



## COMUNE DI RIVANAZZANO TERME

Provincia di Pavia

Settore IV Urbanistica e Paesaggio

### 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 abbatterle!

#### 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 \_\_\_\_\_

Quali difficoltà? \_\_\_\_\_

#### 6. In quali EDIFICI PUBBLICI tra quelli riportati di seguito, hai rilevato le maggiori difficoltà di accesso?

(barrare al massimo 2 risposte)

☐ uffici comunali

☐ biblioteca comunale

☐ scuola

☐ asilo nido

☐ teatro

☐ altro \_\_\_\_\_

**8. In quali EDIFICI DI PUBBLICO UTILIZZO, tra quelli riportati di seguito, hai rilevato la presenza di barriere architettoniche?**

- ☐ banche
- ☐ ufficio postale
- ☐ negozio
- ☐ bar-ristorante
- ☐ chiesa
- ☐ altro

**9. Utilizzi i mezzi pubblici presenti sul territorio?**

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

**10. Se sei residente, in quale zona di Rivanazzano vivi?**

- ☐ No, non sono residente
- ☐ Sì, sono residente in Rivanazzano e vivo

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

- ☐ No
- ☐ Sì, in numero sufficiente
- ☐ Sì, ma in numero insufficiente

**12. Sei un**

- ☐ genitore di figli piccoli (minori di 5 anni)
- ☐ persona disabile e/o direttamente interessata al problema
- ☐ anziano
- ☐ altro

**13. Hai una disabilità?**

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

**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

**Vuoi lasciarci qualche suggerimento?**

---

---

---

---

---

---

---

**Grazie per la collaborazione!**

I risultati del questionario saranno un utilissimo supporto per la stesura del Piano per l'Eliminazione delle Barriere Architettoniche del comune di Rivanazzano Terme.