

QUESTIONARIO SULLE BARRIERE ARCHITETTONICHE

I risultati saranno trattati in forma anonima e aggregata

1. In quale delle seguenti zone del paese risiedi?

- Centro storico
- Centro abitato
- Periferia

2. Ritieni importante segnalare la presenza di ostacoli e barriere architettoniche lungo i percorsi pedonali della zona in cui risiedi?

Sì. Dove?

.....
.....
.....

No

3. Ritieni importante segnalare la presenza di ostacoli e barriere architettoniche lungo i percorsi pedonali del tuo paese?

Sì. Dove?

.....
.....
.....

No

4. C'è un punto di una Via dove, a tuo avviso, mancano le strisce pedonali?

Sì. Dove?

.....
.....
.....

No

5. Intendi segnalare la mancanza di parcheggi riservati a persone con disabilità in qualche luogo particolare?

Sì. Dove?

.....
.....
.....

No

6. La tua zona è servita da mezzi di trasporto pubblico?

SI

NO

7. I mezzi di trasporto pubblico garantiscono una sufficiente accessibilità?

SI

NO

8. Ritieni che ci siano edifici pubblici con presenza di barriere architettoniche che li rendono per niente o poco accessibili (ad es.: uffici comunali, scuole, sale polivalenti, ...)?

Sì. Quali?

.....
.....
.....

No

9. In quali strutture in particolare ritieni necessario avere delle informazioni in braille o mappe tattili per disabili sensoriali?

.....
.....
.....

10. In quali strutture in particolare ritieni necessario avere facilitatori per persone non udenti (sistemi a induzione) e servizio di traduzione del linguaggio dei segni?

.....
.....
.....

11. C'è un giardino/parco pubblico dove hai riscontrato alcuni ostacoli fisici che vorresti eliminare?

Sì

Se Sì indicare quale giardino e quali difficoltà

.....
.....
.....

No

12. C'è uno spazio sportivo pubblico (palestra, campo da calcio, etc...) dove hai riscontrato alcuni ostacoli fisici che vorresti eliminare?

Sì

Se Sì indicare quale spazio sportivo e quali difficoltà

.....
.....
.....

No

13. Ci sono altri edifici non di competenza della nostra amministrazione dove sono situate attività aperte al pubblico che dovrebbero garantire maggiore accessibilità alle persone con disabilità?

Sì

Se Sì indicare quali

.....
.....
.....

No

14. Hai una disabilità

No

No, ma un mio/a amico/a è disabile

Sì, Sensoriale

Sì, fisica

15. Sei un:

genitore con figli piccoli (minore di 5 anni)

persona direttamente interessata al problema

altro

16. Qual è la tua età:

12 – 18 anni

19 – 30 anni

31 – 40 anni

41 – 50 anni

51 – 60 anni

61 – 70 anni

più di 71 anni

Altre considerazioni/suggerimenti

.....
.....
.....

Il questionario potrà:

essere inviato all'email: ufficiotecnico@comune.collazzone.pg.it

inserito negli appositi box situati presso le Scuole di ogni Ordine e grado del territorio e presso l'ingresso del Comune di Collazzone sito in Piazza Jacopone, 6 (Piano Terra).

Si ringrazia per la collaborazione.

L'Amministrazione comunale.