

RADIOGRAFÍA DE NUESTROS BARRIOS. ENCUESTA.

En rojo encontraréis las preguntas que precisan para los activos de salud

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.

¿Qué es lo que hace este barrio un buen lugar para 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"/>					
Contenedores de basura:						
Proximidad	<input type="checkbox"/>					
Frecuencia de uso	<input type="checkbox"/>					
Accesibilidad	<input type="checkbox"/>					
Comportamiento cívico	<input type="checkbox"/>					
Comportamiento de los/as dueños/as de mascotas	<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"/>					

¿Tienes algún comentario que añadir sobre la limpieza?

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, o si quieres añadir un comentario al alumbrado

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"/>					
Papeleras	<input type="checkbox"/>					
Jardineras	<input type="checkbox"/>					
¿El comportamiento ciudadano facilita su conservación?	<input type="checkbox"/>					

Si consideras que alguno/s son insuficientes o se necesitan nuevos, dónde y de qué tipo 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"/>					
Necesidad de mejoras (0 no necesitan mejoras, 5 necesitan muchas mejoras)	<input type="checkbox"/>					

¿Permiten las aceras y viales de tu barrio el paso de personas con movilidad reducida? SÍ NO

¿Hay carril bici? SÍ NO

TRANSPORTE PÚBLICO. Señala una opción.

¿Utilizas el transporte público habitualmente? SÍ NO

¿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"/>					
¿Se hace una utilización adecuada de las mismas? (0 nada adecuada, 5 muy adecuada)	<input type="checkbox"/>					

ESPACIOS PÚBLICOS DE ENCUENTRO.

¿Existen suficientes espacios públicos de encuentro en tu barrio?
Valora de 0 a 5 siendo 0 muy insuficientes y 5 totalmente suficientes.

0	1	2	3	4	5
<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"/>

¿Algún comentario sobre estos espacios? ¡Cuéntanos!

➤ DIMENSIÓN ECONÓMICA.

PRESENCIA COMERCIAL Y HÁBITOS DE CONSUMO.

¿Dónde realizas tu compra diaria, en el barrio o fuera de él? ¿Por qué?

¿Los comercios del barrio satisfacen la compra habitual? ¿Por qué?

¿Crees que se necesita algún otro negocio que no existe? ¿Cuál? ¿Por qué?

¿Hay muchos negocios que han cerrado?

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

INDUSTRIA.

¿En tu barrio hay una presencia industrial importante o más bien es un barrio de servicios (hostelería, comercio, etc.)?

Si hay presencia de industria, ¿en qué medida influye en tu barrio (calidad del aire, tráfico rodado, número de habitantes, etc.)?

➤ DIMENSIÓN SOCIAL.

¿QUIÉN VIVE EN TU BARRIO? Marca todas 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 pocos niños/as
- Hay muchos mayores
- Vagabundos/as o personas sin techo

EN MI BARRIO ESTAMOS TODOS LOS DÍAS Marca todas 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

CUÉNTANOS DÓNDE VAS HABITUALMENTE EN EL BARRIO PARA RELACIONARTE

¿CONOCES PERSONAS QUE SE SIENTEN SOLAS EN EL BARRIO? Marca una opción.

- SI
- NO
- NO ME HE FIJADO

¿QUÉ PROPONES PARA ATENDER A LAS PERSONAS QUE SE SIENTEN SOLAS EN EL BARRIO?

EL NIVEL DE VIDA EN MI BARRIO Marca todas 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 mucho desempleo, 5 muy poco desempleo.

- | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| <input type="checkbox"/> |

EN MI BARRIO TENEMOS Marca todas 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
- Asociación de vecinos/as
- Otras _____

¿Qué recursos podríamos utilizar en el barrio para mejorar la salud de la comunidad?

¿Cuáles son los puntos fuertes de este barrio para la promoción de la salud?

¿Cuáles se deberían mejorar para hacer una buena para la promoción de la salud?

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

SÍ **NO**

¿Participas en las fiestas de tu barrio?

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

