

QUESTIONARIO SULLE BARRIERE ARCHITETTONICHE

I risultati saranno trattati in forma anonima e aggregata

1. In quale delle seguenti zone del paese risiedi?

- ☐ Centro Storico
- ☐ Bollengo Alto
- ☐ Bollengo Basso
- ☐ Broglina
- ☐ Via.....

2. La vostra zona è servita da mezzi di trasporto pubblico?

- ☐ Sì
- ☐ No

3. I mezzi di trasporto pubblico garantiscono una sufficiente accessibilità? ☐ Sì

- ☐ No

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

- ☐ Sì. Dove?
- ☐ No

5. Ritieni importante segnalare la presenza di ostacoli e barriere architettoniche lungo i percorsi pedonali e/o ciclabili del tuo paese?

- ☐ Sì. Dove?
.....
- ☐ No

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

- ☐ Sì. Dove?
.....
- ☐ No

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

- ☐ Sì. Dove?
- ☐ 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, biblioteca, scuola...)?*

- ☐ 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?*

Se Sì indicare quale giardino e quali difficoltà

.....

.....

.....

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

Se Sì indicare quale spazio sportivo e quali difficoltà

.....

.....

.....

13. *Hai una disabilità*

- ☐ No
- ☐ No, ma un mio/a amico/a è disabile
- ☐ Sì, Sensoriale
- ☐ Sì, fisica

14. Sei un:

- ☐ genitore con figli piccoli (minore di 5 anni)
- ☐ persona direttamente interessata al problema
- ☐ altro

15. 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

16. Altre considerazioni/suggerimenti

.....

.....

.....

.....

Il questionario potrà:

- essere inviato all'email: **ufficiotecnico@comune.bollengo.to.it**
- inserito nell'apposito box presso l'**Ufficio URP**.

Si ringrazia per la collaborazione.

L'Amministrazione comunale.