



Encuesta de Aportación del Público conforme a Ley ADA

El Condado de Ventura está en el proceso de actualizar su Plan de Autoevaluación y Transición conforme a la Ley de Estadounidenses con Discapacidades (ADA). Como parte de este proceso, el Condado le está pidiendo su aportación completando esta encuesta, que aborda la accesibilidad de instalaciones, programas, servicios, actividades y eventos que se ofrecen al público.

El propósito de esta encuesta es reunir información sobre la forma en que los programas, servicios, actividades o eventos del Condado de Ventura son o no accesibles a personas con discapacidades.

1. **Opcional:** Por favor, complete lo siguiente:

Nombre _____

Correo electrónico _____

Teléfono _____

Deseo permanecer anónimo

2. ¿Qué función describe más adecuadamente la asociación de usted con el Condado y la representación que usted proporciona?

Miembro del público con una discapacidad

Miembro del público sin una discapacidad

Familiar o cuidador de una persona con una discapacidad

Voluntario del Condado

Otro: _____

3. ¿Participa usted en programas, servicios, actividades o eventos ofrecidos por el Condado?

No

Sí – Por favor, enumere: _____

No aplicable

4. ¿Sabe a quién contactar si necesita ayuda, tiene una preocupación o queja, o necesita una adaptación para acceder a unas instalaciones, un servicio o un evento?

No – No sé a quién contactar

Sí – Por favor, enumere a quién contactaría usted: _____

5. ¿Ha pedido usted al Condado alguna vez una adaptación para una discapacidad?

No

Sí – Por favor, describa la petición: _____

6. ¿Se le proporcionó la adaptación?

No

Sí

Sí, pero no quedé satisfecho con la forma en que se proporcionó la adaptación. Por favor, explique con detalle:

No aplicable

7. ¿En general la actitud del personal del Condado hacia personas con discapacidades ofrece ayuda y apoyo, y es positiva y proactiva para solucionar problemas de accesibilidad?

No – Por favor, explique: _____

Sí

Algo

No lo sé

8. ¿Está usted consciente de alguna preocupación, queja o problema específicos respecto del acceso de personas con discapacidades a alguno de los programas, servicios o actividades que proporciona el Condado?

No

Sí – Por favor, describa: _____

9. ¿Sabe quién es el Coordinador de ADA designado para el Condado?

No

No, no he tenido necesidad ni motivo para buscar a esta persona.

Sí – Por favor, proporcione el nombre: _____

10. ¿Cuál considera que debería ser la prioridad más alta para el Condado para mejorar la accesibilidad para personas con discapacidades? (esto es, mejoras en el acceso a instalaciones públicas, proporcionar ayudas visuales y auditivas específicas para eventos y reuniones públicas, proporcionar más acomodaciones para personas con discapacidades, etc.)

Por favor, devuelva esta encuesta a más tardar el 31 de mayo de 2024 a:

Dani Anderson, Disability Access Manager/ADA Coordinator

County of Ventura

800 S. Victoria Avenue

Ventura, CA 93009

Por correo electrónico:

Dani.Anderson@ventura.org

Teléfono:

(805) 654-2862

TDD:

mediante Retransmisión de California en el 7-1-1