

# QUESTIONARIO PER LA LETTURA DEI BISOGNI



## Piano per l'eliminazione delle barriere architettoniche nel Comune di Chiuduno

L'Amministrazione Comunale di Chiuduno ha recentemente dato avvio a un percorso che porterà alla redazione di un Piano per l'Abbattimento delle Barriere Architettoniche, detto P.E.B.A e a un P.A.U. Piano di Accessibilità Urbana, con lo scopo di valutare le iniziative da intraprendere per garantire la massima accessibilità agli spazi ed ai luoghi pubblici del paese.

Per far questo è importante la partecipazione di tutti i cittadini, ma in particolar modo di quanti a diverso titolo (persone con disabilità motorie, anziani, bambini, ipovedenti e non vedenti, persone sorde, caregivers familiari, operatori, ecc.), ritengono di poter dare un contributo allo studio, con le proprie segnalazioni, indicazioni e suggerimenti.

Le chiediamo pertanto di dedicarci 10 minuti del suo tempo per rispondere a questo questionario.

Grazie!

Potrà consegnare questo questionario compilato in uno dei punti di raccolta dove troverà le urne dedicate:

- **Comune di Chiuduno, Ufficio tecnico**
- **Centro Anziani di via Rili**
- **Biblioteca civica di via Rimembranze**
- **Segreteria dell'Istituto comprensivo statale di Chiuduno, via A. Moro 13**

## GENERE

1. Sono:  Femmina  Maschio

## ETÀ

La domanda ha lo scopo di comprendere la fascia di età di chi compila il questionario

2. Quanti anni ha?

fino a 20 anni  21-35anni  36-45anni  46-60anni  61-80anni  oltre 80 anni

## LE FRAGILITÀ

È importante capire quale rapporto esiste fra il suo stato di salute e l'ambiente che frequenta.

3. Lei si ritiene una persona con delle fragilità?  Sì  No

4. Se sì, come si descriverebbe?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> persona con fragilità di tipo motorio          | <input type="checkbox"/> persona con disabilità temporanea (arto ingessato, con stampella, ecc)     |
| <input type="checkbox"/> persona con fragilità di tipo psichico         | <input type="checkbox"/> persona con limitazioni (con passeggino, attrezzatura di lavoro, ecc)      |
| <input type="checkbox"/> persona con fragilità di tipo visivo o uditivo | <input type="checkbox"/> accompagnatore (caregiver), familiare, assistente di persona con fragilità |
| <input type="checkbox"/> persona anziana senza particolari limitazioni  | <input type="checkbox"/> altro: _____   |

5. Se lei è un accompagnatore o un familiare, chi assiste?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> persona con fragilità motoria          | <input type="checkbox"/> persona con fragilità di tipo visivo o uditivo |
| <input type="checkbox"/> persona con fragilità di tipo psichico | <input type="checkbox"/> persona anziana senza particolari limitazioni  |

## RISIEDO

La domanda serve a comprendere l'origine degli spostamenti.

6. Dove abita?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> nel centro storico di Chiuduno         | <input type="checkbox"/> in periferia         |
| <input type="checkbox"/> fuori dal centro storico (area urbana) | <input type="checkbox"/> in altra città/paese |

## GLI SPOSTAMENTI

Si richiede una opinione generica sulla percezione dell'intero percorso che, per ragioni di studio, di lavoro, tempo libero o per commissioni amministrative, lei percorre per recarsi in centro di Chiuduno.

### 7. Abitualmente si reca/sposta in Chiuduno per motivi di (è possibile indicare più opzioni):

- |                                       |   |
|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> studio       | <input type="checkbox"/> commissioni amministrative |
| <input type="checkbox"/> lavoro       | <input type="checkbox"/> altro: _____               |
| <input type="checkbox"/> tempo libero | _____   |

## ABITUALMENTE UTILIZZA

È importante capire se, in funzione dell'età o del suo stato di salute, lei utilizza dei facilitatori per la mobilità.

### 8. Quali ausili o facilitatori utilizza nei suoi spostamenti in casa e/o nella città?(è possibile indicare più opzioni)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> una carrozzina manuale     | <input type="checkbox"/> un bastone da passeggio                      |
| <input type="checkbox"/> una carrozzina a spinta    | <input type="checkbox"/> un bastone bianco                            |
| <input type="checkbox"/> una carrozzina elettronica | <input type="checkbox"/> un cane addestrato                           |
| <input type="checkbox"/> un triciclo                | <input type="checkbox"/> mi avvalgo di un accompagnatore              |
| <input type="checkbox"/> una bicicletta             | <input type="checkbox"/> un mezzo pubblico                            |
| <input type="checkbox"/> una moto/scooter           | <input type="checkbox"/> un servizio dell'associazione o coop.sociale |
| <input type="checkbox"/> un girello                 | <input type="checkbox"/> non utilizzo ausili o facilitatori           |
| <input type="checkbox"/> un tripode                 | <input type="checkbox"/> altro: _____                                 |

## I MOTIVI CHE DETERMINANO LA SCELTA DEL MEZZO DI TRASPORTO

Vogliamo comprendere la ragione per cui lei sceglie una particolare modalità di trasporto per recarsi nel centro di Chiuduno.

