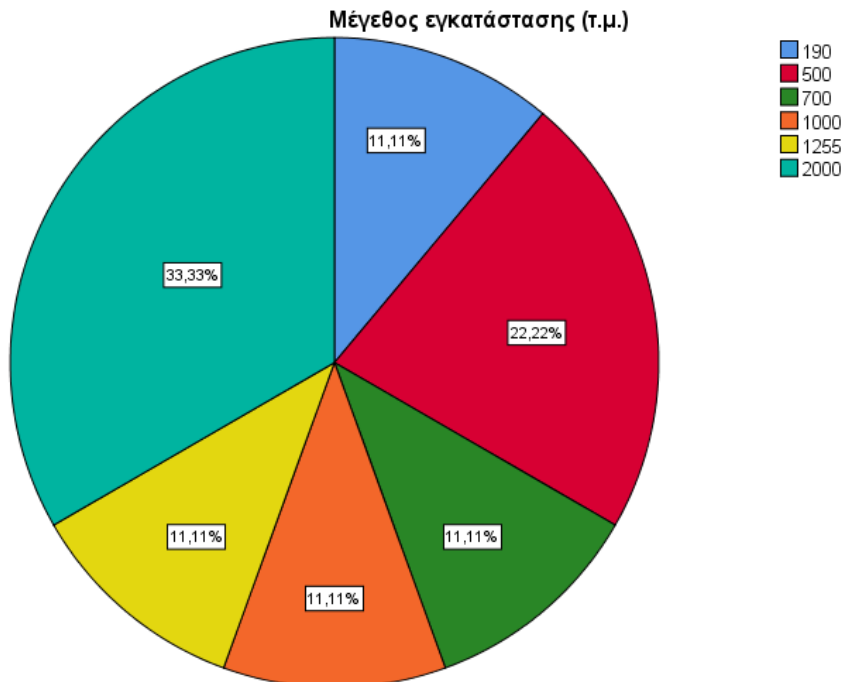


Γράφημα 7. Χρονιά της πιο πρόσφατης ανακαίνισης

Όλο το δείγμα των εγκαταστάσεων έχει υποστεί ανακαίνιση με το 44,4 % να έχει γίνει τη δεκαετία 2000-2007 και το 55,6% το δεκαετία 2010-2020 (πίνακας 7). Οι 3 από τις 9 εγκαταστάσεις έχουν ανακαινισθεί πρόσφατα, το 2017. Καθεμιά από τις λοιπές έχουν ανακαινισθεί τα έτη 2002, 2003, 2005, 2007, 2010 και 2015.

Πίνακας 8. Συχνότητες και ποσοστά για το μέγεθος εγκατάστασης (τ.μ.)

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
190	1	11,1	11,1	11,1
500	2	22,2	22,2	33,3
700	1	11,1	11,1	44,4
1000	1	11,1	11,1	55,6
1255	1	11,1	11,1	66,7
2000	3	33,3	33,3	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

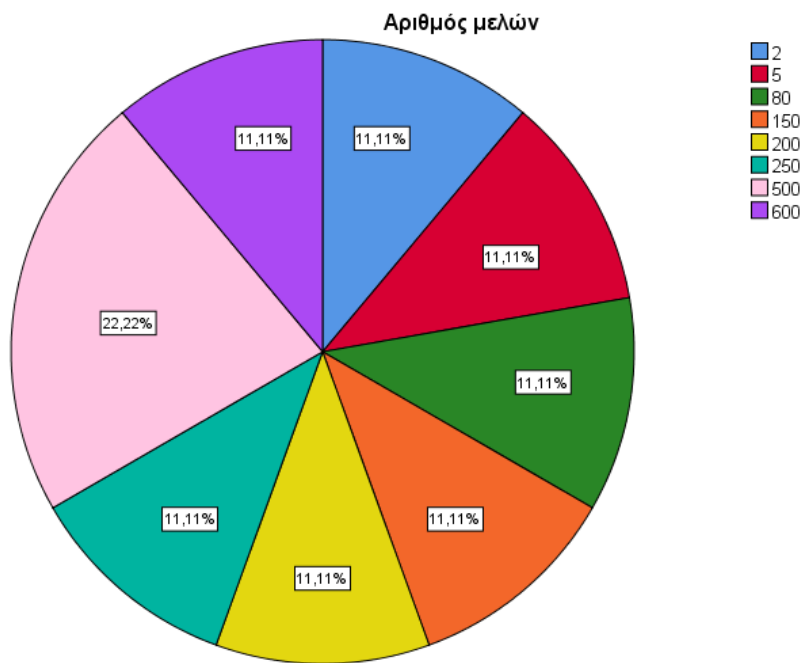


Γράφημα 8. Μέγεθος εγκατάστασης

Το 44,4 % των εγκαταστάσεων είναι κάτω των 1000 τ.μ. ενώ η πλειοψηφία (το 33,3%) έχουν έκταση 2000 τ.μ. (πίνακας 8).

Πίνακας 9. Συχνότητες και ποσοστά για τον αριθμό μελών

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
2	1	11,1	11,1	11,1
5	1	11,1	11,1	22,2
80	1	11,1	11,1	33,3
150	1	11,1	11,1	44,4
200	1	11,1	11,1	55,6
250	1	11,1	11,1	66,7
500	2	22,2	22,2	88,9
600	1	11,1	11,1	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

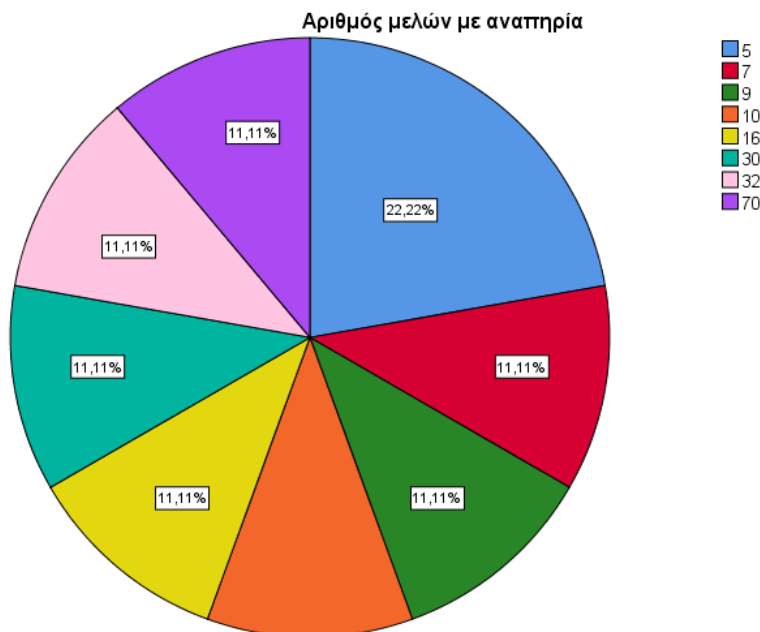


Γράφημα 9. Αριθμός μελών

Το 33,3 % των εγκαταστάσεων αριθμούν λιγότερα από 100 μέλη και το 33,3% πάνω από 500 (πίνακας 9). Από τις εγκαταστάσεις, οι περισσότερες έχουν 500 μέλη (2 εγκαταστάσεις). Από τις λοιπές έχουν καθεμιά από 2, 5, 80, 150, 200, 250 και 600 μέλη.

Πίνακας 10. Συχνότητες και ποσοστά για τον αριθμό μελών με αναπηρία

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
5	2	22,2	22,2	22,2
7	1	11,1	11,1	33,3
9	1	11,1	11,1	44,4
10	1	11,1	11,1	55,6
16	1	11,1	11,1	66,7
30	1	11,1	11,1	77,8
32	1	11,1	11,1	88,9
70	1	11,1	11,1	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	



Γράφημα 10. Αριθμός μελών με αναπηρία

Σε ότι αφορά τον αριθμό μελών με αναπηρία το 44,4 % των εγκαταστάσεων αριθμεί λιγότερα από 10 μέλη ενώ το 33,3% αριθμεί πάνω από 30 (πίνακας 10). Οι περισσότερες εγκαταστάσεις (2 εγκαταστάσεις) έχουν 5 μέλη. Οι λοιπές έχουν καθεμιά από 7, 9, 10, 16, 30, 32 και 70 μέλη.

Πίνακας 11. Συχνότητες και ποσοστά για τον μέσο όρο καθημερινών επισκέψεων

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
1	2	22,2	22,2	22,2
4	1	11,1	11,1	33,3
10	1	11,1	11,1	44,4
50	1	11,1	11,1	55,6
80	1	11,1	11,1	66,7
150	2	22,2	22,2	88,9
200	1	11,1	11,1	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	



Γράφημα 11. Μέσος όρος καθημερινών επισκέψεων

Σε ότι αφορά τον μέσο όρο καθημερινών επισκέψεων, το 44,4% των εγκαταστάσεων αριθμεί μέχρι και 10 επισκέψεις, ενώ το 33,3% αριθμεί πάνω από 100 (πίνακας 11). Επικρατεί η συχνότητα μίας επίσκεψης (2 εγκαταστάσεις) και 150 επισκέψεων (2 εγκαταστάσεις). Οι υπόλοιπες εγκαταστάσεις σημείωσαν έκαστη 4, 10, 50, 80 και 200 επισκέψεις.

4.2 Ανάλυση των 48 ερωτήσεων του ερωτηματολογίου

Ακολουθεί η ανάλυση των απαντήσεων των 48 ερωτήσεων του ερωτηματολογίου, οι οποίες αφορούν την εκπαίδευση του προσωπικού, την πληροφόρηση, την πρόσβαση, την πολιτική της εγκατάστασης και το προσωπικό της.

Πίνακας 12. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Το διοικητικό προσωπικό του οργανισμού έχει τις γνώσεις στο να βοηθήσει τα άτομα με αναπηρία;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	2	22,2	22,2	22,2
Ναι	7	77,8	77,8	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (77,8 %) το προσωπικό των εγκαταστάσεων έχει τις απαραίτητες γνώσεις έτσι ώστε να υποστηρίξει τα άτομα με κάποιο είδος αναπηρίας (πίνακας 12). Θετικά απάντησαν 7 άτομα και αρνητικά απάντησαν 2 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 13. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Αν υπάρξουν δυσκολίες κατά τη βοήθεια ατόμων με αναπηρία, το προσωπικό είναι ικανό να δώσει συναισθηματική υποστήριξη και οδηγίες;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	2	22,2	22,2	22,2
Ναι	7	77,8	77,8	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (77,8 %) το προσωπικό των εγκαταστάσεων έχει την ικανότητα να υποστηρίξει συναισθηματικά τα άτομα με κάποιο είδος αναπηρίας (πίνακας 13). Θετικά απάντησαν 7 άτομα και αρνητικά απάντησαν 2 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 14. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Η εγκατάσταση διαθέτει ιατρικά αρχεία καταγραφής της κατάστασης των ατόμων με αναπηρία;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	8	88,9	88,9	88,9
Ναι	1	11,1	11,1	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στις περισσότερες των περιπτώσεων δεν υπάρχουν κάποιου είδους αρχεία για τα άτομα τα οποία αντιμετωπίζουν κάποιο είδος αναπηρίας (πίνακας 14). Θετικά απάντησε 1 άτομο και αρνητικά απάντησαν 8 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 15. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Το προσωπικό είναι εκπαιδευμένο για την ορθή μεταφορά του χρήστη αμαξιδίου;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	2	22,2	22,2	22,2
Ναι	7	77,8	77,8	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (77,8 %) το προσωπικό των εγκαταστάσεων είναι εκπαιδευμένο για την ορθή μεταφορά ατόμων τα οποία κάνουν χρήση αμαξιδίου (πίνακας 15). Θετικά απάντησαν 7 άτομα και αρνητικά απάντησαν 2 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 16. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Η εγκατάσταση έχει κανόνες ή οδηγίες εκγύμνασης για το πώς θα δουλεύουν οι επαγγελματίες με άτομα με αναπηρία σχετικά με τα προγράμματα ενίσχυσης της φυσικής κατάστασης;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	5	55,6	55,6	55,6
Ναι	4	44,4	44,4	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (55,6 %) δεν υπάρχουν οδηγίες για το πώς θα δουλεύουν οι επαγγελματίες των εγκαταστάσεων με άτομα με αναπηρία (πίνακας 16). Θετικά απάντησαν 4 άτομα και αρνητικά απάντησαν 5 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 17. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Το προσωπικό λαμβάνει εκπαίδευση (π.χ. σεμινάρια για το πώς να επικοινωνούν με άτομα με αναπηρίες);

