

## Questionario di rilevazione delle barriere architettoniche e percettive nelle Parrocchie

COMUNE _____	PARROCCHIA _____
CHI COMPILA IL QUESTIONARIO _____ (nome e cognome e ruolo nella parrocchia) – cell. _____ mail: _____	

Esistono ostacoli che impediscono l'accesso alla Chiesa?  SÌ  NO

Se sì specificare \_\_\_\_\_

Esistono ostacoli che impediscono l'accesso agli altri locali della parrocchia?  SÌ  NO

Se sì specificare \_\_\_\_\_

L'accesso all'area liturgica è agevole anche per una persona con sedia a rotelle o ipovedente?

SÌ  NO

È possibile per una persona con mobilità ridotta accedere all'ambone?  SÌ  NO

E nel presbiterio?  SÌ  NO

La Parrocchia è fornita di almeno un bagno accessibile ai disabili?  SÌ  NO

Le condizioni strutturali interne della Parrocchia (corridoio dell'aula liturgica, stanze per le attività pastorali, ecc) risultano idonee a consentire spostamenti in autonomia di persone che presentano un deficit visivo?  SÌ  NO

Alle attività parrocchiali (liturgiche, catechetiche, ecc.) partecipano persone con diversa abilità?

SÌ  NO

Se sì, quante? \_\_\_\_\_

Che tipo di diversa-abilità presentano? (barrare anche più caselle)

Sensoriale (sordità, cecità, ecc.)

Motoria

Psicica

Se no, perché? \_\_\_\_\_

Gli operatori pastorali della parrocchia sono formati all'accoglienza e a gestire attività con persone che presentano una diversa-abilità?  SÌ  NO

La comunità sente l'esigenza di introdurre, all'interno del percorso formativo rivolto agli operatori pastorali, un approfondimento relativo al tema della diversa-abilità?

SÌ  NO

Esistono particolari problemi che rendono difficoltosa l'accoglienza e la partecipazione della persona diversamente-abile alle attività parrocchiali?

SÌ  NO

Se sì, quali?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del parroco \_\_\_\_\_