



WIE BARRIERE-FREI IST DEIN QUARTIER?

Dein Quartier ist das Umfeld in dem du wohnst und lebst.

Barriere-frei bedeutet: **ohne Hindernisse.**

Alle Menschen können überall mitmachen und dabei sein.

Mit und ohne Behinderung.

Viele denken dabei an Rampen, breite Türen oder Busse mit tiefem Einstieg.

Aber Barriere-freiheit ist mehr:

Z.B. verständliche Schilder, Einfache Sprache, mehr Zeit und vieles mehr.

Barriere-freiheit ist wichtig für alle:

- Menschen mit Behinderung
- ältere Menschen
- Kinder
- Eltern mit Kinderwagen
- Menschen, die für eine Zeitlang eingeschränkt sind
- Menschen, die nicht so gut Deutsch sprechen

... und viele andere Menschen.

Wie sieht es in deinem Quartier aus?

Sind öffentliche Gebäude, Busse und Bahnen für alle Menschen gut zugänglich?

Kannst du dich überall gut bewegen und ist alles für alle gut verständlich?

Mit diesem Test kannst du dein Quartier prüfen.

MOBILITÄT /



ÖFFENTLICHER VERKEHR

(GEMEINT SIND BUSSE, S- UND U-BAHNEN ODER ZÜGE
IN DEINER NÄHE.)

1.) Hast du Halte-stellen in der Nähe, die du gut erreichen kannst?

Nein Ja

Wenn ja: Für welche Verkehrs-mittel?

- Bus
- S-Bahn
- U-Bahn
- Zug

2.) Kannst du gut allein in die Verkehrs-mittel einsteigen?

Ja Nein

Wenn nein: Warum nicht? Was behindert dich?

MOBILITÄT /



ÖFFENTLICHER VERKEHR

(GEMEINT SIND BUSSE, S- UND U-BAHNEN ODER ZÜGE
IN DEINER NÄHE.)

3.) Sind die Informationen an den Halte-stellen gut zu finden und zu verstehen?

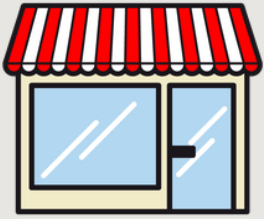
Ja Nein

Wenn nein: Warum nicht? Was fehlt?

4.) Sind die Informationen an den Verkehrs-mitteln gut zu finden und zu verstehen?

Ja Nein

Wenn nein: Warum nicht? Was fehlt?



ANGEBOTE IN MEINER NACHBARSCHAFT

(Einkaufen)

1.) Hast du Einkaufs-möglichkeiten in deiner Nähe? Z.B einen Kiosk, eine Bäckerei oder einen Supermarkt?

Ja Nein

2.) Sind die Läden gut zugänglich? Kannst du in den Läden gut allein einkaufen?

Ja Nein

Wenn nein: Warum nicht? Was ist hinderlich?



ANGEBOTE IN MEINER NACHBARSCHAFT

(Freizeit)

1.) Gibt es Orte in der Nähe, die du in deiner Freizeit gerne besuchst?

Nein Ja

Wenn ja: Welche?

- Bücherei
- Café
- Kino
- Kiosk
- Park
- Sport-verein
- Schwimm-bad
- Theater
- Treffpunkt
- Etwas anderes:



ANGEBOTE IN MEINER NACHBARSCHAFT (Freizeit)

2.) Kannst du die Freizeit-angebote in deinem Quartier gut nutzen?

Ja Nein

Wenn nein: Warum nicht? Was fehlt?

3.) Gibt es Freizeit-angebote, die dir in der Nähe fehlen?

Nein Ja

Wenn ja: Welche?



ANGEBOTE IN MEINER NACHBARSCHAFT (Ärzte und Ärztinnen)

1.) Gibt es in der Nähe einen Haus-arzt oder eine Haus-ärztin, die du gut erreichen kannst?

Ja Nein

2.) Kommst du gut in die Arzt-praxis hinein?

Ja Nein

Wenn nein: Warum nicht? Was ist hinderlich?



ANGEBOTE IN MEINER NACHBARSCHAFT

(Ämter, wie z.B. Rathaus,
Sozialbehörde oder Stadtverwaltung)

1.) Sind wichtige Ämter in der Nähe?

Nein Ja

Wenn ja: Welche?

2.) Bekommst du dort Hilfe, wenn du Fragen hast?

Ja Nein

3.) Sind die Informationen dort leicht zu verstehen?

Ja Nein

Wenn nein: Was fehlt dir? Was soll besser sein?



ANDERE BARRIEREN IN MEINER NACHBARSCHAFT

Welche Barrieren fallen die in deiner Umgebung noch auf?

PERSÖNLICHE ANGABEN (FREIWILLIG)

Du kannst hier deinen Namen und dein Wohn-quartier aufschreiben.
Das ist freiwillig.

Du musst diese Fragen nicht beantworten.

Deine Angaben werden vertraulich behandelt.

Name:

Wohnort /Straße, Ort, Stadtteil):

Dürfen wir dich für weitere Fragen kontaktieren?

Nein Ja

Wenn ja, gib bitte folgendes an:

Vorname:

Nachname:

E-Mail-Adresse:

Telefon-nummer:

Danke für deine Teilnahme!