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	5	55,6	55,6	55,6
Ναι	4	44,4	44,4	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (55,6 %) το προσωπικό των εγκαταστάσεων δε λαμβάνει κάποιο είδος εκπαίδευσης σε θέματα αναπηρίας (πίνακας 17). Θετικά απάντησαν 4 άτομα και αρνητικά απάντησαν 5 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 18. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Το προσωπικό λαμβάνει εκπαίδευση για το πώς παρέχει διευκολύνσεις σε άτομα με αναπηρία;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	4	44,4	44,4	44,4
Ναι	5	55,6	55,6	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (55,6 %) το προσωπικό των εγκαταστάσεων λαμβάνει κάποιο είδος εκπαίδευσης σε θέματα διευκόλυνσης ατόμων με αναπηρία (πίνακας 18). Θετικά απάντησαν 5 άτομα και αρνητικά απάντησαν 4 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 19. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Όταν το άτομο με αναπηρία ζητά οδηγίες για την εγκατάσταση, το προσωπικό είναι ενημερωμένο με τις διαδρομές των Μ.Μ.Μ, την πιο κοντινή προσβάσιμη στάση του λεωφορείου ή τρένου ως προς την εγκατάσταση;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	2	22,2	22,2	22,2
Ναι	7	77,8	77,8	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (77,8 %) το προσωπικό των εγκαταστάσεων είναι ενημερωμένο έτσι ώστε να μπορεί να δώσει στα άτομα με αναπηρία οδηγίες πρόσβασης στην εγκατάσταση (πίνακας 19). Θετικά απάντησαν 7 άτομα και αρνητικά απάντησαν 2 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 20. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Το προσωπικό παρακολουθεί συνέδρια ή συνεχή εκπαίδευση σχετικά με τη προσβασιμότητα των εγκαταστάσεων;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	8	88,9	88,9	88,9
Ναι	1	11,1	11,1	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (88,9 %) το προσωπικό των εγκαταστάσεων δεν λαμβάνει κάποιο είδος εκπαίδευσης σε θέματα προσβασιμότητας των εγκαταστάσεων από άτομα με αναπηρία (πίνακας 20). Θετικά απάντησε 1 άτομο και αρνητικά απάντησαν 8 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 21. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Το προσωπικό λαμβάνει βασική πληροφόρηση για τα φάρμακα ή ουσίες και για τον αντίκτυπό αυτών κατά την άσκηση;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	4	44,4	44,4	44,4
Ναι	5	55,6	55,6	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (55,6 %) το προσωπικό των εγκαταστάσεων λαμβάνει βασική πληροφόρηση για τα φάρμακα ή ουσίες και για τον αντίκτυπό αυτών κατά την άσκηση (πίνακας 21). Θετικά απάντησαν 5 άτομα και αρνητικά απάντησαν 4 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 22. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Το προσωπικό έχει γνώσεις σχετικά με ιατρικές καταστάσεις και τη φαρμακευτική αγωγή όπως Αυτόνομη δυσρεφλεξία (απότομη αύξηση της αρτηριακής πίεσης);

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Ναι	9	100,0	100,0	100,0

Σε όλες τις περιπτώσεις το προσωπικό των εγκαταστάσεων έχει γνώσεις σχετικά με ιατρικές καταστάσεις και τη φαρμακευτική αγωγή όπως Αυτόνομη δυσρεφλεξία (απότομη αύξηση της αρτηριακής πίεσης) (πίνακας 22). Θετικά απάντησαν και τα 9 άτομα από το δείγμα.

Πίνακας 23. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Το προσωπικό έχει γνώσεις σχετικά με ιατρικές καταστάσεις και τη φαρμακευτική αγωγή όπως Βήτα αναστολείς;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	3	33,3	33,3	33,3
Ναι	6	66,7	66,7	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (66,7 %) το προσωπικό των εγκαταστάσεων έχει γνώσεις σχετικά με ιατρικές καταστάσεις και τη φαρμακευτική αγωγή όπως Βήτα αναστολείς (πίνακας 23). Θετικά απάντησαν 6 άτομα και αρνητικά απάντησαν 3 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 24. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Το προσωπικό έχει γνώσεις σχετικά με ιατρικές καταστάσεις και τη φαρμακευτική αγωγή όπως Διαβήτη;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	3	33,3	33,3	33,3
Ναι	6	66,7	66,7	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (66,7 %) το προσωπικό των εγκαταστάσεων έχει γνώσεις σχετικά με ιατρικές καταστάσεις και τη φαρμακευτική αγωγή όπως Διαβήτη (πίνακας 24). Θετικά απάντησαν 6 άτομα και αρνητικά απάντησαν 3 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 25. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Το προσωπικό έχει γνώσεις σχετικά με ιατρικές καταστάσεις και τη φαρμακευτική αγωγή όπως Προβλήματα συμπεριφοράς;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	1	11,1	11,1	11,1
Ναι	8	88,9	88,9	100,0

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (88,9 %) το προσωπικό των εγκαταστάσεων έχει γνώσεις σχετικά με ιατρικές καταστάσεις και τη φαρμακευτική αγωγή όπως Προβλήματα συμπεριφοράς (πίνακας 25). Θετικά απάντησαν 8 άτομα και αρνητικά απάντησε 1 άτομο από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 26. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Το προσωπικό έχει γνώσεις σχετικά με ιατρικές καταστάσεις και τη φαρμακευτική αγωγή όπως Επιληπτικές κρίσεις;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	2	22,2	22,2	22,2
Ναι	7	77,8	77,8	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (77,8 %) το προσωπικό των εγκαταστάσεων έχει γνώσεις σχετικά με ιατρικές καταστάσεις και τη φαρμακευτική αγωγή όπως Επιληπτικές κρίσεις (πίνακας 26). Θετικά απάντησαν 7 άτομα και αρνητικά απάντησαν 2 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 27. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Το προσωπικό έχει γνώσεις σχετικά με ιατρικές καταστάσεις και τη φαρμακευτική αγωγή όπως Κατακράτηση νατρίου;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	4	44,4	44,4	44,4
Ναι	5	55,6	55,6	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (55,6 %) το προσωπικό των εγκαταστάσεων έχει γνώσεις σχετικά με ιατρικές καταστάσεις και τη φαρμακευτική αγωγή όπως Κατακράτηση νατρίου (πίνακας 27). Θετικά απάντησαν 5 άτομα και αρνητικά απάντησαν 4 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 28. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Το προσωπικό έχει γνώσεις σχετικά με ιατρικές καταστάσεις και τη φαρμακευτική αγωγή όπως Υψηλή αρτηριακή πίεση;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	3	33,3	33,3	33,3
Ναι	6	66,7	66,7	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (66,7 %) το προσωπικό των εγκαταστάσεων έχει γνώσεις σχετικά με ιατρικές καταστάσεις και τη φαρμακευτική αγωγή όπως Υψηλή αρτηριακή πίεση (πίνακας 28). Θετικά απάντησαν 6 άτομα και αρνητικά απάντησαν 3 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 29. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Το προσωπικό έχει γνώσεις σχετικά με ιατρικές καταστάσεις και τη φαρμακευτική αγωγή όπως Κοινές δευτερεύουσες καταστάσεις που σχετίζονται με την αναπηρία;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	2	22,2	22,2	22,2
Ναι	7	77,8	77,8	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (77,8 %) το προσωπικό των εγκαταστάσεων έχει γνώσεις σχετικά με ιατρικές καταστάσεις και τη φαρμακευτική αγωγή όπως Κοινές δευτερεύουσες καταστάσεις που σχετίζονται με την αναπηρία (πίνακας 29). Θετικά απάντησαν 7 άτομα και αρνητικά απάντησαν 2 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 30. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Υπάρχει κάποιο μέλος του προσωπικού που έχει εκπαίδευση ή πιστοποιητικό για εξατομικευμένα προγράμματα άσκησης για άτομα που μπορεί να έχουν σωματική, αισθητηριακή ή νοητική αναπηρία (ACSM);

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	5	55,6	55,6	55,6
Ναι	4	44,4	44,4	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (55,6 %) το προσωπικό των εγκαταστάσεων δεν έχει εκπαίδευση ή πιστοποιητικό για εξατομικευμένα προγράμματα άσκησης για άτομα που μπορεί να έχουν σωματική, αισθητηριακή ή νοητική αναπηρία (ACSM) (Πίνακας 30). Θετικά απάντησαν 4 άτομα και αρνητικά απάντησαν 5 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 31. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Υπάρχει κάποιο μέλος του προσωπικού που έχει εκπαίδευση ή πιστοποιητικό στην Ειδική φυσική αγωγή (Πανεπιστημιακή εκπαίδευση);

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	3	33,3	33,3	33,3
Ναι	6	66,7	66,7	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (66,7 %) το προσωπικό των εγκαταστάσεων έχει εκπαίδευση ή πιστοποιητικό στην Ειδική φυσική αγωγή (Πανεπιστημιακή εκπαίδευση) (πίνακας 31). Θετικά απάντησαν 6 άτομα και αρνητικά απάντησαν 3 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 32. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Υπάρχει κάποιο μέλος του προσωπικού που έχει εκπαίδευση ή πιστοποιητικό στην Φυσιολογία κλινικής άσκησης;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	4	44,4	44,4	44,4
Ναι	5	55,6	55,6	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (55,6 %) το προσωπικό των εγκαταστάσεων έχει εκπαίδευση ή πιστοποιητικό στην Φυσιολογία κλινικής άσκησης (πίνακας 32). Θετικά απάντησαν 5 άτομα και αρνητικά απάντησαν 4 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 33. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Υπάρχει κάποιο μέλος του προσωπικού που έχει εκπαίδευση ή πιστοποιητικό στην Κινησιοθεραπεία ;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	1	11,1	11,1	11,1
Ναι	8	88,9	88,9	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (88,9 %) το προσωπικό των εγκαταστάσεων έχει εκπαίδευση ή πιστοποιητικό στην Κινησιοθεραπεία (πίνακας 33). Θετικά απάντησαν 8 άτομα και αρνητικά απάντησε 1 άτομο από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 34. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Υπάρχει κάποιο μέλος του προσωπικού που έχει εκπαίδευση ή πιστοποιητικό στην Διαπιστευμένη πιστοποίηση φυσικής κατάστασης όπως: (ACSM, NSCA, NASM);

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	9	100,0	100,0	100,0

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (100 %) το προσωπικό των εγκαταστάσεων δεν έχει εκπαίδευση ή πιστοποιητικό στην Διαπιστευμένη πιστοποίηση φυσικής κατάστασης όπως: (ACSM, NSCA, NASM (πίνακας 34). Αρνητικά απάντησαν και τα 9 άτομα από το δείγμα.

Πίνακας 35. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Υπάρχει κάποιο μέλος του προσωπικού που έχει εκπαίδευση ή πιστοποιητικό στην Εργασιοθεραπεία ;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	3	33,3	33,3	33,3
Ναι	6	66,7	66,7	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (66,7 %) το προσωπικό των εγκαταστάσεων έχει εκπαίδευση ή πιστοποιητικό στην Εργασιοθεραπεία (πίνακας 35). Θετικά απάντησαν 6 άτομα και αρνητικά απάντησαν 3 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 36. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Υπάρχει κάποιο μέλος του προσωπικού που έχει εκπαίδευση ή πιστοποιητικό στην Φυσικοθεραπεία ;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	2	22,2	22,2	22,2
Ναι	7	77,8	77,8	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (77,8 %) το προσωπικό των εγκαταστάσεων έχει εκπαίδευση ή πιστοποιητικό στην Φυσικοθεραπεία (πίνακας 36). Θετικά απάντησαν 7 άτομα και αρνητικά απάντησαν 2 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 37. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Υπάρχει κάποιο μέλος του προσωπικού που έχει εκπαίδευση ή πιστοποιητικό στην Θεραπευτική αναψυχή;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	4	44,4	44,4	44,4
Ναι	5	55,6	55,6	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (55,6 %) το προσωπικό των εγκαταστάσεων έχει εκπαίδευση ή πιστοποιητικό στην Θεραπευτική αναψυχή (πίνακας 37). Θετικά απάντησαν 5 άτομα και αρνητικά απάντησαν 4 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 38. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Επιτρέπονται ζώα συνοδοί των ατόμων με αναπηρία στην εγκατάστασή σας;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	5	55,6	55,6	55,6
Ναι	4	44,4	44,4	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (55,6 %) δεν επιτρέπονται ζώα συνοδοί των ατόμων με αναπηρία μέσα στην εγκατάσταση (πίνακας 38). Θετικά απάντησαν 4 άτομα και αρνητικά απάντησαν 5 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 39. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Η πληροφόρηση είναι διαθέσιμη και σε άλλο τύπο έπειτα από αίτημα πολίτη με αναπηρία (Braille);

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	5	55,6	55,6	55,6
Ναι	4	44,4	44,4	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (55,6 %) η πληροφόρηση μέσα στην εγκατάσταση δεν είναι διαθέσιμη και σε άλλο τύπο όπως Braille (πίνακας 39). Θετικά απάντησαν 4 άτομα και αρνητικά απάντησαν 5 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 40. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Η πληροφόρηση είναι διαθέσιμη και σε άλλο τύπο έπειτα από αίτημα πολίτη με αναπηρία (Μεγάλη γραμματοσειρά);

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	3	33,3	33,3	33,3
Ναι	6	66,7	66,7	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (66,7 %) η πληροφόρηση μέσα στην εγκατάσταση είναι διαθέσιμη και σε άλλο τύπο όπως Μεγάλη γραμματοσειρά (πίνακας 40). Θετικά απάντησαν 6 άτομα και αρνητικά απάντησαν 3 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 41. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Η πληροφόρηση είναι διαθέσιμη και σε άλλο τύπο έπειτα από αίτημα πολίτη με αναπηρία (Ανασηκωμένα γράμματα);

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	4	44,4	44,4	44,4
Ναι	5	55,6	55,6	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (55,6 %) η πληροφόρηση μέσα στην εγκατάσταση είναι διαθέσιμη και σε άλλο τύπο όπως Ανασηκωμένα γράμματα (πίνακας 41). Θετικά απάντησαν 5 άτομα και αρνητικά απάντησαν 4 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 42. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Η πληροφόρηση είναι διαθέσιμη και σε άλλο τύπο έπειτα από αίτημα πολίτη με αναπηρία (Εικονογράμματα);

