



PIANO PER  
L'ELIMINAZIONE  
DELLE  
BARRIERE  
ARCHITETTONICHE



REGIONE  
PUGLIA



COMUNE DI  
COPERTINO

# ALLEGATO E

## Questionario Online





PIANO PER  
L'ELIMINAZIONE  
DELLE  
BARRIERE  
ARCHITETTONICHE



REGIONE  
PUGLIA



COMUNE DI  
COPERTINO



**COMUNE DI COPERTINO**

Via Malta, 10  
73043 Copertino (Le)

*Sindaco*

Dott. Vincenzo **De Giorgi**

*Vicesindaco*

*Assessore per welfare*

*piano sociale di zona*

*risorse umane, formazione*

Dott.ssa Romina **Romano**

*Dirigente Area Terr. ed OO.PP.*

Arch. Barbara **Miglietta**

*Responsabile Procedimento (RUP)*

Arch. Francesca **Fasano**

# Accessibilità e barriere architettoniche (PEBA) nel Comune di Copertino

Il Comune di Copertino sta realizzando il Piano di Eliminazione delle Barriere Architettoniche (PEBA), per indirizzare i futuri investimenti per migliorare l'accessibilità degli spazi urbani e degli edifici pubblici.

Per farlo non basta il lavoro dei tecnici ma serve il contributo dei cittadini. Ti chiediamo gentilmente pochi minuti per segnalarci le barriere architettoniche presenti nel Comune.

Il questionario è in forma anonima. Grazie per la collaborazione!

---

\* Indica una domanda obbligatoria

## Facciamo un po' di chiarezza!

Che cosa si intende per "**barriera architettonica**"?

Ogni forma di ostacolo fisico che crea difficoltà alla mobilità di chiunque, in particolare delle persone con disabilità motorie, sensoriali o cognitive. Sono anche gli ostacoli che limitano l'utilizzo di attrezzature dell'edificio. Per "barriera" si intende anche l'assenza di segnalazioni che permettono la riconoscibilità dei luoghi e delle fonti di pericolo, in particolare per coloro che presentano disabilità sensoriali e cognitive.

Cosa si intende per "**accessibilità**"?

La possibilità per tutte le persone, indipendentemente dal loro stato di salute, di raggiungere un edificio o uno spazio pubblico in autonomia e sicurezza, di entrarvi e di fruire di tutti i servizi ed attrezzature in esso presenti.

## Informazioni sugli spostamenti e sull'accessibilità

1. In quale zona risiede? \*

*Contrassegna solo un ovale.*

- ☐ centro storico
- ☐ zona centrale
- ☐ zona periferica

2. Lei o qualcuno in famiglia è in una condizione che richiede particolari accorgimenti per la mobilità? \*

*Contrassegna solo un ovale.*

- ☐ sì
- ☐ no

3. In quale condizione di limitazione alla mobilità si trova?

*Contrassegna solo un ovale.*

- ☐ disabilità motoria / psicomotoria
- ☐ disabilità sensoriale
- ☐ disabilità psichica o intellettiva
- ☐ limitazione derivante dall'uso di passeggino
- ☐ nessuna limitazione

4. Quali ausili o facilitatori utilizza nei suoi spostamenti? \*

*Contrassegna solo un ovale.*

- ☐ bastone
- ☐ stampelle
- ☐ girello
- ☐ carrozzina
- ☐ nessuno

5. Nelle immediate vicinanze della sua abitazione, è presente uno dei seguenti collegamenti fruibili in modo agevole e sicuro? \*

*Contrassegna solo un ovale.*

- ☐ percorso pedonale
- ☐ percorso ciclabile
- ☐ trasporto pubblico
- ☐ nessuno

6. I mezzi di trasporto pubblico sono accessibili? \*

*Contrassegna solo un ovale.*

- ☐ sì
- ☐ no
- ☐ non saprei

7. Quali sono i disagi che incontra nell'uso di un mezzo pubblico? \*

*Contrassegna solo un ovale.*

- ☐ fermate troppo distanti
- ☐ mancanza di pensiline di protezione e di sedute fruibili durante l'attesa
- ☐ gradini troppo alti per accedere al mezzo
- ☐ pedane mobili mancanti o mal funzionanti
- ☐ assenza di informazioni sulle corse e sui tempi d'attesa
- ☐ non saprei

8. Quali sono i disagi che incontra quando utilizza il mezzo privato per i suoi spostamenti? \*

*Contrassegna solo un ovale.*

- ☐ mancanza di parcheggi
- ☐ mancanza di parcheggi riservati
- ☐ parcheggi riservati occupati in modo improprio

