Социологический опрос на тему: «*Транспорт без границ*» для создания в г. Москве безбарьерной городской среды для лиц с ограниченными физическими возможностями на период до 2020 г.

1) К инвалидам какой формы вы относитесь:

А) Лица с заболеваниями опорно-двигательного аппарата, использующие технические средства реабилитации без колес, а также люди низкого роста, ведущие механическое средство на колесах и прочие группы лиц, не пользующиеся техническими средствами реабилитации для передвижения, но испытывающие затруднения в передвижении:

А1) использующие костыли;

А2) использующие трости;

А3) с поражением верхних конечностей;

А4) немощные люди, в т.ч. пожилые;

А5) люди низкого роста, в т.ч. дети;

А6) люди с багажом;

А7) лица с детской коляской;

А8) лица с багажной тележкой.

Б) Лица с заболеваниями опорно-двигательного аппарата, использующие технические средства реабилитации на колесах:

Б1) использующие кресло-коляску;

Б2) использующие ходунки на колесиках (прогулочные);

В) Группа лиц с заболеваниями органов зрения:

В1) передвигающиеся с помощью сопровождающего;

В2) передвигающиеся с помощью собаки-поводыря;

В3) передвигающиеся с использованием специальной трости

В4) не пользующиеся техническими средствами реабилитации для передвижения, но испытывающие затруднения в самостоятельной ориентации;

Г) Лица с заболеваниями слуха:

Г1) плохослышащие;

Г2) глухие.

2) Проблемы, с которыми вы сталкиваетесь при пользовании пассажирским транспортом в г. Москве

Заполните, пожалуйста, таблицу:

Предлагаемая таблица для заполнения

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Объект транспортной инфраструктуры в г. Москве, которым вы когда-либо пользовались (метро, вокзалы и т.д.) и вид транспорта | Существующая инфраструктура для МГН  | Проблемы, с которыми вы столкнулись при пользовании транспортом (выберете вариант от а до д) и поясните конкретно где и что вызывало трудности | Мероприятия, которые необходимы для решения проблем (выберете цифру и опишите что необходимо выполнить)  |
|  | **1** - имеются пандусы на лестницах; **2** - тактильная плитка перед препятствиями; **3** - подвижной состав, оборудован для МГН (имеются удерживающие устройства, туалеты для МГН, места для инвалидов и т.д.)**4** – наличие службы обеспечение мобильности пассажиров**5** – система информирования и маршрутизация для всех МГН и т.д.**6** – лифты и подъемники, применимые для МГН | **а)** инфраструктурные (ступени, пороги, узкие двери и проходы, отсутствие лифтов и подъемников, недоступные туалеты и т.д.)**б)** информационные (мелкий, не читаемый шрифт, отсутствие альтернативных форм предоставления информации, отсутствие информации о доступных путях передвижения и т.д.);**в)** операционные (нелогичные и неудобные бизнес-процессы работы с инвалидами, отсутствие служб сопровождения, необученный персонал и т.д.);**г)** коммуникационные (стереотипы, не знание этикета в общении с инвалидами, не правильное понимание инвалидности и т.д.)**д)** Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **А)** Организационные мероприятия:**А.1** создание/оптимизация работы службы обеспечения мобильности населения;**А.2** организация специальных маршрутов пассажирского транспорта для МГН;**Б)** Инфраструктурные мероприятия **Б.1** Пешеходные пути (тротуары, пешеходные дорожки) **Б.2** Элементы обустройства тротуаров и пешеходных дорожек**Б.3** Пешеходные переходы- Наземные пешеходные переходы- [Регулируемые наземные пешеходные переходы](#_Toc460509640)- [Наземные пешеходные переходы через трамвайные пути](#_Toc460509641)- [Надземные и подземные пешеходные переходы](#_Toc460509642)[**Б.4** Остановочные пункты](#_Toc460509643)[**Б.5** Парковки для инвалидов](#_Toc460509644)[**Б.6** Средства ориентирования для МГН](#_Toc460509645) |
| ***Пример заполнения*** |
| *Ленинградский вокзал, пригородные электрички* | ***1, 2 ,3,4*** | *а) узкие проходы, недостаточно турникетов с широкими проходами б) отсутствует маршрутизация и система информирования о маршрутах движения для МГН**в) отсутствие пешеходных путей для прохода МГН* | *Б.1, Б.2 ,Б.6* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

3) Как вы относитесь к услугам центра обеспечения мобильности пассажиров МГН -? ***1*** - Положительно; ***2*** – Отрицательно; ***3*** – Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4) Как вы относитесь к организации специализированных маршрутов пассажирского транспорта для обеспечения мобильности пассажиров МГН-? **1** – Положительно; **2** – Отрицательно; ***3*** – Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5) Какие из инновационных средств необходимо внедрять на пассажирском транспорте в г. Москве для МГН-? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6) Устраивает ли вас существующая доступность транспортной инфраструктуры в г. Москве? Поставьте бальную оценку от 0 до 10, где 0- не устраивает, 10 – полностью удовлетворяет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7) Где необходимо адаптировать транспортную инфраструктуру для МГН в первую очередь -?

социальный объект, необходимые мероприятия

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

8) Какие, на ваш взгляд, необходимо внести изменения в нормативную документацию в разделе доступности транспортной инфраструктуры

для МГН -? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9) С какими несоответствиями требований стандартов столкнулись на практике -?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*Спасибо за участие в опросе!*

Заполненные анкеты просьба отправлять на почту: *Zablovskaya\_on@mgtniip.r*u

*yyanko@npotrans.ru*