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	3	33,3	33,3	33,3
Ναι	6	66,7	66,7	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (66,7 %) η πληροφόρηση μέσα στην εγκατάσταση είναι διαθέσιμη και σε άλλο τύπο όπως Εικονογράμματα (πίνακας 42). Θετικά απάντησαν 6 άτομα και αρνητικά απάντησαν 3 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 43. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Η πληροφόρηση είναι διαθέσιμη και σε άλλο τύπο έπειτα από αίτημα πολίτη με αναπηρία (Ενδυνάμωση ήχου);

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	4	44,4	44,4	44,4
Ναι	5	55,6	55,6	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (55,6 %) η πληροφόρηση μέσα στην εγκατάσταση είναι διαθέσιμη και σε άλλο τύπο όπως με Ενδυνάμωση ήχου (πίνακας 43). Θετικά απάντησαν 5 άτομα και αρνητικά απάντησαν 4 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 44. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Οι πινακίδες που απευθύνονται σε άτομα με αναπηρία σε διάφορες περιοχές της εγκατάστασης χρησιμοποιούν Εικονογράμματα ή εικόνες που περιγράφουν τις περιοχές αυτές και οπτικά;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	2	22,2	22,2	22,2
Ναι	7	77,8	77,8	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (77,8 %) οι πινακίδες που απευθύνονται σε άτομα με αναπηρία σε διάφορες περιοχές της εγκατάστασης χρησιμοποιούν Εικονογράμματα ή εικόνες που περιγράφουν τις περιοχές αυτές και οπτικά (πίνακας 44). Θετικά απάντησαν 7 άτομα και αρνητικά απάντησαν 2 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 45. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Υπάρχουν απτοί/τρισδιάστατοι χάρτες διαθέσιμοι για να βοηθήσουν τα άτομα με αναπηρία να προσανατολιστούν στην εγκατάσταση;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	4	44,4	44,4	44,4
Ναι	5	55,6	55,6	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (55,6 %) υπάρχουν απτοί/τρισδιάστατοι χάρτες διαθέσιμοι για να βοηθήσουν τα άτομα με αναπηρία να προσανατολιστούν στην εγκατάσταση (πίνακας 45). Θετικά απάντησαν 5 άτομα και αρνητικά απάντησαν 4 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 46. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Υπάρχει σήμανση που παρέχεται για να διακρίνονται οι προσβάσιμες περιοχές/ εγκαταστάσεις και οι μη προσβάσιμες περιοχές/εγκαταστάσεις;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	2	22,2	22,2	22,2
Ναι	7	77,8	77,8	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (77,8 %) υπάρχει σήμανση που παρέχεται για να διακρίνονται οι προσβάσιμες περιοχές/ εγκαταστάσεις και οι μη προσβάσιμες περιοχές/εγκαταστάσεις (πίνακας 46). Θετικά απάντησαν 7 άτομα και αρνητικά απάντησαν 2 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 47. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Οι πινακίδες δωματίου είναι τοποθετημένες από την πλευρά του σύρτη της πόρτας;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	2	22,2	22,2	22,2
Ναι	7	77,8	77,8	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (77,8 %) οι πινακίδες δωματίου είναι τοποθετημένες από την πλευρά του σύρτη της πόρτας (πίνακας 47). Θετικά απάντησαν 7 άτομα και αρνητικά απάντησαν 2 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 48. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Σύμφωνα με την άποψη σας, οι πινακίδες έχουν επιφάνεια που δε γυαλίζει;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	2	22,2	22,2	22,2
Ναι	7	77,8	77,8	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (77,8 %) κυριαρχεί η άποψη ότι οι πινακίδες έχουν επιφάνεια που δε γυαλίζει (πίνακας 48). Θετικά απάντησαν 7 άτομα και αρνητικά απάντησαν 2 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 49. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Τα φυλλάδια πληροφόρησης που είναι σχετικά με την εγκατάσταση είναι άμεσα διαθέσιμα; (π.χ.: Τοποθετημένα σε μπροστινό γραφείο της εγκατάστασης ή σε κέντρο πληροφοριών ή στην ιστοσελίδα του οργανισμού).

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	3	33,3	33,3	33,3
Ναι	6	66,7	66,7	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (66,7 %) τα φυλλάδια πληροφόρησης που είναι σχετικά με την εγκατάσταση είναι άμεσα διαθέσιμα (πίνακας 49). Θετικά απάντησαν 6 άτομα και αρνητικά απάντησαν 3 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 50. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Το γραπτό υλικό διαθέτει εικόνες ή σηματοδότηση για τη προσβασιμότητα των ατόμων με αναπηρία που χρησιμοποιούν την εγκατάσταση;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	2	22,2	22,2	22,2
Ναι	7	77,8	77,8	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (77,8 %) το γραπτό υλικό διαθέτει εικόνες ή σηματοδότηση για την προσβασιμότητα των ατόμων με αναπηρία που χρησιμοποιούν την εγκατάσταση (πίνακας 50). Θετικά απάντησαν 7 άτομα και αρνητικά απάντησαν 2 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 51. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Τα φυλλάδια διευκρινίζουν ότι τα άτομα με αναπηρία είναι ευπρόσδεκτα στην εγκατάσταση και μπορούν να συμμετάσχουν στα προγράμματα;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	1	11,1	11,1	11,1
Ναι	8	88,9	88,9	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (88,9 %) τα φυλλάδια διευκρινίζουν ότι τα άτομα με αναπηρία είναι ευπρόσδεκτα στην εγκατάσταση και μπορούν να συμμετάσχουν στα προγράμματα (πίνακας 51). Θετικά απάντησαν 8 άτομα και αρνητικά απάντησε 1 άτομο από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 52. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Η γλώσσα στα φυλλάδια των προγραμμάτων διευκρινίζει ότι η εγκατάσταση λειτουργεί σύμφωνα με τα παγκόσμια και διεθνή πρότυπα για την αναπηρία;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	2	22,2	22,2	22,2
Ναι	7	77,8	77,8	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (77,8 %) η γλώσσα στα φυλλάδια των προγραμμάτων διευκρινίζει ότι η εγκατάσταση λειτουργεί σύμφωνα με τα παγκόσμια και διεθνή πρότυπα για την αναπηρία (πίνακας 52). Θετικά απάντησαν 7 άτομα και αρνητικά απάντησαν 2 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 53. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Όταν η εγκατάσταση πρόκειται να υποβληθεί σε τροποποιήσεις, ζητείται να δοθεί η γνώμη από τα ίδια τα άτομα με αναπηρία;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	3	33,3	33,3	33,3
Ναι	6	66,7	66,7	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (66,7 %) όταν η εγκατάσταση πρόκειται να υποβληθεί σε τροποποιήσεις, ζητείται να δοθεί η γνώμη από τα ίδια τα άτομα με αναπηρία (πίνακας 53). Θετικά απάντησαν 6 άτομα και αρνητικά απάντησαν 3 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 54. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Ο οργανισμός ή εγκατάστασή σας έχει μια δήλωση για την αποστολή του που αναφέρει ότι η ενσωμάτωση ατόμων με αναπηρία είναι ο κύριος στόχος της εγκατάστασης ή του οργανισμού;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	6	66,7	66,7	66,7
Ναι	3	33,3	33,3	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (66,7 %) ο οργανισμός ή η εγκατάσταση δεν έχει μια δήλωση για την αποστολή της που αναφέρει ότι η ενσωμάτωση ατόμων με αναπηρία είναι ο κύριος στόχος της εγκατάστασης ή του οργανισμού (πίνακας 54). Θετικά απάντησαν 3 άτομα και αρνητικά απάντησαν 6 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 55. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Επιτρέπεται η είσοδος στην εγκατάστασή σας του προσωπικού βοηθού των πελατών με αναπηρία, χωρίς επιπρόσθετη οικονομική επιβάρυνση;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	1	11,1	11,1	11,1
Ναι	8	88,9	88,9	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (66,7 %) επιτρέπεται η είσοδος στην εγκατάσταση του προσωπικού βοηθού των πελατών με αναπηρία, χωρίς επιπρόσθετη οικονομική επιβάρυνση (πίνακας 55). Θετικά απάντησαν 8 άτομα και αρνητικά απάντησε 1 άτομο από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 56. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Μπορεί ο προσωπικός βοηθός του επισκέπτη ή συμμετέχοντα με αναπηρία να παρακολουθήσει τα προγράμματα της εγκατάστασης χωρίς επιπρόσθετη οικονομική επιβάρυνση;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	1	11,1	11,1	11,1
Ναι	8	88,9	88,9	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (88,9 %) μπορεί ο προσωπικός βοηθός του επισκέπτη ή συμμετέχοντα με αναπηρία να παρακολουθήσει τα προγράμματα της εγκατάστασης χωρίς επιπρόσθετη οικονομική επιβάρυνση (πίνακας 56). Θετικά απάντησαν 8 άτομα και αρνητικά απάντησε 1 άτομο από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 57. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Μπορεί η συνδρομή των μελών να καθοριστεί με βάση το κατά πόσο η εγκατάσταση σας είναι προσβάσιμη και ο εξοπλισμός μπορεί να χρησιμοποιηθεί από άτομα με αναπηρία;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	6	66,7	66,7	66,7
Ναι	3	33,3	33,3	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (66,7 %) η συνδρομή των μελών δε μπορεί να καθοριστεί με βάση το κατά πόσο η εγκατάσταση σας είναι προσβάσιμη και ο εξοπλισμός μπορεί να χρησιμοποιηθεί από άτομα με αναπηρία (πίνακας 57). Θετικά απάντησαν 3 άτομα και αρνητικά απάντησαν 6 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 58. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Οτιδήποτε σχετίζεται με την αναπηρία του ατόμου που συμμετέχει απαιτεί υψηλότερη συνδρομή μέλους;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	8	88,9	88,9	88,9
Ναι	1	11,1	11,1	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (88,9 %) οτιδήποτε σχετίζεται με την αναπηρία του ατόμου που συμμετέχει δεν απαιτεί υψηλότερη συνδρομή μέλους (πίνακας 58). Θετικά απάντησε 1 άτομο και αρνητικά απάντησαν 8 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 59. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Η προσβασιμότητα της εγκατάστασης ελέγχεται τακτικά;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	2	22,2	22,2	22,2
Ναι	7	77,8	77,8	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (77,8 %) η προσβασιμότητα της εγκατάστασης ελέγχεται τακτικά (πίνακας 59). Θετικά απάντησαν 7 άτομα και αρνητικά απάντησαν 2 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 60. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Στις προσλήψεις του προσωπικού θέτετε ως υποχρεωτικό την πιστοποίηση στις πρώτες βοήθειες (CPR) και τη γνώση για τα θέματα προσβασιμότητας των ατόμων με αναπηρία;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	4	44,4	44,4	44,4
Ναι	5	55,6	55,6	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (55,6 %) για τις προσλήψεις του προσωπικού είναι υποχρεωτική η πιστοποίηση στις πρώτες βοήθειες (CPR) και τη γνώση για τα θέματα προσβασιμότητας των ατόμων με αναπηρία (πίνακας 60). Θετικά απάντησαν 5 άτομα και αρνητικά απάντησαν 4 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 61. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Η εγκατάστασή σας διαφημίζει τις υπηρεσίες της όσον αφορά στην προσβασιμότητα των ατόμων με αναπηρία;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	6	66,7	66,7	66,7
Ναι	3	33,3	33,3	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (66,7 %) η εγκατάσταση δεν διαφημίζει τις υπηρεσίες της όσον αφορά στην προσβασιμότητα των ατόμων με αναπηρία (πίνακας 61). Θετικά απάντησαν 3 άτομα και αρνητικά απάντησαν 6 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 62. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Οι ξεναγήσεις της εγκατάστασης σχετικά με τα χαρακτηριστικά της προσβασιμότητας παρέχεται στα άτομα με αναπηρία;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	3	33,3	33,3	33,3
Ναι	6	66,7	66,7	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (66,7 %) γίνονται ξεναγήσεις της εγκατάστασης σχετικά με τα χαρακτηριστικά της προσβασιμότητας στα άτομα με αναπηρία (πίνακας 62). Θετικά απάντησαν 6 άτομα και αρνητικά απάντησαν 3 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 63. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Η εγκατάστασή σας δίνει αναφορά για την κατάσταση της αναπηρίας των πελατών σας, σε ειδικούς υγείας όπως διαιτολόγους και ειδικούς γυμναστές, θεραπευτές έπειτα από αίτημά τους;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	3	33,3	33,3	33,3
Ναι	6	66,7	66,7	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (66,7 %) η εγκατάστασή δίνει αναφορά για την κατάσταση της αναπηρίας των πελατών, σε ειδικούς υγείας όπως διαιτολόγους και ειδικούς γυμναστές, θεραπευτές έπειτα από αίτημά τους (πίνακας 63). Θετικά απάντησαν 6 άτομα και αρνητικά απάντησαν 3 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 64. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Η εγκατάστασή σας διαθέτει λίστα από κατασκευαστές βοηθητικών συσκευών και μπορεί να προσφερθεί έπειτα από αίτημα των ατόμων με αναπηρία;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	8	88,9	88,9	88,9
Ναι	1	11,1	11,1	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (88,9 %) η εγκατάσταση διαθέτει λίστα από κατασκευαστές βοηθητικών συσκευών και μπορεί να προσφερθεί έπειτα από αίτημα των ατόμων με αναπηρία (πίνακας 64). Θετικά απάντησε 1 άτομο και αρνητικά απάντησαν 8 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 65. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Οι επισκέπτες μπορούν να λάβουν μία πλήρη λίστα του εξοπλισμού και των μεθόδων άσκησης για να γνωρίζουν εκ των προτέρων που μπορούν να έχουν πρόσβαση;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	1	11,1	11,1	11,1
Ναι	8	88,9	88,9	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (88,9 %) οι επισκέπτες μπορούν να λάβουν μία πλήρη λίστα του εξοπλισμού και των μεθόδων άσκησης για να γνωρίζουν εκ των προτέρων που μπορούν να έχουν πρόσβαση (πίνακας 65). Θετικά απάντησαν 8 άτομα και αρνητικά απάντησε 1 άτομο από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 66. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Επιτρέπονται δωρεάν επισκέψεις ώστε να διαπιστώσουν τα άτομα με αναπηρία ή να αξιολογήσουν το αν η εγκατάσταση πληροί τις διευκολύνσεις για τις ανάγκες τους;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Ναι	9	100,0	100,0	100,0

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (100 %) επιτρέπονται δωρεάν επισκέψεις ώστε να διαπιστώσουν τα άτομα με αναπηρία ή να αξιολογήσουν το αν η εγκατάσταση πληροί τις διευκολύνσεις για τις ανάγκες τους (πίνακας 66). Θετικά απάντησαν και τα 9 άτομα από το δείγμα.