### 9. Quando si sposta abitualmente quali fattori influenzano la scelta del mezzo(massimo 3 risposte):

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> economicità                 | <input type="checkbox"/> autonomia di movimento              |
| <input type="checkbox"/> difficoltà di parcheggio    | <input type="checkbox"/> non ho alternativa                  |
| <input type="checkbox"/> sicurezza                   | <input type="checkbox"/> assenza di mezzi pubblici           |
| <input type="checkbox"/> alternativa meno stressante | <input type="checkbox"/> coincidenze non buone               |
| <input type="checkbox"/> salute                      | <input type="checkbox"/> corse poco regolari                 |
| <input type="checkbox"/> durata del viaggio          | <input type="checkbox"/> fermate troppo distanti             |
| <input type="checkbox"/> comfort                     | <input type="checkbox"/> mancanza di un collegamento diretto |
| <input type="checkbox"/> accompagnamento di persone  | <input type="checkbox"/> altro: _____                        |

## LA PERCEZIONE DELL'AMBIENTE

La domanda serve a capire la qualità dello spazio pedonale nel centro di Chiuduno.

### 10. Che valore attribuisce alla qualità della vita nel centro storico di Chiuduno?

- ottima     buona     sufficiente     insufficiente     scarsa     non so

### 11. I percorsi protetti destinati ai pedoni sono (in termini quantitativi):

- sufficienti     insufficienti

### 12. La fruibilità dei percorsi pedonali è in generale:

- ottima     buona     sufficiente     insufficiente     scarsa     non so

## DISAGI PIU' FREQUENTI CHE INCONTRA

Il Piano dell'Accessibilità, oltre che individuare barriere visibili, vuole comprendere altre criticità riscontrabili nel trasporto pubblico, con il mezzo privato o più semplicemente come pedone, nell'uso di servizi, infrastrutture e arredo urbano a disposizione dei cittadini. (Sono ammesse più risposte).

### 13. I disagi che incontro nell'uso di un mezzo pubblico sono:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> gradini troppo alti per accedere al mezzo  | <input type="checkbox"/> assenza di sedute o appoggi fruibili dai passeggeri durante l'attesa  |
| <input type="checkbox"/> accostamento del mezzo, mediamente troppo distante dalla pensilina o dalla fermata | <input type="checkbox"/> assenza di informazioni sui tempi d'attesa e tabelle orarie           |
| <input type="checkbox"/> fermate troppo distanti fra loro   | <input type="checkbox"/> assenza di ausili per l'orientamento (comunicatori ottici e acustici) |
| <input type="checkbox"/> fermate con mancanza di protezione dalle intemperie                                | <input type="checkbox"/> pedane per l'incarozzamento delle persone, non/mal funzionanti        |
| <input type="checkbox"/> ostacoli sui percorsi nel raggiungere le fermate                                   | <input type="checkbox"/> altro: _____  |

### 14. I disagi che incontro quando utilizzo il mezzo privato sono:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> assenza di parcheggi in prossimità dei luoghi che abitualmente frequento           | <input type="checkbox"/> difficoltà con i parcometri  |
| <input type="checkbox"/> assenza di parcheggi riservati in prossimità dei luoghi che abitualmente frequento | <input type="checkbox"/> difficoltà nel trovare posti liberi perché generalmente occupati in modo improprio |
| <input type="checkbox"/> assenza di parcheggi riservati in prossimità di edifici pubblici istituzionali     | <input type="checkbox"/> altro: _____   |
| <input type="checkbox"/> parcheggi sottodimensionati rispetto al mezzo che utilizzo abitualmente            | _____   |

