



Encuesta De Opinión Pública Sobre La ADA

La ciudad de La Habra **está** en el proceso de actualizar su Plan de **Transición y Autoevaluación** de la Ley de Estadounidenses con Discapacidades (ADA). Como parte de este proceso, la Ciudad solicita su **opinión** al completar esta encuesta que aborda la accesibilidad de los edificios, programas, servicios actividades y eventos ofrecidos al **público**.

El **propósito** de esta encuesta es recopilar **información** sobre **cómo** los programas, servicios, actividades o eventos de la ciudad de La Habra son, o no, accesibles para personas con discapacidades.

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

Nombre: _____

Correo Electrónico: _____

Teléfono: _____

Deseo permanecer **anónima/anónimo**

2. ¿Qué función describe **más** adecuadamente su **asociación** con la Ciudad y la **representación** que **está** proporcionando?

Miembro del **público** con discapacidad

Miembro del **público** sin discapacidad

Familiar o cuidador de una persona con discapacidad

Voluntaria/Voluntario de la ciudad

Otra/Otro: _____

3. ¿Participa en programas, servicios, actividades o eventos que ofrece la Ciudad?

No

Sí - Por favor enumere: _____

No aplica

4. ¿Sabe a **quién** contactar si necesita ayuda, tiene una inquietud o queja, o necesita una **adaptación** para acceder a un edificio, servicio o evento?

No - No **sé** a **quién** contactar.

Sí - Por favor indique con **quién** se comunicaría: _____

5. ¿Alguna vez ha solicitado una **adaptación** por discapacidad a la Ciudad?

No

Sí - Por favor describa la solicitud: _____

6. ¿Se le proporcionó una adaptación razonable?

No

Sí

Sí, pero no estaba satisfecho con la forma en que se proporcionó. - Por favor

elabora: _____

No aplica

7. ¿La actitud del personal de la Ciudad hacia las personas con discapacidades es generalmente útil, solidaria, positiva y proactiva para resolver problemas de accesibilidad??

No – Por favor explique: _____

Sí

Un poco

No lo sé

8. ¿Conoce alguna inquietud, queja o problema específico con respecto al acceso de personas con discapacidades a cualquiera de los programas, servicios o actividades ofrecido por la Ciudad??

No

Sí - Por favor describa: _____

9. ¿Sabe quién es el Coordinador ADA designado para la Ciudad?

No

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

Sí - Por favor proporcione el nombre: _____

10. ¿Cuál cree que debería ser la máxima prioridad de la ciudad para mejorar la accesibilidad para las personas con discapacidad? (es decir. – mejoras en el acceso a los edificios públicos, provisión de ayudas auditivas y visuales específicas para eventos y reuniones públicas, más adaptaciones para personas con discapacidad, etc.)

Por favor devuelva esta encuesta antes de 17 de mayo de 2024 a:

Engineering Division – Andrew Luna, Associate Civil Engineer

City of La Habra

110 E. La Habra Boulevard

La Habra, CA 90631

Correo electrónico: anluna@lahabraca.gov

Teléfono: (562) 383-4151

TDD: por relevo de California a 7-1-1