Πίνακας 67. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Υπάρχει τουλάχιστον ένα άτομο με αναπηρία στο συμβούλιο του Δ.Σ. του οργανισμού του Δήμου ή της εγκατάστασης;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	7	77,8	77,8	77,8
Ναι	2	22,2	22,2	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (77,8 %) δεν υπάρχει άτομο με αναπηρία στο συμβούλιο του Δ.Σ. του οργανισμού του Δήμου ή της εγκατάστασης (πίνακας 67). Θετικά απάντησαν 2 άτομα και αρνητικά απάντησαν 7 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 68. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Ο οργανισμός ή εγκατάστασή σας έχει λάβει παράπονο/α σχετικά με την διαχείριση της προσβασιμότητας ;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	3	33,3	33,3	33,3
Ναι	6	66,7	66,7	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (66,7 %) ο οργανισμός ή εγκατάσταση έχει λάβει παράπονο/α σχετικά με την διαχείριση της προσβασιμότητας (πίνακας 68). Θετικά απάντησαν 6 άτομα και αρνητικά απάντησαν 3 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 69. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Αν η εγκατάστασή σας λάβει παράπονο σχετικά με την προσβασιμότητά της, υπάρχει κάποια επίσημη διαδικασία για το πώς θα χειρίζεται τα παράπονα των πελατών/πολιτών;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	2	22,2	22,2	22,2
Ναι	7	77,8	77,8	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (77,8 %) αν η εγκατάσταση λάβει παράπονο σχετικά με την προσβασιμότητά της, υπάρχει κάποια επίσημη διαδικασία για το πώς θα χειρίζεται τα παράπονα των πελατών/πολιτών (πίνακας 69). Θετικά απάντησαν 7 άτομα και αρνητικά απάντησαν 2 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 70. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Τα παράπονα σχετικά με την προσβασιμότητα παρακολουθούνται τακτικά από ένα υπεύθυνο εργαζόμενο;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	4	44,4	44,4	44,4
Ναι	5	55,6	55,6	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (55,6 %) τα παράπονα σχετικά με την προσβασιμότητα παρακολουθούνται τακτικά από ένα υπεύθυνο εργαζόμενο (πίνακας 70). Θετικά απάντησαν 5 άτομα και αρνητικά απάντησαν 4 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 71. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Αφού παρατηρηθεί ένα παράπονο σχετικά με την προσβασιμότητα, δίνεται μια απάντηση στο άτομο που έκανε το αίτημα παραπόνων;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	2	22,2	22,2	22,2
Ναι	7	77,8	77,8	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (77,8 %) αφού παρατηρηθεί ένα παράπονο σχετικά με την προσβασιμότητα, δίνεται μια απάντηση στο άτομο που έκανε το αίτημα παραπόνων (πίνακας 71). Θετικά απάντησαν 7 άτομα και αρνητικά απάντησαν 2 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 72. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Η εγκατάσταση ψάχνει ενεργά τη γνώμη των ατόμων με αναπηρία σχετικά με τη δημιουργία νέων προγραμμάτων;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	3	33,3	33,3	33,3
Ναι	6	66,7	66,7	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (66,7 %) η εγκατάσταση ψάχνει ενεργά τη γνώμη των ατόμων με αναπηρία σχετικά με τη δημιουργία νέων προγραμμάτων (πίνακας 72). Θετικά απάντησαν 6 άτομα και αρνητικά απάντησαν 3 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 73. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Όταν πρόκειται να φιλοξενηθεί ένα πρόγραμμα αθλητισμού ή αναψυχής, επιλέγονται πάντα οι προσβάσιμες τοποθεσίες;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	2	22,2	22,2	22,2
Ναι	7	77,8	77,8	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (77,8 %) όταν πρόκειται να φιλοξενηθεί ένα πρόγραμμα αθλητισμού ή αναψυχής, επιλέγονται πάντα οι προσβάσιμες τοποθεσίες (πίνακας 73). Θετικά απάντησαν 7 άτομα και αρνητικά απάντησαν 2 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 74. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Η διοίκηση θα προσλάβανε παραπάνω προσωπικό αν αρκετά άτομα με αναπηρία εξέφραζαν ενδιαφέρον σχετικά με υπηρεσίες ή προγράμματα αθλητισμού ή αναψυχής;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	5	55,6	55,6	55,6
Ναι	4	44,4	44,4	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (55,6 %) η διοίκηση δεν θα προσλάβανε παραπάνω προσωπικό αν αρκετά άτομα με αναπηρία εξέφραζαν ενδιαφέρον σχετικά με υπηρεσίες ή προγράμματα αθλητισμού ή αναψυχής (πίνακας 74). Θετικά απάντησαν 4 άτομα και αρνητικά απάντησαν 5 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 75. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Η διοίκηση πληρώνει ή παρέχει χρόνο στο προσωπικό για συνεχείς εκπαιδευτικές δραστηριότητες σχετικά με την ειδική παροχή υπηρεσιών σε άτομα με αναπηρία;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	7	77,8	77,8	77,8
Ναι	2	22,2	22,2	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (77,8 %) η διοίκηση δεν πληρώνει / παρέχει χρόνο στο προσωπικό για συνεχείς εκπαιδευτικές δραστηριότητες σχετικά με την ειδική παροχή υπηρεσιών σε άτομα με αναπηρία (πίνακας 75). Θετικά απάντησαν 2 άτομα και αρνητικά απάντησαν 7 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 76. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Το marketing plan της εγκατάστασή σας ή οργανισμού σας περιλαμβάνει άτομα με αναπηρία ως πληθυσμό στόχο;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	7	77,8	77,8	77,8
Ναι	2	22,2	22,2	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (77,8 %) το marketing plan της εγκατάστασης / οργανισμού δεν περιλαμβάνει τα άτομα με αναπηρία ως πληθυσμό στόχο (πίνακας 76). Θετικά απάντησαν 2 άτομα και αρνητικά απάντησαν 7 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 77. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Αν η εγκατάστασή σας δεν είναι προσβάσιμη για ένα συγκεκριμένο καταναλωτή με αναπηρία, η πληροφόρηση είναι άμεσα διαθέσιμη στην ιστοσελίδα όσο αφορά άλλες εγκαταστάσεις που έχουν πρόσβαση στην ευρύτερη περιοχή;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	2	22,2	22,2	22,2
Ναι	7	77,8	77,8	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (77,8 %) αν η εγκατάσταση δεν είναι προσβάσιμη για ένα συγκεκριμένο καταναλωτή με αναπηρία, η πληροφόρηση είναι άμεσα διαθέσιμη στην ιστοσελίδα όσο αφορά άλλες εγκαταστάσεις που έχουν πρόσβαση στην ευρύτερη περιοχή (πίνακας 77). Θετικά απάντησαν 7 άτομα και αρνητικά απάντησαν 2 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 78. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Έχετε ορίσει στις αθλητικές εγκαταστάσεις σας, ειδικό υπάλληλο για να επιβλέπει τη συμμόρφωση ως προς την διαχείριση της προσβασιμότητας και τα θέματα της αναπηρίας με βάση ότι προβλέπει η ελληνική νομοθεσία;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	7	77,8	77,8	77,8
Ναι	2	22,2	22,2	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (77,8 %) δεν έχει οριστεί ειδικός υπάλληλος για να επιβλέπει τη συμμόρφωση ως προς την διαχείριση της προσβασιμότητας και τα θέματα της αναπηρίας με βάση ότι προβλέπει η ελληνική νομοθεσία (πίνακας 78).

Θετικά απάντησαν 2 άτομα και αρνητικά απάντησαν 7 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 79. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Αν η εγκατάστασή σας έχει εξοπλισμό που προσαρμόζεται, είναι άμεσα γνωστός και διαθέσιμος να χρησιμοποιηθεί;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	1	11,1	11,1	11,1
Ναι	8	88,9	88,9	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (88,9 %) η εγκατάσταση έχει εξοπλισμό που προσαρμόζεται, είναι άμεσα γνωστός και διαθέσιμος να χρησιμοποιηθεί (πίνακας 79). Θετικά απάντησαν 8 άτομα και αρνητικά απάντησε 1 άτομο από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 80. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Ο αριθμός των εργαζομένων είναι επαρκής για να ικανοποιήσει τις ανάγκες των ατόμων με αναπηρία που χρησιμοποιούν την εγκατάστασή σας;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	8	88,9	88,9	88,9
Ναι	1	11,1	11,1	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (88,9 %) ο αριθμός των εργαζομένων δεν είναι επαρκής για να ικανοποιήσει τις ανάγκες των ατόμων με αναπηρία που χρησιμοποιούν την εγκατάσταση (πίνακας 80). Θετικά απάντησε 1 άτομο και αρνητικά απάντησαν 8 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 81. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Όταν ο αριθμός των εργαζομένων δεν είναι επαρκής για να ικανοποιήσει τις ανάγκες των ατόμων με αναπηρία, προσλαμβάνετε περισσότερους εθελοντές ή εξειδικευμένο προσωπικό;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	7	77,8	77,8	77,8
Ναι	2	22,2	22,2	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (77,8 %) όταν ο αριθμός των εργαζομένων δεν είναι επαρκής για να ικανοποιήσει τις ανάγκες των ατόμων με αναπηρία, δεν γίνεται πρόσληψη (πίνακας 81). Θετικά απάντησαν 2 άτομα και αρνητικά απάντησαν 7 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

Πίνακας 82. Συχνότητες και ποσοστά για την ερώτηση: Το προσωπικό ενημερώνεται για κάθε νέα τεχνολογική εξέλιξη του εξοπλισμού, παρακολουθώντας συνέδρια και εργαστήρια;

	N	Ποσοστό	Έγκυρο Ποσοστό	Αθροιστικό Ποσοστό
Όχι	6	66,7	66,7	66,7
Ναι	3	33,3	33,3	100,0
Σύνολο:	9	100,0	100,0	

Στην πλειοψηφία των περιπτώσεων (66,7 %) το προσωπικό δεν ενημερώνεται για κάθε νέα τεχνολογική εξέλιξη του εξοπλισμού (πίνακας 82). Θετικά απάντησαν 3 άτομα και αρνητικά απάντησαν 6 άτομα από το δείγμα των 9 ατόμων.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ V

ΣΥΖΗΤΗΣΗ

Από την ανάλυση των ερωτήσεων του ερωτηματολογίου φάνηκε πως στην πλειοψηφία των περιπτώσεων:

- το προσωπικό των εγκαταστάσεων έχει τις απαραίτητες γνώσεις έτσι ώστε να υποστηρίξει τα άτομα με κάποιο είδος αναπηρίας.
- το προσωπικό των εγκαταστάσεων έχει την ικανότητα να υποστηρίξει συναισθηματικά τα άτομα με κάποιο είδος αναπηρίας
- δεν υπάρχουν κάποιου είδους αρχεία για τα άτομα τα οποία αντιμετωπίζουν κάποιο είδος αναπηρίας
- το προσωπικό των εγκαταστάσεων είναι εκπαιδευμένο για την ορθή μεταφορά ατόμων τα οποία κάνουν χρήση αμαξιδίου
- δεν υπάρχουν οδηγίες για το πώς θα δουλεύουν οι επαγγελματίες των εγκαταστάσεων με άτομα με αναπηρία
- το προσωπικό των εγκαταστάσεων δε λαμβάνει κάποιο είδος εκπαίδευσης σε θέματα αναπηρίας
- το προσωπικό των εγκαταστάσεων λαμβάνει κάποιο είδος εκπαίδευσης σε θέματα διευκόλυνσης ατόμων με αναπηρία
- το προσωπικό των εγκαταστάσεων είναι ενημερωμένο έτσι ώστε να μπορεί να δώσει στα άτομα με αναπηρία οδηγίες πρόσβασης στην εγκατάσταση
- το προσωπικό των εγκαταστάσεων δεν λαμβάνει κάποιο είδος εκπαίδευσης σε θέματα προσβασιμότητας των εγκαταστάσεων από άτομα με αναπηρία