9. Quali sono i disagi che incontra quando si muove autonomamente come pedone? \*

*Contrassegna solo un ovale.*

- ☐ mancanza di attraversamenti pedonali
- ☐ mancanza di panchine per il riposo
- ☐ marciapiedi stretti
- ☐ presenza di buche e deformazione della pavimentazione esistente
- ☐ ostacoli costituiti da arredi urbani
- ☐ ostacoli costituiti da alberi e piante
- ☐ ostacoli costituiti dalla presenza di mezzi parcheggiati in modo improprio

10. Ritieni che ci siano edifici pubblici difficilmente accessibili? \*

*Contrassegna solo un ovale.*

- ☐ sì
- ☐ no
- ☐ non saprei

11. Se sì, indichi quali sono gli edifici pubblici che ritiene difficilmente accessibili

---

12. Quali sono i disagi che incontra per raggiungere un pubblico edificio ed accedere ai servizi? \*

*Contrassegna solo un ovale.*

- ☐ presenza di gradini
- ☐ mancanza di scivoli
- ☐ scivoli con pendenza eccessiva
- ☐ mancanza di corrimano ai lati delle scale
- ☐ porte difficili da aprire/chiudere
- ☐ corridoi stretti
- ☐ mancanza di ascensori
- ☐ ascensori di dimensioni ridotte
- ☐ mancanza di servizi igienici accessibili

13. Quali sono i luoghi pubblici (strade, piazze, aree verdi...) dove le piace passeggiare? \*

---

14. Quali sono le principali criticità che incontra quando passeggia? \*

*Contrassegna solo un ovale.*

- ☐ sosta di veicoli nei percorsi pedonali
- ☐ mancanza di marciapiedi
- ☐ manutenzione dei marciapiedi
- ☐ scarsa sicurezza quando si attraversa la strada
- ☐ scarsa illuminazione del percorso pedonale
- ☐ presenza di ostacoli nel percorso
- ☐ scarsa segnaletica e riconoscibilità del percorso

15. In quali luoghi pubblici consiglierebbe di intervenire per migliorare l'accessibilità?

---

---

---

---

---

16. In quali luoghi pubblici consiglierebbe di intervenire per migliorare la sicurezza dei pedoni?

---

---

---

---

---

17. Quali interventi ritiene prioritari per migliorare l'accessibilità degli spazi ed edifici pubblici?

---

18. Quali interventi ritiene prioritari per migliorare la mobilità pedonale nel territorio comunale?

---

### **Note e suggerimenti**

19. Scrivi qui note e suggerimenti

---

---

---

---

---

### **Informazioni per la caratterizzazione del campione**

Nella seguente sezione è possibile fornire i dati per caratterizzare il campione di utenti. Le risposte saranno utilizzate nel rispetto della normativa sulla privacy e utilizzate solo per fini statistici del presente studio.

20. Età \*

*Contrassegna solo un ovale.*

- ☐ meno di 18 anni
- ☐ Da 18 a 30 anni
- ☐ Da 31 a 45 anni
- ☐ Da 46 a 65 anni
- ☐ Oltre i 65 anni

21. Genere \*

*Contrassegna solo un ovale.*

☐ M

☐ F

☐ Preferisco non indicare

22. **INFORMATIVA SULLA PRIVACY \***

Consenso al trattamento dei dati\*

I dati personali acquisiti dal presente questionario, nel rispetto del DD. Lgs 196/2003, Regolamento UE 2016/679 e successive modifiche, sono anonimizzati e trattati come aggregati, in forma cartacea e informatica, in modo lecito e secondo correttezza, a tutela della riservatezza e allo scopo dello svolgimento della presente valutazione, in contesti che non pregiudichino la dignità personale e per finalità non connesse ad attività di marketing. Il conferimento dei dati richiesti nel questionario è obbligatorio per poter procedere all'analisi del presente questionario. Si specifica infine che i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione se non in forma aggregata. Il Responsabile del trattamento dei dati è lo studio dell'architetto Sandro Lisi, sito a Lecce, in via G. Zanardelli 33 - 73100.

*Seleziona tutte le voci applicabili.*

☐ Sì, autorizzo al trattamento dei dati

23. **MAIL PER INFO**

Se volesse ricevere informazioni sulle prossime iniziative, le chiediamo di fornirci il suo indirizzo mail:

---

**ATTENZIONE: Premere il Pulsante INVIO per completare il QUESTIONARIO**

---

Questi contenuti non sono creati né avallati da Google.

Google Moduli