## 15. I disagi che incontro nel muovermi autonomamente come pedone:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> assenza di attraversamenti pedonali a raso  | <input type="checkbox"/> assenza di attraversamenti pedonali rialzati  |
| <input type="checkbox"/> assenza di corrimano ai lati delle scale  | <input type="checkbox"/> assenza di percorsi protetti dai veicoli in sosta o in circolazione   |
| <input type="checkbox"/> assenza di spazi attrezzati per sosta di cicli e motocicli  | <input type="checkbox"/> assenza di segnalazione tattile per non vedenti in prossimità di attraversamento pedonale.                                    |
| <input type="checkbox"/> assenza di segnalazione tattilo-plantare come linea guida sui percorsi  | <input type="checkbox"/> assenza di semafori dotati di segnalatori acustici per non vedenti  |
| <input type="checkbox"/> assenza di segnalazione tattilo-plantare per l'intercettazione di pubblici servizi (fermata del mezzo pubblico, ecc.) | <input type="checkbox"/> assenza di strisce zebra in alcuni snodi della viabilità  |
| <input type="checkbox"/> assenza di panchine per la seduta e il riposo   | <input type="checkbox"/> presenza di marciapiedi stretti   |
| <input type="checkbox"/> presenza di salti di quota non raccordati   | <input type="checkbox"/> presenza di attraversamenti pericolosi  |
| <input type="checkbox"/> presenza di buche, deformazioni della pavimentazione esistente  | <input type="checkbox"/> presenza di percorsi sottodimensionati  |
| <input type="checkbox"/> presenza di percorsi con pendenza trasversale eccessiva   | <input type="checkbox"/> presenza di scivoli con pendenza eccessiva  |
| <input type="checkbox"/> presenza di caditoie, pozzetti e griglie inadeguate   | <input type="checkbox"/> presenza di raccordi fra marciapiedi e passi carrai con pendenze eccessive  |
| <input type="checkbox"/> inadeguatezza dei tempi di attraversamento gestiti da impianti semaforici   | <input type="checkbox"/> ostacoli costituiti da arredi mobili  |
| <input type="checkbox"/> ostacoli costituiti da arredo per la ristorazione   | <input type="checkbox"/> ostacoli costituiti da pali a corredo di indicazione segnaletica o da cartello pubblicitario o da cartello di fermata autobus |
| <input type="checkbox"/> ostacoli costituiti da cassonetti della spazzatura o cestini getta rifiuti  | <input type="checkbox"/> ostacoli costituiti da cordoli e/o griglie di drenaggio per alberature  |
| <input type="checkbox"/> ostacoli costituiti da sporgenze di rami o elementi arborei/arbustivi   | <input type="checkbox"/> ostacoli costituiti da fioriere, paletti o archetti parapetonali  |

**16. I disagi che incontro nell'accedere all'interno di un edificio pubblico e fruire dei servizi sono:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> citofono/campanello irraggiungibile                           | <input type="checkbox"/> corridoi stretti  |
| <input type="checkbox"/> gradini all'ingresso  | <input type="checkbox"/> arredi che ostacolano il passaggio  |
| <input type="checkbox"/> assenza di corrimano ai lati delle scale                      | <input type="checkbox"/> assenza di impianti a induzione per facilitare la comunicazione con persone sorde |
| <input type="checkbox"/> porte pesanti   | <input type="checkbox"/> gradini non visibili  |
| <input type="checkbox"/> strettoie, varchi di larghezza ridotta                        | <input type="checkbox"/> scivoli con pendenze eccessive  |
| <input type="checkbox"/> banco reception troppo alto                                   | <input type="checkbox"/> assenza di targhe informative   |
| <input type="checkbox"/> difficoltà di orientamento per le persone cieche o ipovedenti | <input type="checkbox"/> assenza di sedute per il riposo   |
| <input type="checkbox"/> assenza di informazioni per le persone sorde                  | <input type="checkbox"/> servizi igienici non accessibili  |
| <input type="checkbox"/> distributori automatici di vivande non fruibili               | <input type="checkbox"/> ambienti poco illuminati  |
| <input type="checkbox"/> cabina e ingresso ascensore con dimensioni ridotte            |  |
| <input type="checkbox"/> assenza di ascensore  | <input type="checkbox"/> altro: _____  |

**LA DESTINAZIONE**

Con la presente sezione si vuole capire quali sono i luoghi pubblici da lei maggiormente frequentati.

**17. I luoghi pubblici (spazi aperti: strada, piazza, area verde, ecc.) che frequento in prevalenza sono:**

---

---

---

---

**18. Gli edifici pubblici che frequento maggiormente sono:**

---

---

---

---



## QUESTIONARIO COMPILATO DA:

La domanda serve a comprendere l'esecutore materiale del questionario.

### 22. Sono:

- persona interessata da fragilità
- familiare di persona interessata da fragilità
- assistente/amico/amica/operatore di persona interessata da fragilità
- persona a cui stanno a cuore i temi dell'accessibilità
- altro: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## GENTILISSIMO/A, LA RINGRAZIAMO PER LA CORTESE COLLABORAZIONE

### 23. Consenso Privacy

Accetta che, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/03, i dati personali da Lei forniti potranno essere oggetto di trattamento nel rispetto della richiamata normativa e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la nostra attività.

- Accetto
- Non accetto

## NOTE LEGISLATIVE

Nella normativa il primo riferimento ai Piani per l'eliminazione delle barriere architettoniche – P.E.B.A.

- si trova nella Legge Nazionale n.41/1986 che, all'art. 32 comma 21, recita: "Per gli edifici pubblici già esistenti non ancora adeguati alle prescrizioni del DPR 27 aprile 1978, n. 384, dovranno essere adottati da parte delle Amministrazioni competenti piani di eliminazione delle barriere architettoniche entro un anno dalla entrata in vigore della presente legge".

Successivamente, a integrazione della succitata norma, la Legge Nazionale n. 104/1992, stabilisce, al comma 9 dell'articolo 24 ("Eliminazione o superamento delle barriere architettoniche") che: "I piani di cui all'articolo 32, comma 21, della citata legge n.41 del 1986 sono modificati con integrazioni relative all'accessibilità degli spazi urbani, con particolare riferimento all'individuazione e alla realizzazione di percorsi accessibili (...)".