- το προσωπικό των εγκαταστάσεων λαμβάνει βασική πληροφόρηση για τα φάρμακα ή ουσίες και για τον αντίκτυπό αυτών κατά την άσκηση
- το προσωπικό των εγκαταστάσεων έχει γνώσεις σχετικά με ιατρικές καταστάσεις και τη φαρμακευτική αγωγή, όπως: αυτόνομη δυσρεφλεξία, βήτα αναστολείς, διαβήτη, προβλήματα συμπεριφοράς, επιληπτικές κρίσεις, κατακράτηση νατρίου, υψηλή αρτηριακή πίεση και κοινές δευτερεύουσες καταστάσεις που σχετίζεται με την αναπηρία.
- το προσωπικό των εγκαταστάσεων δεν έχει εκπαίδευση ή πιστοποιητικό για εξατομικευμένα προγράμματα άσκησης για άτομα που μπορεί να έχουν σωματική, αισθητηριακή ή νοητική αναπηρία (ACSM, NSCA, NASM).
- το προσωπικό των εγκαταστάσεων έχει εκπαίδευση ή πιστοποιητικό στην Ειδική φυσική αγωγή (Πανεπιστημιακή εκπαίδευση), στην Φυσιολογία κλινικής άσκησης, στην Κινησιοθεραπεία, στην Εργασιοθεραπεία, στην Φυσικοθεραπεία, στην Θεραπευτική αναψυχή
- δεν επιτρέπονται ζώα συνοδοί των ατόμων με αναπηρία μέσα στην εγκατάσταση
- η πληροφόρηση μέσα στην εγκατάσταση δεν είναι διαθέσιμη σε Braille
- η πληροφόρηση μέσα στην εγκατάσταση είναι διαθέσιμη σε μεγάλη γραμματοσειρά, σε ανασηκωμένα γράμματα, σε εικονογράμματα, σε ενδυνάμωση ήχου
- οι πινακίδες που απευθύνονται σε άτομα με αναπηρία σε διάφορες περιοχές της εγκατάστασης χρησιμοποιούν Εικονογράμματα ή εικόνες που περιγράφουν τις περιοχές αυτές και οπτικά
- υπάρχουν αποτί/τρισδιάστατοι χάρτες διαθέσιμοι για να βοηθήσουν τα άτομα με αναπηρία να προσανατολιστούν στην εγκατάσταση
- υπάρχει σήμανση που παρέχεται για να διακρίνονται οι προσβάσιμες περιοχές/ εγκαταστάσεις και οι μη προσβάσιμες περιοχές/εγκαταστάσεις

- οι πινακίδες δωματίου είναι τοποθετημένες από την πλευρά του σύρτη της πόρτας
- οι πινακίδες έχουν επιφάνεια που δε γυαλίζει
- τα φυλλάδια πληροφόρησης που είναι σχετικά με την εγκατάσταση είναι άμεσα διαθέσιμα και διευκρινίζουν ότι τα άτομα με αναπηρία είναι ευπρόσδεκτα στην εγκατάσταση και μπορούν να συμμετάσχουν στα προγράμματα
- το γραπτό υλικό διαθέτει εικόνες ή σηματοδότηση για την προσβασιμότητα των ατόμων με αναπηρία που χρησιμοποιούν την εγκατάσταση
- η γλώσσα στα φυλλάδια των προγραμμάτων διευκρινίζει ότι η εγκατάσταση λειτουργεί σύμφωνα με τα παγκόσμια και διεθνή πρότυπα για την αναπηρία
- όταν η εγκατάσταση πρόκειται να υποβληθεί σε τροποποιήσεις, ζητείται να δοθεί η γνώμη από τα ίδια τα άτομα με αναπηρία
- ο οργανισμός ή η εγκατάσταση δεν έχει μια δήλωση για την αποστολή της που αναφέρει ότι η ενσωμάτωση ατόμων με αναπηρία είναι ο κύριος στόχος της εγκατάστασης ή του οργανισμού
- επιτρέπεται η είσοδος στην εγκατάσταση του προσωπικού βοηθού των πελατών με αναπηρία, χωρίς επιπρόσθετη οικονομική επιβάρυνση
- μπορεί ο προσωπικός βοηθός του επισκέπτη ή συμμετέχοντα με αναπηρία να παρακολουθήσει τα προγράμματα της εγκατάστασης χωρίς επιπρόσθετη οικονομική επιβάρυνση
- η συνδρομή των μελών δε μπορεί να καθοριστεί με βάση το κατά πόσο η εγκατάσταση είναι προσβάσιμη και ο εξοπλισμός μπορεί να χρησιμοποιηθεί από άτομα με αναπηρία
- οτιδήποτε σχετίζεται με την αναπηρία του ατόμου που συμμετέχει δεν απαιτεί υψηλότερη συνδρομή μέλους

- η προσβασιμότητα της εγκατάστασης ελέγχεται τακτικά
- για τις προσλήψεις του προσωπικού είναι υποχρεωτική η πιστοποίηση στις πρώτες βοήθειες (CPR) και τη γνώση για τα θέματα προσβασιμότητας των ατόμων με αναπηρία
- η εγκατάσταση δεν διαφημίζει τις υπηρεσίες της όσον αφορά στην προσβασιμότητα των ατόμων με αναπηρία
- γίνονται ξεναγήσεις της εγκατάστασης σχετικά με τα χαρακτηριστικά της προσβασιμότητας στα άτομα με αναπηρία
- η εγκατάσταση δίνει αναφορά για την κατάσταση της αναπηρίας των πελατών, σε ειδικούς υγείας όπως διαιτολόγους και ειδικούς γυμναστές, θεραπευτές έπειτα από αίτημά τους
- η εγκατάσταση διαθέτει λίστα από κατασκευαστές βοηθητικών συσκευών και μπορεί να προσφερθεί έπειτα από αίτημα των ατόμων με αναπηρία
- οι επισκέπτες μπορούν να λάβουν μία πλήρη λίστα του εξοπλισμού και των μεθόδων άσκησης για να γνωρίζουν εκ των προτέρων που μπορούν να έχουν πρόσβαση
- επιτρέπονται δωρεάν επισκέψεις ώστε να διαπιστώσουν τα άτομα με αναπηρία ή να αξιολογήσουν το αν η εγκατάσταση πληροί τις διευκολύνσεις για τις ανάγκες τους
- δεν υπάρχει άτομο με αναπηρία στο συμβούλιο του Δ.Σ. του οργανισμού του Δήμου ή της εγκατάστασης
- ο οργανισμός ή εγκατάσταση έχει λάβει παράπονο/α σχετικά με την διαχείριση της προσβασιμότητας, όπου και υπάρχει κάποια επίσημη διαδικασία για το πώς θα χειρίζεται τα παράπονα των πελατών/πολιτών
- τα παράπονα σχετικά με την προσβασιμότητα παρακολουθούνται τακτικά από ένα υπεύθυνο εργαζόμενο και αφού παρατηρηθούν, δίνεται απάντηση στο άτομο που έκανε το αίτημα παραπόνων

- η εγκατάσταση ψάχνει ενεργά τη γνώμη των ατόμων με αναπηρία σχετικά με τη δημιουργία νέων προγραμμάτων
- όταν πρόκειται να φιλοξενηθεί ένα πρόγραμμα αθλητισμού ή αναψυχής, επιλέγονται πάντα οι προσβάσιμες τοποθεσίες
- η διοίκηση δεν θα προσλάβανε παραπάνω προσωπικό αν αρκετά άτομα με αναπηρία εξέφραζαν ενδιαφέρον σχετικά με υπηρεσίες ή προγράμματα αθλητισμού ή αναψυχής
- η διοίκηση δεν πληρώνει / παρέχει χρόνο στο προσωπικό για συνεχείς εκπαιδευτικές δραστηριότητες σχετικά με την ειδική παροχή υπηρεσιών σε άτομα με αναπηρία
- το marketing plan της εγκατάστασης / οργανισμού δεν περιλαμβάνει τα άτομα με αναπηρία ως πληθυσμό στόχο
- αν η εγκατάσταση δεν είναι προσβάσιμη για ένα συγκεκριμένο καταναλωτή με αναπηρία, η πληροφόρηση είναι άμεσα διαθέσιμη στην ιστοσελίδα όσο αφορά άλλες εγκαταστάσεις που έχουν πρόσβαση στην ευρύτερη περιοχή
- δεν έχει οριστεί ειδικός υπάλληλος για να επιβλέπει τη συμμόρφωση ως προς την διαχείριση της προσβασιμότητας και τα θέματα της αναπηρίας με βάση ότι προβλέπει η ελληνική νομοθεσία
- η εγκατάστασή έχει εξοπλισμό που προσαρμόζεται, είναι άμεσα γνωστός και διαθέσιμος να χρησιμοποιηθεί
- ο αριθμός των εργαζομένων δεν είναι επαρκής για να ικανοποιήσει τις ανάγκες των ατόμων με αναπηρία που χρησιμοποιούν την εγκατάστασή
- όταν ο αριθμός των εργαζομένων δεν είναι επαρκής για να ικανοποιήσει τις ανάγκες των ατόμων με αναπηρία, δεν γίνεται πρόσληψη
- το προσωπικό δεν ενημερώνεται για κάθε νέα τεχνολογική εξέλιξη του εξοπλισμού

Από τα παραπάνω φαίνεται πως η πλειοψηφία έχει τις απαιτούμενες γνώσεις σχετικά με θέματα αναπηρίας και διαφόρων ιατρικών καταστάσεων, όπως και την ικανότητα να υποστηρίξει συναισθηματικά τα άτομα με κάποιο είδος αναπηρίας. Ωστόσο δεν υπάρχει εκπαίδευση / επιμόρφωση από τους ιδιοκτήτες των εγκαταστάσεων σε θέματα αναπηρίας ούτε σε θέματα προσβασιμότητας των εγκαταστάσεων από άτομα με αναπηρία. Απουσιάζει επίσης η εκπαίδευση ή το πιστοποιητικό για εξατομικευμένα προγράμματα άσκησης για άτομα που μπορεί να έχουν σωματική, αισθητηριακή ή νοητική αναπηρία (ACSM, NSCA, NASM). Επίσης, η διοίκηση δεν πληρώνει / παρέχει χρόνο στο προσωπικό για συνεχείς εκπαιδευτικές δραστηριότητες σχετικά με την ειδική παροχή υπηρεσιών σε άτομα με αναπηρία.

Σε ότι αφορά τη σήμανση και την πληροφόρηση, στις περισσότερες περιπτώσεις υπάρχει η κατάλληλη σήμανση ώστε τα άτομα με αναπηρία να μπορούν να κινηθούν στο χώρο των εγκαταστάσεων. Ωστόσο, η πληροφόρηση μέσα στην εγκατάσταση δεν είναι διαθέσιμη σε Braille. Επίσης, δεν επιτρέπονται μέσα στην εγκατάσταση ζώα – συνοδοί.

Σημαντικό πρόβλημα είναι το ότι το προσωπικό των εγκαταστάσεων δεν επαρκεί για να καλύψει τις ανάγκες των ατόμων με αναπηρία και το υπάρχον δεν ενημερώνεται σχετικά με τις τελευταίες τεχνολογικές εξελίξεις. Σε ότι αφορά τη νομοθεσία, δεν έχει οριστεί ειδικός υπάλληλος για να επιβλέπει τη συμμόρφωση ως προς την διαχείριση της προσβασιμότητας και τα θέματα της αναπηρίας με βάση ότι προβλέπει η ελληνική νομοθεσία.

Ακόμη, δεν υπάρχει μέλος ΔΣ με αναπηρία στην πλειοψηφία των περιπτώσεων, ενώ στον σκοπό – αποστολή δεν περιλαμβάνονται τα άτομα με αναπηρία. Ούτε το marketing plan της εγκατάστασης / οργανισμού περιλαμβάνει τα άτομα με αναπηρία ως πληθυσμό στόχο.

Τα παραπάνω πορίσματα είναι σύμφωνα με τη βιβλιογραφία, η οποία υποστηρίζει ότι υπάρχουν πολλαπλές προκλήσεις και εμπόδια όσον αφορά την πρόσβαση στους χώρους άθλησης (Lynch et al, 2018; Moran και Block, 2010; Ρούσου και συν. 2013; Sherlock-Shangraw, 2013). Ο καθολικός σχεδιασμός δύναται να αποτελέσει καίριο σημείο για την ικανοποίηση του αθλητή με αναπηρία, τόσο αναφορικά με τις δομές του χώρου, τις υλικοτεχνικές προδιαγραφές, την πληροφόρηση, όσο και

αναφορικά με τις στάσεις, γνώσεις και κατάρτιση του προπονητή, του προσωπικού και των γονέων/ φροντιστών του ατόμου με αναπηρία. Μέσα από τον καθολικό σχεδιασμό, ο αθλητής με αναπηρία θα μπορεί να βιώσει μεγαλύτερη ικανοποίηση από την αυξημένη συμμετοχή του και από το επίτευγμα από την αθλητική του δραστηριότητα.

