

## 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?**

SÌ

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](mailto: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.**