

RADIOGRAFÍA DE NUESTROS BARRIOS. ENCUESTA.

En primer lugar, indícanos cual es tu barrio: _____

Eres Hombre Mujer

Tu edad Menor de 18 años de 19 a 30 años de 30 a 40 años

de 40 a 50 años de 50 a 65 años más de 65 años

1.- ASPECTOS POSITIVOS DEL BARRIO.

¿Qué aspectos positivos destacarías de tu barrio? Cuéntanos.

SÍ NO

¿Vives a gusto en tu barrio?

¿Por qué? Si has respondido negativamente, indícanos en qué zona te gustaría vivir.

2.- REALIDAD DE NUESTRO BARRIO.

➤ DIMENSIÓN TERRITORIAL.

LIMPIEZA. Respecto a la limpieza en el barrio, valora los siguientes aspectos de 0 a 5, siendo 0 la valoración más baja y 5 la más alta.

	0	1	2	3	4	5
Limpieza general de los viales (aceras, asfaltado, caminos, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contenedores de basura:						
Proximidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frecuencia de uso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accesibilidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comportamiento cívico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comportamiento de los/as dueños/as de mascotas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Consideras que tus vecinos/as respetan el entorno? (pipas/colillas en el suelo, pan para las palomas, arrojar basuras, papeles, chicles...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ALUMBRADO PÚBLICO. Valora de 0 a 5, siendo 0 la valoración más baja y 5 la más alta.

	SÍ	NO
¿Consideras que el alumbrado de tu barrio funciona correctamente? (hay suficiente iluminación, está correctamente mantenido, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si has respondido negativamente, indícanos porqué.

EQUIPAMIENTOS URBANOS. Valora de 0 a 5 si son suficientes los diferentes equipamientos que enumeramos, siendo 0 la valoración más baja y 5 las más alta.

	0	1	2	3	4	5
Bancos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Papeleras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jardineras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿El comportamiento ciudadano facilita su conservación?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si consideras que alguno/s son insuficientes, dónde propones instalar nuevo equipamiento.

TRÁFICO. Señala cómo es el tráfico en tu barrio.

- Intenso
- Moderado
- Tranquilo
- Tiene horas punta

¿Consideras que se respetan los límites de velocidad en tu barrio? Danos tu opinión.

¿Consideras adecuados y seguros los pasos de cebra existentes? Explícanos tu respuesta.

EL APARCAMIENTO EN TU BARRIO ES. Señala cómo es el aparcamiento en tu barrio.

- Suficiente
- Insuficiente
- Muy deficiente

Cuéntanos tus propuestas de mejora en el aparcamiento de tu barrio.

EL APARCAMIENTO PARA DISCAPACITADOS/AS EN TU BARRIO ES. Señala cómo es el aparcamiento en tu barrio.

- Suficiente
- Insuficiente
- Muy deficiente

Cuéntanos tus propuestas de mejora en el aparcamiento de tu barrio.

ACERAS Y VIALES. Valora de 0 a 5.

	0	1	2	3	4	5
Grado de conservación (0 muy mal conservados, 5 muy bien conservados)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Necesidad de mejoras (0 no necesitan mejoras, 5 necesitan muchas mejoras)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Permiten las aceras y viales de tu barrio el paso de personas con movilidad reducida?

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Hay carril bici?

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TRANSPORTE PÚBLICO. Señala una opción.

¿Utilizas el transporte público habitualmente?

SÍ	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Por qué?

PARQUES Y JARDINES. Señala una opción.

	SÍ	NO
¿Existen suficientes zonas verdes en tu barrio?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Existen juegos infantiles incorporados?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Existen aparatos de gimnasia de 0 a 100 años?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Existen zonas dedicadas al esparcimiento de mascotas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	0	1	2	3	4	5
Valora el mantenimiento de estas zonas. (0 muy malo, 5 muy bueno)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se hace una utilización adecuada de las mismas? (0 nada adecuada, 5 muy adecuada)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ESPACIOS PÚBLICOS DE ENCUENTRO.

	0	1	2	3	4	5
¿Existen suficientes espacios públicos de encuentro en tu barrio? Valora de 0 a 5 siendo 0 muy insuficientes y 5 totalmente suficientes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Tu barrio dispone de los siguientes espacios? (marca sí o no)

	SÍ	NO
Sociales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Culturales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deportivos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Infancia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Juventud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tercera edad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

➤ DIMENSIÓN SOCIAL.

¿QUIÉN VIVE EN TU BARRIO? Marca la/s opción/es que correspondan.

- La gente de siempre
- Hay gente de otros países
- Hay gente de diferentes etnias
- Vino nueva gente joven a vivir
- Hay muchos niños/as
- Hay muchos mayores
- Vagabundos/as o personas sin techo

EN MI BARRIO ESTAMOS TODOS LOS DÍAS Marca la/s opción/es que correspondan.

- Los de siempre del barrio
- Además de los del barrio, viene gente de fuera por alguna de las siguientes razones:
 - Equipamientos deportivos
 - Centros educativos
 - Centros culturales
 - Espacios asociativos
 - Bares, restaurantes, etc.
 - Para pedir en la calle
 - Otras razones, descríbelas:

TUS RELACIONES SOCIALES (amistades, grupos de encuentro diario, etc.)

Marca una opción.

- Se desarrollan fundamentalmente dentro del barrio
- Se desarrollan fundamentalmente fuera del barrio

EL NIVEL DE VIDA EN MI BARRIO Marca la/s opción/es que correspondan.

¿Cuál crees que es el nivel de vida en tu barrio?

- Alto
- Normal/medio
- Con apuros
- Hay mucha gente con necesidades básicas no cubiertas

¿Cuánto desempleo crees que hay en tu barrio? 0 **0** **1** **2** **3** **4** **5**
mucho desempleo, 5 muy poco desempleo.

EN MI BARRIO TENEMOS Marca la/s opción/es que correspondan.

- Piscina
- Polideportivo
- Canchas deportivas
- Biblioteca/centro cultural/centro de estudios
- Centro de mayores
- Centro de salud
- Centros educativos
- Servicios sociales

¿Añadirías alguna instalación o servicio más? ¿Cuál/es?

¿Conoces las asociaciones en tu barrio (culturales, de vecinos, etc.? ¿Cuál/es?

¿Participas en alguna actividad de tu barrio? ¿Cuál/es?

¿Participas en las fiestas de tu barrio? **SÍ** **NO**

¿Te sientes seguro/a en tu barrio o te sientes inseguro/a? ¿Por qué?

<https://forms.gle/8yJfLRM7dFuQXgZL9>