ΚΕΦΑΛΑΙΟ VI

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ - ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ

Τα οφέλη του αθλητισμού είναι ιδιαίτερα σημαντικά για τα άτομα με αναπηρία, συμβάλλοντας στη βελτίωση της υγείας, της αυτοαποτελεσματικότητας και της αυτοαντιληπτής ποιότητας ζωής (Fagher and Lexel, 2014). Ωστόσο, τα άτομα με σωματικές αναπηρίες δεν συμμετέχουν στον αθλητισμό τόσο τακτικά όσο τα άτομα χωρίς αναπηρίες (Jaarsma, Dijkstra, Geertzen and Dekker, 2014). Όπως αναφέρουν οι Shields και Synnot (2016), ένα σύνολο παραγόντων (προσωπικών και περιβαλλοντικών) αποτρέπουν τα άτομα με αναπηρίες να συμμετέχουν στην άθληση.

Για να αντιμετωπισθούν οι δυσκολίες προσβασιμότητας, καταλυτικός είναι ο καθολικός σχεδιασμός με στόχο την προώθηση της μεγαλύτερης συμμετοχής των ατόμων με αναπηρία (Jespersen, 2015). Παρατηρείται όμως, πως αν και υπάρχουν κατευθυντήριες γραμμές περί υλοποίησης του καθολικού σχεδιασμού στις αθλητικές εγκαταστάσεις, η διερεύνηση των αντιλήψεων των χρηστών για τον καθολικό σχεδιασμό στις αθλητικές εγκαταστάσεις είναι ανεπαρκώς μελετημένη στη βιβλιογραφία (Kim and Chang, 2018). Οι πιο πολλές έρευνες αφορούν το πλαίσιο μεγάλων αθλητικών εκδηλώσεων και τις ανάγκες πρόσβασης των ατόμων με αναπηρία που επιθυμούν να συμμετάσχουν σε μεγάλες αθλητικές εκδηλώσεις, όπως οι Παραολυμπιακοί Αγώνες (Dickson et al, 2016). Το παραπάνω ερευνητικό κενό αναφορικά με τη μελέτη του καθολικού σχεδιασμού στις αθλητικές εγκαταστάσεις, με βάση τις αντιλήψεις του χρήστη- αθλούμενου ατόμου με αναπηρία, διερεύνησε η παρούσα εργασία.

Σκοπός της παρούσας εργασίας ήταν να εξετάσει σε τι βαθμό ο καθολικός σχεδιασμός συνιστά παράγοντα ικανοποίησης των πελατών με σωματική αναπηρία στις δημοτικές αίθουσες γυμναστικής της Ελλάδας. Απώτερος στόχος αυτής της ερευνητικής μελέτης ήταν να διεξαχθεί μια εκτίμηση των πολιτικών που εφαρμόζουν οι ηγέτες της Τοπικής της Αυτοδιοίκησης για την ενσωμάτωση των ατόμων με αναπηρία στις υπηρεσίες αθλητισμού και φυσικής δραστηριότητας που παρέχουν οι αθλητικές εγκαταστάσεις/ γυμναστήρια της γεωγραφικής περιοχής που έχουν την διοικητική

ευθύνη. Μέσα από αυτό, έγινε μια προσπάθεια να αναδειχθεί η αντιλαμβανόμενη ικανότητα των διαχειριστών της Τοπικής Αυτοδιοίκησης για την εφαρμογή της νομοθεσίας, η οποία είναι πλέον υποχρεωτική.

Στην παρούσα έρευνα επιλέχθηκε η ποσοτική μέθοδος, όπου αξιοποιήθηκε ερωτηματολόγιο κλειστού τύπου. Το ερωτηματολόγιο αυτό προέρχεται από το εργαλείο Accessibility Instruments Measuring Fitness and Recreation Environments. Αποτελείται από 48 ερωτήσεις κλειστού τύπου ΝΑΙ, ΟΧΙ, Δ/Α, οι οποίες αφορούν την εκπαίδευση του προσωπικού, την πληροφόρηση, την πρόσβαση, την πολιτική της εγκατάστασης και το προσωπικό της, καθώς και από κάποιες ερωτήσεις δημογραφικών. Το ερωτηματολόγιο μοιράστηκε ηλεκτρονικά τον Απρίλιο του 2020 και η ανάλυση του έγινε μέσω περιγραφικής στατιστικής.

Το δείγμα αποτέλεσαν 9 άτομα χρήστες αθλητικών εγκαταστάσεων στις περιφέρειες της Κεντρικής Μακεδονίας (8) και της Ανατολικής Αττικής (1). Η πλειοψηφία των εγκαταστάσεων είναι στην Κατερίνη, στο νομό Πιερίας, οι περισσότερες εγκαταστάσεις είναι κλειστού τύπου είτε είναι αίθουσα/ γυμναστήριο (22,2%) είτε κολυμβητήριο (11,1%) είτε γενικά αθλητική εγκατάσταση (44,4%). Η πλειοψηφία των εγκαταστάσεων είναι χτισμένες τα τελευταία 30 χρόνια, ενώ 4 εγκαταστάσεις είναι χτισμένες το 2005 και έπειτα. Όλο το δείγμα των εγκαταστάσεων έχει υποστεί ανακαίνιση όπου 3 από τις 9 εγκαταστάσεις έχουν ανακαινισθεί πρόσφατα, το 2017. Το 44,4 % των εγκαταστάσεων είναι κάτω των 1000 τ.μ. ενώ η πλειοψηφία (το 33,3%) έχουν έκταση 2000 τ.μ.

Σε ότι αφορά τα μέλη, το 33,3 % των εγκαταστάσεων αριθμούν λιγότερα από 100 μέλη και το 33,3% πάνω από 500. Από τις εγκαταστάσεις, οι περισσότερες έχουν 500 μέλη (2 εγκαταστάσεις). Από τις λοιπές έχουν καθεμιά από 2, 5, 80, 150, 200, 250 και 600 μέλη. Σε ότι αφορά τον αριθμό μελών με αναπηρία το 44,4 % των εγκαταστάσεων αριθμεί λιγότερα από 10 μέλη ενώ το 33,3% αριθμεί πάνω από 30. Οι περισσότερες εγκαταστάσεις (2 εγκαταστάσεις) έχουν 5 μέλη. Οι λοιπές έχουν καθεμιά από 7, 9, 10, 16, 30, 32 και 70 μέλη. Σχετικά με τον μέσο όρο καθημερινών επισκέψεων, το 44,4% των εγκαταστάσεων αριθμεί μέχρι και 10 επισκέψεις, ενώ το 33,3% αριθμεί πάνω από 100. Επικρατεί η συχνότητα μίας επίσκεψης (2 εγκαταστάσεις) και 150 επισκέψεων (2

εγκαταστάσεις). Οι υπόλοιπες εγκαταστάσεις σημείωσαν έκαστη 4, 10, 50, 80 και 200 επισκέψεις. Από τα παραπάνω φαίνεται η σημαντική διασπορά των δεδομένων.

Τα αποτελέσματα της έρευνας ανέδειξαν ότι υπάρχουν πολλαπλές προκλήσεις και εμπόδια όσον αφορά την πρόσβαση στους χώρους άθλησης. Ο καθολικός σχεδιασμός δύναται να αποτελέσει καίριο σημείο για την ικανοποίηση του αθλητή με αναπηρία, τόσο αναφορικά με τις δομές του χώρου, τις υλικοτεχνικές προδιαγραφές, την πληροφόρηση, όσο και αναφορικά με τις στάσεις, γνώσεις και κατάρτιση του προπονητή, του προσωπικού και των γονέων/ φροντιστών του ατόμου με αναπηρία. Μέσα από τον καθολικό σχεδιασμό, ο αθλητής με αναπηρία θα μπορεί να βιώσει μεγαλύτερη ικανοποίηση από την αυξημένη συμμετοχή του και από το επίτευγμα από την αθλητική του δραστηριότητα.

Στο πλαίσιο μελλοντικής πρακτικής, ένα σύνολο προτάσεων είναι σημαντικό να οριοθετηθούν. Χρειάζεται περαιτέρω εκπαίδευση / επιμόρφωση από τους ιδιοκτήτες των εγκαταστάσεων προς το προσωπικό σε θέματα αναπηρίας και σε θέματα προσβασιμότητας των εγκαταστάσεων από άτομα με αναπηρία. Είναι αναγκαία επίσης η εκπαίδευση ή το πιστοποιητικό για εξατομικευμένα προγράμματα άσκησης για άτομα που μπορεί να έχουν σωματική, αισθητηριακή ή νοητική αναπηρία (ACSM, NSCA, NASM). Επίσης, η διοίκηση είναι σημαντικό να παρέχει χρόνο και να επενδύσει χρηματικά για συνεχείς εκπαιδευτικές δραστηριότητες του προσωπικού σχετικά με την ειδική παροχή υπηρεσιών σε άτομα με αναπηρία. Ακόμη, είναι αναγκαίο να υπάρχει συνεχής ενημέρωση του προσωπικού σχετικά με τις τελευταίες τεχνολογικές εξελίξεις, μέσα από σεμινάρια και δράσεις ενημέρωσης στο εργασιακό περιβάλλον.

Σε ότι αφορά τη σήμανση και την πληροφόρηση, πρέπει η πληροφόρηση μέσα στην εγκατάσταση να είναι διαθέσιμη και σε Braille. Οι πινακίδες σήμανσης Braille αποτελούν μία σπουδαία επινόηση που διευκολύνει τη μετακίνηση των τυφλών ατόμων σε δημόσιους χώρους. Ακόμη, πρέπει να επιτρέπονται στην εγκατάσταση τα ζώα – συνοδοί, ώστε να διευκολύνουν την κίνηση των ατόμων με αναπηρία και να τους κάνουν να νιώθουν πιο άνετα μέσα στους χώρους έχοντας ως συνοδό ένα ζώο εμπιστοσύνης τους.

Αναμφισβήτητα, εστίαση πρέπει να δοθεί στο θέμα επάρκειας του προσωπικού των εγκαταστάσεων ώστε να μπορούν να καλύψουν άρτια τις ανάγκες των ατόμων με αναπηρία. Χρειάζεται, ακόμη να οριστεί ειδικός υπάλληλος για να επιβλέπει τη συμμόρφωση ως προς την διαχείριση της προσβασιμότητας και τα θέματα της αναπηρίας με βάση ότι προβλέπει η ελληνική νομοθεσία.

Ένα ακόμη σημείο που χρήζει βελτίωσης είναι να υπάρξει στο ΔΣ και κάποιο μέλος με αναπηρία, ώστε να είναι πιο ουσιαστική η επικοινωνία των προβλημάτων στον οργανισμό. Για τον ίδιο λόγο είναι σημαντικό να περιληφθούν τα άτομα με αναπηρία και στον σκοπό-αποστολή του οργανισμού και στο marketing plan ως πληθυσμός στόχος.

Ολοκληρώνοντας, στο πλαίσιο προτάσεων για μελλοντική έρευνα, συνίσταται να ενισχυθεί η μελλοντική έρευνα πάνω στο εξεταζόμενο θέμα, δεδομένου ότι οι έρευνες που μελετούν τις αντιλήψεις των ατόμων με αναπηρία σχετικά με το βαθμό που ο καθολικός σχεδιασμός αποτελεί παράγοντα ικανοποίησης τους κατά την συμμετοχή τους στην άθληση στην Κοινότητα είναι περιορισμένες.

Τέλος, με βάση τον περιορισμό του μικρού δείγματος της παρούσας έρευνας, τα αποτελέσματα δε μπορούν να γενικευτούν, και συνεπώς προτείνεται μελλοντική έρευνα σε μεγαλύτερη γεωγραφική εμβέλεια, ώστε να συλλεχθούν δεδομένα από περισσότερους φορείς των εγκαταστάσεων στην Ελλάδα. Η διεξαγωγή μελλοντικής έρευνας σε περίοδο εκτός κρίσης Covid – 19 ενδεχομένως να συμβάλλει θετικά σε αυτό.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Adams, A., and Cox, A. L. (2008). Questionnaires, in-depth interviews and focus groups. In: Cairns, Paul and Cox, Anna L. eds. *Research Methods for Human Computer Interaction*. Cambridge, UK: Cambridge University Press, pp. 17–34.

Appenzeller, T. (2000). *Youth sports and the law: A guide to legal issues*. Durham, NC: Carolina Academic Press.

Convention on the Rights of Persons with Disabilities (2006). Geneva: United Nations. Ανακτήθηκε στις 20-5-2020 από: <http://www2.ohchr.org/english/law/disabilities-convention.htm>.

Daft R (2003), *Management*, 6th edition, Thomson.

DePauw, K. P., & Gavron, S. J. (2005). *Disability and Sport*. Champaign, IL: Human Kinetics.

Dickson, T., Darcy, S., Johns, R., & Pentifallo, C. (2016). Inclusive by design: transformative services and sport-event accessibility. *The Service Industries Journal*, 36(11-12), 532-555.

Ευρωπαϊκή Επιτροπή (2008). *Κατευθυντήριες γραμμές της ΕΕ για τη σωματική άσκηση*. Συστάσεις πολιτικής δράσης για την υποστήριξη της σωματικής άσκησης για τη βελτίωση της υγείας. Βρυξέλλες, 10 Οκτωβρίου 2008.

