

## QUESTIONARIO SULLE BARRIERE ARCHITETTONICHE

Sei **un genitore con bambini piccoli** (0-3 anni), **un anziano** o una **persona con disabilità**?

Aiutaci a raccogliere informazioni sulle **barriere architettoniche** presenti in Città (ostacoli che impediscono o rendono difficile muoversi o accedere ai servizi).  
Stiamo predisponendo un piano con gli interventi per abatterle!

### 1. Quali sono, a tuo avviso, le 2 VIE più difficili da percorrere per un pedone?

Via \_\_\_\_\_

perchè? \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

perchè? \_\_\_\_\_

### 2. Quali sono i 2 INCROCI che ritieni più pericolosi per un pedone?

Tra via \_\_\_\_\_ e via \_\_\_\_\_

perchè? \_\_\_\_\_

Tra via \_\_\_\_\_ e via \_\_\_\_\_

perchè? \_\_\_\_\_

### 3. C'è un incrocio dove manca lo SCIVOLO sul marciapiede?

Tra via \_\_\_\_\_ e via \_\_\_\_\_

### 4. C'è un punto di una via dove, a tuo avviso, mancano le STRISCE PEDONALI?

Via \_\_\_\_\_ vicino a \_\_\_\_\_

### 5. C'è un GIARDINO PUBBLICO dove hai riscontrato alcune difficoltà che vorresti eliminare?

Giardino di via \_\_\_\_\_

Quali difficoltà? \_\_\_\_\_

**6. In quali EDIFICI PUBBLICI tra quelli riportati di seguito, hai rilevato le maggiori difficoltà di accesso?** (barrare al massimo 2 risposte)

- |  |     |       |
|--|-----|-------|
| <input type="checkbox"/> ufficio comunale    | via | _____ |
| <input type="checkbox"/> biblioteca comunale | via | _____ |
| <input type="checkbox"/> scuola pubblica     | via | _____ |
| <input type="checkbox"/> nido pubblico       | via | _____ |
| <input type="checkbox"/> alloggi comunali    | via | _____ |
| <input type="checkbox"/> altro _____         | via | _____ |

**7. C'è un UFFICIO COMUNALE dove hai rilevato la presenza di barriere architettoniche?**

Nome ufficio o via \_\_\_\_\_

Quali barriere? \_\_\_\_\_

**8. In quali EDIFICI DI PUBBLICO UTILIZZO, tra quelli riportati di seguito, hai rilevato la presenza di barriere architettoniche?** (barrare al massimo 2 risposte)

- banche
- uffici postali
- negozi
- bar/ristoranti
- ambulatori medici
- chiese
- altro \_\_\_\_\_

**9. Utilizzi gli autobus presenti sul territorio?**

- Sì
- Sì, con difficoltà
- Vorrei ma ho difficoltà di accesso
- No, non mi servono

**10. Se sei residente, in quale quartiere vivi?**

- 1 - Rondo'/ Torretta
- 2 - Rondinella/ Baraggia/ Restellone
- 3 - Isola del Bosco/ Delle Corti
- 4 - Pelucca/ Villaggio Falck
- 5 - DeiParchi/ Cascina Gatti/ Parpagliona

**11. Nella tua zona sono presenti parcheggi riservati a persone con disabilità?**

- No
- Sì, in numero sufficiente
- Sì, ma in numero non sufficiente
- Sì, troppi

**12. Sei un**

- genitore di figli piccoli (minori di 5 anni)
- persona direttamente interessata al problema
- anziano
- altro \_\_\_\_\_

**13. Hai una disabilità?**

- No
- No, ma un mio caro è disabile
- Sì, sensoriale
- Sì, fisica

**14. A che genere appartieni?**

- Maschio
- Femmina

**15. Qual è la tua età?**

- Da 18 a 30 anni
- Da 31 a 40 anni
- Da 41 a 50 anni
- Da 51 a 60 anni
- Da 61 a 70 anni
- Da 71 a 80 anni
- Più di 81 anni

**16. Qual è il tuo titolo di studio?**

- Nessuno
- Elementare
- Media inferiore
- Media superiore
- Università

**Vuoi lasciarci qualche suggerimento?**

**Grazie per la collaborazione!**

**Per info**

mail: [peba@sestosg.net](mailto:peba@sestosg.net)

I risultati del questionario saranno disponibili sul sito del Comune [www.sestosg.net](http://www.sestosg.net) nella sezione dedicata al PEBA entro la fine dell'estate