



---

## **DISABILITY RIGHTS OHIO:**

### **Encuesta sobre metas y objetivos de 2027**

---

Disability Rights Ohio es una corporación sin fines de lucro cuya misión es empoderar a las personas con discapacidades para promover sus derechos, el acceso y la equidad. Ofrecemos defensa individual gratuita, al tiempo que trabajamos a nivel sistémico para abordar una variedad de cuestiones. Dado que nuestros recursos son limitados, no podemos brindar asistencia legal ni otros servicios de defensa para cada solicitud recibida.


Cada año establecemos metas y objetivos que modelen nuestro trabajo y nos guíen en cómo usar nuestros recursos. La información recopilada a través de esta breve encuesta nos ayudará a perfeccionar estas metas y objetivos, y a garantizar que nuestro trabajo se adapte a las necesidades de nuestra comunidad.

Puede leer nuestras metas y objetivos actuales en [disabilityrightsohio.org/goals](https://disabilityrightsohio.org/goals).

**Envíela por correo electrónico a [communications@disabilityrightsohio.org](mailto:communications@disabilityrightsohio.org), por fax al 614-644-1888 o por correo postal a Disability Rights Ohio, 200 S Civic Center Dr, Suite 300, Columbus, OH 43215.**

**La fecha límite para devolver esta encuesta es el viernes 20 de mayo de 2026.**

---



**Disability Rights Ohio**  
200 Civic Center Dr., Suite 300  
Columbus, Ohio 43215-4234

614-466-7264 or 800-282-9181  
**FAX** 614-644-1888  
[disabilityrightsohio.org](https://disabilityrightsohio.org)

## 1. Soy... (elija todas las opciones que correspondan)

- Una persona con una discapacidad
- Familiar de una persona con una discapacidad
- Proveedor de servicios
- Profesional
- Abogado
- Veterano o miembro del servicio militar
- Otro (explique):

## 2.Cuál es su raza?

*DRO recopila esta información solo para fines de subvenciones federales. Si no se siente cómodo al responder o si no está seguro, seleccione "No desea responder".*

- Nativo estadounidense/Alaska
- Asiático
- Negro/Afroamericano
- Nativo de Hawái/Isleño del Pacífico
- Blanco
- Dos o más razas
- No desea responder
- Otro (respuesta corta):

## 3. ¿Cuál es su origen étnico?

*DRO recopila esta información solo para fines de subvenciones federales. Si no se siente cómodo al responder o si no está seguro, seleccione "No desea responder".*

- Hispano/latino
- No hispano/latino
- No desea responder

**4. ¿En qué condado vive (por favor, elija del menú desplegable.)?**

**5. ¿Ha interactuado con Disability Rights Ohio en el último año?**

Sí (explique):

No

No estoy seguro

**6. En el último año, ¿ha tenido problemas para recibir servicios o apoyo por discapacidad en su hogar o en la comunidad?**

Sí (explique):

No

**7. En el último año, ¿ha tenido problemas para recibir los servicios educativos que tu o su estudiante necesita?**

Sí (explique):

No

**8. En el último año, ¿ha tenido dificultades para votar o participar en el proceso político?**

Sí (explique):

No

**9. En el último año, ¿ha sufrido discriminación debido a su discapacidad?**

Sí (explique):

No

**10. En el último año, ¿sufrió discriminación debido a su raza, etnia, orientación sexual o identidad de género?**

Sí (explique):

No

**11. En el último año, ¿sufrió abuso, negligencia o explotación?**

Sí (explique):

No

**12. ¿Cuál cree que es el problema más grave que enfrentan los residentes de Ohio con discapacidades?**

**13. Describa las mayores barreras que enfrenta como resultado de su discapacidad.**

**14. Lamentablemente, DRO no puede proporcionar asistencia individualizada a todas las personas que se comunican. Si no podemos ayudarle directamente, ¿cuál de estas opciones sería más útil?**

Hoja de datos impresa o digital

Referencia a otra organización que podría ayudarle

Un video instructivo

Consejos breves por teléfono

Otra cosa (explique):

**15. ¿Desea que le agreguen a la lista de correo electrónico de DRO?**

Sí (proporcione un correo electrónico):