Fagher, K., & Lexel, J. (2014). Sports-related injuries in athletes with disabilities. *Scandinavian Journal of Medicine and Science in Sports*, 24, e320-e331.

Giese, J., & Cote, J. (2002). Defining Consumer Satisfaction. *Academy of Marketing Science Review*, 2000(1), 1-24.

Graikinis-Evangelinos, P., Tsitskari, E., Kourtesis, T., & Alexandris, K. (2019). Exploring Service Quality Perceptions and Satisfaction of Athletes in Greek .Disability Sports Clubs. *EC Orthopaedics*, 10.11, 33-42.

Institute for Human Centered Design (2015b). *Universal Design*. Ανακτήθηκε στις 5-5-2020 από: <http://www.humancentereddesign.org/universal-design>.

- Jaarsma, E.A., Dijkstra, P.U., Geertzen, J.H.B., & Dekker, R. (2014). Barriers to and facilitators of sports participation for people with physical disabilities: A systematic review. *Scandinavian Journal of Medicine and Science in Sports*, 24(6), 1-11.
- Jespersen, E. (2015). Sport for All Frail Bodies. *Physical Culture and Sport. Studies and Research*, LXV. Special Issue. *Disability Sport and Adapted Physical Activity*, 74-85.
- Καραγεώργος, Δ. (2010). *Στατιστική: Περιγραφική και Επαγωγική*. Αθήνα: εκδόσεις Σαββάλας.
- Kim, T., & Chang, K. (2018). Developing a measure of user-perceived universal design for sport facilities. *South African Journal for Research in Sport, Physical Education and Recreation*, 40(1), 25 – 38.
- Kiuppis, F. (2018). Inclusion in sport: disability and participation. *Sport in Society*, 21(1), 4-21.
- Κυριαζόπουλος, Π.Γ., & Σαμαντά Ε. (2011). *Μεθοδολογία Έρευνας Εκπόνησης Διπλωματικών Εργασιών*. Αθήνα: Σύγχρονη Εκδοτική.
- Leonardi M, et al. (2006). MHADIE Consortium. The definition of disability: what is in a name? *Lancet*, 368, 1219–1221.
- Lynch, H., Moore, A., Edwards, C., & Horgan, L. (2018). *Community Parks and Playgrounds Intergenerational Participation through Universal Design*. Centre for Excellence in Universal Design at the National Disability Authority.
- Martin, J.J., & Whalen, L. (2014). Effective Practices of Coaching Disability Sport. *European Journal of Adapted Physical Activity*, 7(2), 13–23.
- Misener, L., & Darcy, S. (2014). Managing disability sport: From athletes with disabilities to inclusive organisational perspectives. *Sport Management Review*, 17(1), 1-7.
- Μιζαμτσή, Σ. (2006). *Οι διαστάσεις του ζητήματος της αναπηρίας και ο ρόλος της πρωτοβάθμιας Τοπικής Αυτοδιοίκησης, Διπλωματική Εργασία*. Αθήνα: Πάντειο Πανεπιστήμιο Κοινωνικών και Πολιτικών Σπουδών.

Moran, T.E, & Block, M.E. (2010). Barriers to Participation of Children with Disabilities in Youth Sports *TEACHING Exceptional Children Plus*, 6(3) Article 5. Retrieved [1st June 2020] from <http://escholarship.bc.edu/education/tecplus/vol6/iss3/art5>

National Disability Authority (2020). *Centre for Excellence in Universal Design*. Ανακτήθηκε στις 5-5-2020 από: <http://universaldesign.ie/>

National Educational Association of Disabled Students (2019). *Types of Disabilities*. Ανακτήθηκε στις 5-5-2020 από: https://www.neads.ca/en/about/projects/inclusion/guide/pwd_01.php.

Οργανισμός Θεμελιωδών Δικαιωμάτων της Ευρωπαϊκής Ένωσης, (2010). *Τα θεμελιώδη δικαιώματα των ατόμων με διανοητικές αναπηρίες και των ατόμων με προβλήματα ψυχικής υγείας*, Βιέννη.

Oxford Reference (2020). *Perceived Ability*. Ανακτήθηκε στις 21-11-2020 από: <https://www.oxfordreference.com/view/10.1093/oi/authority.20110803100316351>

Patatoukas, D., Farmakides, A., Aggeli, V., Fotaki, S., Tsibidakis, H., Mavrogenis, A., Papathanasiou, J., & Papagelopoulos, P. (2011). Disability-Related Injuries in Athletes with Disabilities, *Folia Medica*, 53(1), 40-46.

Retief, M. & Letšosa, R. (2018). Models of disability: A brief overview. *HTS Teologiese Studies/ Theological Studies*, 74(1), a4738. <https://doi.org/10.4102/hts.v74i1.4738>.

Rimmer, J., Padalabalanarayanan, L., Malone, S., & Mehta, T. (2017). Fitness facilities still lack accessibility for people with disabilities. *Disability and Health Journal*, 10, 214-221.

Ρούσου, Β., Τσίτσκαρη, Ε., Αυγερινός, Α., Κουρτέσης, Θ. (2013). *Παράγοντες που αναστέλλουν τη συμμετοχή στην άσκηση ατόμων με κινητική αναπηρία: προσέγγιση εγγεγραμμένων σε συλλόγους της Βορείου Ελλάδος*.

Sherlock-Shangraw, R. (2013) Creating Inclusive Youth Sport Environments with the Universal Design for Learning. *Journal of Physical Education, Recreation & Dance*, 84(2), 40-46.

Shields, N., & Synnot, A. (2016). Perceived barriers and facilitators to participation in physical activity for children with disability: a qualitative study. *BMC Pediatrics*, 16, 9. <https://doi.org/10.1186/s12887-016-0544-7>.

Shields, N., Synnot, A., & Barr, M. (2012). Perceived barriers and facilitators to physical activity for children with disability: a systematic review. *British Journal of Sports Medicine*, 46, 989–97.

Spector, P. (2000). *Industrial and organizational psychology*, New York: John Wiley & Sons.

Σύμβαση Ηνωμένων Εθνών (2007). *Convention on the Rights of Persons with Disabilities 2007- Σύμβαση των Ηνωμένων Εθνών για τα δικαιώματα των ατόμων με αναπηρία*. Ανακτήθηκε στις 5-5-2020 από: <http://treaties.un.org/>.

Theocharous, A., Lambertidis, N., Panagopoulou, M., Kosmas, P., Giannoulis, P. & Avdimiotis, S. (2014). *Η Τοπική Αυτοδιοίκηση σε σταυροδρόμι: Αποτελέσματα μιας ολοκληρωμένης ερευνητικής προσέγγισης*. 10.13140/2.1.5160.1284.

Theodorakis, N., Kambitsis, C., Laios, A., & Koustelios, A. (2001). Relationship between measures of service quality and satisfaction of spectators in professional sports. *Managing Service Quality*, 11(6), 431-438.

US Department of Health and Human Services (2010). *Healthy People 2010: Understanding and Improving Health*. Washington, DC: 2010.

ΥΠΟΥΡΓΙΚΗ ΑΠΟΦΑΣΗ 12061/2007 ΦΕΚ: Β 1393 20070803

van der Ploeg, H., van der Beek, A., van der Woude, L., & van Mechelen, W. (2004). Physical activity for people with a disability: a conceptual model. *Sports Medicine*, 34, 639–49.

World Health Organisation (2001). *The International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems*. Ανακτήθηκε στις 5-5-2020 από: <http://www3.who.int>.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ

**ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΑΝΘΡΩΠΙΝΗΣ
ΚΙΝΗΣΗΣ & ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΖΩΗΣ**

Σπάρτη,2020

Θέμα: Διεξαγωγή έρευνας

Επικοινωνία: Κυριακή Κουλιανοπούλου
e-mail: koulianoouloukikh@gmail.com

Ονομάζομαι Κουλιανοπούλου Κυριακή και είμαι μεταπτυχιακή Φοιτήτρια του Μεταπτυχιακού Προγράμματος «Οργάνωση και Διαχείριση Αθλητικών Δραστηριοτήτων για Άτομα με Αναπηρία», του Τμήματος Οργάνωσης και Διαχείρισης Αθλητισμού, της Σχολής Επιστημών Ανθρώπινης Κίνησης και Ποιότητας Ζωής, του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου. Για την απόκτηση μεταπτυχιακού διπλώματος, θα πραγματοποιήσω έρευνα με τίτλο : <<Ο καθολικός σχεδιασμός ως παράγοντας ικανοποίησης των πελατών με σωματική αναπηρία στις δημοτικές αίθουσες γυμναστικής της Ελλάδας>>.

Ο σκοπός, αυτής της ερευνητικής μελέτης είναι να εξεταστεί σε τι βαθμό ο καθολικός σχεδιασμός συνιστά παράγοντα ικανοποίησης των πελατών με σωματική αναπηρία στις δημοτικές αίθουσες γυμναστικής της Ελλάδας. Απώτερος στόχος είναι να διεξαχθεί μια εκτίμηση των πολιτικών που εφαρμόζουν οι ηγέτες της Τοπικής της Αυτοδιοίκησης για την ενσωμάτωση των ατόμων με αναπηρία, για τον καθολικό σχεδιασμό και την προσβασιμότητα των πολιτών τους με αναπηρία στις εγκαταστάσεις αθλητισμού, αναψυχής και κλειστών αιθουσών γυμναστικής.

Με βάση την εργασιακή σας εμπειρία, ζητώ τη βοήθειά σας να συμπληρώσετε το ερωτηματολόγιο, που ακολουθεί. Πρέπει να ξέρετε ότι δεν υπάρχουν κίνδυνοι που να συνδέονται με τη συμμετοχή σας σ' αυτή την έρευνα. Η συμμετοχή σας είναι απολύτως εκούσια. Όλα τα στοιχεία που θα συλλεχθούν θα είναι αυστηρώς ανώνυμα. Αναφορά θα γίνει μόνο στο τίτλο θέσης που κατέχετε και η γεωγραφική περιοχή που ανήκουν οι εγκαταστάσεις που διαχειρίζεσθε, και θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά και μόνο για ερευνητικούς σκοπούς. Διανομή ή διάθεση για άλλο σκοπό υπάρχει δέσμευση ότι είναι

απαγορευτική από την όλη διαδικασία. Για να ολοκληρώσετε τη συμπλήρωση του ερωτηματολογίου δεν θα χρειαστείτε περισσότερα από 15 λεπτά. Θέλω να σας διαβεβαιώσω ό,τι τα στοιχεία που θα δώσετε, θα κρατηθούν αυστηρά εμπιστευτικά ως ερευνητικό πρωτόκολλο.

Σας, ευχαριστώ πολύ εκ των προτέρων για το χρόνο που θα διαθέσετε και την πολύτιμη βοήθειά σας για την περαιτέρω καθιέρωση και οικοδόμηση του τομέα της οργάνωσης-διαχείρισης του αθλητισμού στη χώρα μας.

Σας ευχαριστώ για τη συνεργασία σας.

Με εκτίμηση,

Κουλιανοπούλου Κυριακή

(Στην ακόλουθη έρευνα, οι ερωτήσεις ζητούν να απαντήσετε σχετικά με τις πολιτικές για τον καθολικό σχεδιασμό και την προσβασιμότητα των ατόμων με αναπηρία, στις εγκαταστάσεις αθλητισμού και αναψυχής του οργανισμού σας).

Δημογραφικά:

Τίτλος Διαχειριστή:

Πόλη:.....

Νομός:.....

Περιφέρεια:.....

Τύπος εγκατάστασης:

(Σημειώστε με **X** ό,τι αρμόζει)

Κλειστή αθλητική εγκατάσταση	
Ανοικτή αθλητική εγκατάσταση	
Κλειστή αίθουσα/ γυμναστήριο	
Ανοικτό /υπαίθριο γυμναστήριο	
Αίθουσα πολεμικών τεχνών	
Αίθουσα χορού	
Ανοικτό γήπεδο ποδοσφαίρου	
Κλειστό γήπεδο ποδοσφαίρου	
Ανοικτό γήπεδο καλαθοσφαίρισης	
Ανοικτό κολυμβητήριο	
Κλειστό κολυμβητήριο	
Γήπεδο Τένις (Ανοικτό/Κλειστό)	
Πάρκο αναψυχής	
Ορειβασία	
Χιονοδρομικό κέντρο	
Κέντρο νεότητας (Επιτραπέζια παιχνίδια - Θέατρο)	
Άλλο.....	

Χρονιά που χτίστηκε η εγκατάσταση:.....

Χρονιά της πιο πρόσφατης ανακαίνισης:.....

Μέγεθος εγκατάστασης (τ.μ.):.....


Αριθμός μελών:.....

Αριθμός μελών: με αναπηρία

Μέσος όρος καθημερινών επισκέψεων :.....

Παρακαλώ επιλέξτε την απάντηση:	<u>ΝΑΙ</u>	<u>ΟΧΙ</u>	<u>Δ/Α</u>
1. Το διοικητικό προσωπικό του οργανισμού έχει τις γνώσεις στο να βοηθήσει τα άτομα με αναπηρία;	1	2	3
2. Αν υπάρξουν δυσκολίες κατά τη βοήθεια ατόμων με αναπηρία, το προσωπικό είναι ικανό να δώσει συναισθηματική υποστήριξη και οδηγίες;	1	2	3
3. Η εγκατάσταση διαθέτει ιατρικά αρχεία καταγραφής της κατάστασης των ατόμων με αναπηρία;	1	2	3
4. Το προσωπικό είναι εκπαιδευμένο για την ορθή μεταφορά του χρήστη αμαξιδίου;	1	2	3
5. Η εγκατάσταση έχει κανόνες ή οδηγίες εκγύμνασης για το πώς θα δουλεύουν οι επαγγελματίες με άτομα με αναπηρία σχετικά με τα προγράμματα ενίσχυσης της φυσικής κατάστασης;	1	2	3
6. Το προσωπικό λαμβάνει εκπαίδευση (π.χ. σεμινάρια για το πώς να επικοινωνούν με άτομα με αναπηρίες);	1	2	3
7. Το προσωπικό λαμβάνει εκπαίδευση για το πώς παρέχει διευκολύνσεις σε άτομα με αναπηρία;	1	2	3
8. Όταν το άτομο με αναπηρία ζητά οδηγίες για την εγκατάσταση, το προσωπικό είναι ενημερωμένο με τις διαδρομές των Μ.Μ.Μ, την πιο κοντινή προσβάσιμη στάση του λεωφορείου ή τρένου ως προς την εγκατάσταση;	1	2	3
9. Το προσωπικό παρακολουθεί συνέδρια ή συνεχή εκπαίδευση σχετικά με τη προσβασιμότητα των εγκαταστάσεων;	1	2	3
10. Το προσωπικό λαμβάνει βασική πληροφόρηση για τα φάρμακα ή ουσίες και για τον αντίκτυπό αυτών κατά την άσκηση;	1	2	3
11. Το προσωπικό έχει γνώσεις σχετικά με ιατρικές καταστάσεις και τη φαρμακευτική αγωγή όπως:	1	2	3
a) Αυτόνομη δυσρεφλεξία (απότομη αύξηση της αρτηριακής πίεσης)	1	2	3
b) Βήτα αναστολείς	1	2	3

	<u>ΝΑΙ</u>	<u>ΟΧΙ</u>	<u>Δ/Α</u>
c) Διαβήτη	1	2	3
d) Προβλήματα συμπεριφοράς	1	2	3
e) Επιληπτικές κρίσεις	1	2	3
f) Κατακράτηση νατρίου	1	2	3
g) Υψηλή αρτηριακή πίεση	1	2	3
h) Κοινές δευτερεύουσες καταστάσεις που σχετίζεται με την αναπηρία.	1	2	3
12. Υπάρχει κάποιο μέλος του προσωπικού που έχει εκπαίδευση ή πιστοποιητικό στα παρακάτω:	1	2	3
a) Πιστοποίηση για εξατομικευμένα προγράμματα άσκησης για άτομα που μπορεί να έχουν σωματική, αισθητηριακή ή νοητική αναπηρία (ACSM)	1	2	3
b) Ειδική φυσική αγωγή (Πανεπιστημιακή εκπαίδευση)	1	2	3
c) Φυσιολογία κλινικής άσκησης	1	2	3
d) Κινησιοθεραπεία	1	2	3
e) Διαπιστευμένη πιστοποίηση φυσικής κατάστασης όπως: (ACSM, NSCA, NASM)	1	2	3
f) Εργασιοθεραπεία	1	2	3
g) Φυσικοθεραπεία	1	2	3

	<u>ΝΑΙ</u>	<u>ΟΧΙ</u>	<u>Δ/Α</u>
h) Θεραπευτική αναψυχή	1	2	3
13. Επιτρέπονται ζώα συνοδοί των ατόμων με αναπηρία στην εγκατάστασή σας;	1	2	3
14. Η πληροφόρηση είναι διαθέσιμη και σε άλλο τύπο έπειτα από αίτημα πολίτη με αναπηρία; (Προσδιορίστε τον διαθέσιμο τύπο στα παρακάτω)	1	2	3
a) Braille (κώδικας ή γραφή Μπράιγ)	1	2	3
b) Μεγάλη γραμματοσειρά	1	2	3
c) Ανασηκωμένα γράμματα	1	2	3
d) Εικονογράμματα	1	2	3
e) Ενδυνάμωση ήχου	1	2	3
f) Άλλο. Παρακαλώ αναφέρετε: _____	1	2	3
15. Οι πινακίδες που απευθύνονται σε άτομα με αναπηρία σε διάφορες περιοχές της εγκατάστασης χρησιμοποιούν εικονογράμματα ή εικόνες που περιγράφουν τις περιοχές αυτές και οπτικά; π.χ.:	1	2	3
			
16. Υπάρχουν απτοί/τριςδιάστατοι χάρτες διαθέσιμοι για να βοηθήσουν τα άτομα με αναπηρία να προσανατολιστούν στην εγκατάσταση;	1	2	3

	<u>ΝΑΙ</u>	<u>ΟΧΙ</u>	<u>Δ/Α</u>
17. Υπάρχει σήμανση που παρέχεται για να διακρίνονται οι προσβάσιμες περιοχές/ εγκαταστάσεις και οι μη προσβάσιμες περιοχές/εγκαταστάσεις;	1	2	3
18. Οι πινακίδες δωματίου είναι τοποθετημένες από την πλευρά του σύρτη της πόρτας;	1	2	3
19. Σύμφωνα με την άποψη σας, οι πινακίδες έχουν επιφάνεια που δε γυαλίζει;	1	2	3
20. Τα φυλλάδια πληροφόρησης που είναι σχετικά με την εγκατάσταση είναι άμεσα διαθέσιμα; (π.χ.: Τοποθετημένα σε μπροστινό γραφείο της εγκατάστασης ή σε κέντρο πληροφοριών ή στην ιστοσελίδα του οργανισμού).	1	2	3
α) Το γραπτό υλικό διαθέτει εικόνες ή σηματοδότηση για τη προσβασιμότητα των ατόμων με αναπηρία που χρησιμοποιούν την εγκατάσταση.	1	2	3
β) Τα φυλλάδια διευκρινίζουν ότι τα άτομα με αναπηρία είναι ευπρόσδεκτα στην εγκατάσταση και μπορούν να συμμετάσχουν στα προγράμματα;	1	2	3
γ) Η γλώσσα στα φυλλάδια των προγραμμάτων διευκρινίζει ότι η εγκατάσταση λειτουργεί σύμφωνα με τα παγκόσμια και διεθνή πρότυπα για την αναπηρία;	1	2	3
21. Όταν η εγκατάσταση πρόκειται να υποβληθεί σε τροποποιήσεις, ζητείται να δοθεί η γνώμη από τα ίδια τα άτομα με αναπηρία;	1	2	3
22. Ο οργανισμός ή εγκατάστασή σας έχει μια δήλωση για την αποστολή του που αναφέρει ότι η ενσωμάτωση ατόμων με αναπηρία είναι ο κύριος στόχος της εγκατάστασης ή του οργανισμού;	1	2	3
23. Επιτρέπεται η είσοδος στην εγκατάστασή σας του προσωπικού βοηθού των πελατών με αναπηρία, χωρίς επιπρόσθετη οικονομική επιβάρυνση;	1	2	3
24. Μπορεί ο προσωπικός βοηθός του επισκέπτη ή συμμετέχοντα με αναπηρία να παρακολουθήσει τα προγράμματα της εγκατάστασης χωρίς επιπρόσθετη οικονομική επιβάρυνση;	1	2	3
25. Μπορεί η συνδρομή των μελών να καθοριστεί με βάση το κατά πόσο η εγκατάσταση σας είναι προσβάσιμη και ο εξοπλισμός μπορεί να χρησιμοποιηθεί από άτομα με αναπηρία;	1	2	3
26. Οτιδήποτε που σχετίζεται με την αναπηρία του ατόμου που συμμετέχει απαιτεί υψηλότερη συνδρομή μέλους;	1	2	3
27. Η προσβασιμότητα της εγκατάστασης ελέγχεται τακτικά;	1	2	3

	<u>ΝΑΙ</u>	<u>ΟΧΙ</u>	<u>Δ/Α</u>
28. Στις προσλήψεις του προσωπικού θέτετε ως υποχρεωτικό την πιστοποίηση στις πρώτες βοήθειες (CPR) και τη γνώση για τα θέματα προσβασιμότητας των ατόμων με αναπηρία;	1	2	3
29. Η εγκατάστασή σας διαφημίζει τις υπηρεσίες της όσον αφορά στην προσβασιμότητα των ατόμων με αναπηρία;	1	2	3
30. Οι ξεναγήσεις της εγκατάστασης σχετικά με τα χαρακτηριστικά της προσβασιμότητας παρέχεται στα άτομα με αναπηρία;	1	2	3
31. Η εγκατάστασή σας δίνει αναφορά για την κατάσταση της αναπηρίας των πελατών σας, σε ειδικούς υγείας όπως διαιτολόγους και ειδικούς γυμναστές, θεραπευτές έπειτα από αίτημά τους;	1	2	3
32. Η εγκατάστασή σας διαθέτει λίστα από κατασκευαστές βοηθητικών συσκευών και μπορεί να προσφερθεί έπειτα από αίτημα των ατόμων με αναπηρία;	1	2	3
33. Οι επισκέπτες μπορούν να λάβουν μία πλήρη λίστα του εξοπλισμού και των μεθόδων άσκησης για να γνωρίζουν εκ των προτέρων που μπορούν να έχουν πρόσβαση;	1	2	3
34. Επιτρέπονται δωρεάν επισκέψεις ώστε να διαπιστώσουν τα άτομα με αναπηρία ή να αξιολογήσουν το αν η εγκατάσταση πληροί τις διευκολύνσεις για τις ανάγκες τους;	1	2	3
35. Υπάρχει τουλάχιστον ένα άτομο με αναπηρία στο συμβούλιο του Δ.Σ. του οργανισμού του Δήμου ή της εγκατάστασης;	1	2	3
36. Ο οργανισμός ή εγκατάστασή σας έχει λάβει παράπονο/α σχετικά με την διαχείριση της προσβασιμότητας ;	1	2	3
37. Αν η εγκατάστασή σας λάβει παράπονο σχετικά με την προσβασιμότητά της, υπάρχει κάποια επίσημη διαδικασία για το πώς θα χειρίζεται τα παράπονα των πελατών/πολιτών;	1	2	3
α) Τα παράπονα σχετικά με την προσβασιμότητα παρακολουθούνται τακτικά από ένα υπεύθυνο εργαζόμενο;	1	2	3
β) Αφού παρατηρηθεί ένα παράπονο σχετικά με την προσβασιμότητα, δίνεται μια απάντηση στο άτομο που έκανε το αίτημα παραπόνων;	1	2	3
38. Η εγκατάσταση ψάχνει ενεργά τη γνώμη των ατόμων με αναπηρία σχετικά με τη δημιουργία νέων προγραμμάτων;	1	2	3
39. Όταν πρόκειται να φιλοξενηθεί ένα πρόγραμμα αθλητισμού ή αναψυχής, επιλέγονται πάντα οι προσβάσιμες τοποθεσίες;	1	2	3

	<u>ΝΑΙ</u>	<u>ΟΧΙ</u>	<u>Δ/Α</u>
40. Η διοίκηση θα προσλάβανε παραπάνω προσωπικό αν αρκετά άτομα με αναπηρία εξέφραζαν ενδιαφέρον σχετικά με υπηρεσίες ή προγράμματα αθλητισμού ή αναψυχής;	1	2	3
41. Η διοίκηση πληρώνει ή παρέχει χρόνο στο προσωπικό για συνεχείς εκπαιδευτικές δραστηριότητες σχετικά με την ειδική παροχή υπηρεσιών σε άτομα με αναπηρία;	1	2	3
42. Το marketing plan της εγκατάστασή σας ή οργανισμού σας περιλαμβάνει άτομα με αναπηρία ως πληθυσμό στόχο;	1	2	3
43. Αν η εγκατάστασή σας δεν είναι προσβάσιμη για ένα συγκεκριμένο καταναλωτή με αναπηρία, η πληροφόρηση είναι άμεσα διαθέσιμη στην ιστοσελίδα όσο αφορά άλλες εγκαταστάσεις που έχουν πρόσβαση στην ευρύτερη περιοχή;	1	2	3
44. Έχετε ορίσει στις αθλητικές εγκαταστάσεις σας, ειδικό υπάλληλο για να επιβλέπει τη συμμόρφωση ως προς την διαχείριση της προσβασιμότητας και τα θέματα της αναπηρίας με βάση ότι προβλέπει η ελληνική νομοθεσία;	1	2	3
45. Αν η εγκατάστασή σας έχει εξοπλισμό που προσαρμόζεται, είναι άμεσα γνωστός και διαθέσιμος να χρησιμοποιηθεί;	1	2	3
46. Ο αριθμός των εργαζομένων είναι επαρκής για να ικανοποιήσει τις ανάγκες των ατόμων με αναπηρία που χρησιμοποιούν την εγκατάστασή σας;	1	2	3
47. Όταν ο αριθμός των εργαζομένων δεν είναι επαρκής για να ικανοποιήσει τις ανάγκες των ατόμων με αναπηρία, προσλαμβάνετε περισσότερους εθελοντές ή εξειδικευμένο προσωπικό;	1	2	3
48. Το προσωπικό ενημερώνεται για κάθε νέα τεχνολογική εξέλιξη του εξοπλισμού, παρακολουθώντας συνέδρια και εργαστήρια;	1	2	3