Dieser Fragebogen ist anonym.
Bitte schreiben Sie nicht Ihren Namen oder Adresse darauf!

Bitte geben Sie Ihr Barriere-Tagebuch bis **7. August** zurück!

Stadt Schweinfurt
Zentrum am Schrotturm
Petersgasse 5
97421 Schweinfurt

Was haben Sie für eine Behinderung?

Kreuzen sie bitte an:

- ☐ körperlich
- ☐ sehen
- ☐ hören
- ☐ lernen / geistig
- ☐ seelisch / psychisch
- ☐ andere Einschränkung

Oder beschreiben Sie uns bitte Ihre Einschränkung:

_____

Sie haben Fragen?
Andreas Gehring
hilft Ihnen gerne:
Telefon 09721/51-3968

Das Heft gibt es auch als Computer-Datei.
Sie finden die Datei auf
www.schweinfurt.de/behindertenbeirat

Vielen Dank für Ihre Teilnahme!

SCHWEINFURT
Zukunft findet Stadt

Barriere-Tagebuch

Die Stadt Schweinfurt macht einen Aktions-Plan für ein Barriere-freies Schweinfurt

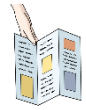
Barriere-frei heißt:
Alle Menschen können Angebote ohne Hilfe nutzen
Für alle wird das Leben leichter

Barrieren machen unser Leben schwer

Wir wollen deshalb wissen:
Wo haben Barrieren Sie behindert?

Sie haben auch ein **Foto** von einer Barriere? Sie können es gerne beilegen oder per Mail schicken an: **bmb@schweinfurt.de**

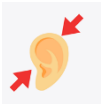
Barrieren im Alltag können sein:



- **Kleine Schrift,**
  wenn einer wenig oder gar nichts sehen kann

- **Treppen,**
  wenn einer schlecht läuft oder einen Kinderwagen schiebt

- **Schwierige Sprache,**
  wenn einer Probleme beim Lesen hat oder ein Formular ausfüllen soll



- **Wenn eine Durchsage ist,**
  aber einer schwer hört oder gar nicht hört

- Wenn ein **Stadt-Plan** sehr unübersichtlich ist

Barrieren können überall sein:

- Unterwegs zu Fuß oder im Bus
- Im Verein, in der Freizeit
- In der Arbeit, in der Schule
- In Geschäften oder Gaststätten

© Grafiken: Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung Bremen;
Illustrator Stefan Albers, Atelier Fleetinsel 2013

1. Welche Barriere haben Sie erlebt?

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Gibt es eine Lösung?

_____

_____

_____

_____

_____

Wo ist es passiert?

_____

_____

_____

In welchem Stadt-Teil ist es passiert? (z.B. Innenstadt, Bergl)

_____

2. Welche Barriere haben Sie erlebt?

Gibt es eine Lösung?

Wo ist es passiert?

In welchem Stadt-Teil ist es passiert? (z.B. Innenstadt, Bergl)

3. Welche Barriere haben Sie erlebt?

Gibt es eine Lösung?

Wo ist es passiert?

In welchem Stadt-Teil ist es passiert? (z.B. Innenstadt, Bergl)

4. Welche Barriere haben Sie erlebt?

Gibt es eine Lösung?

Wo ist es passiert?

In welchem Stadt-Teil ist es passiert? (z.B. Innenstadt, Bergl)

5. Welche Barriere haben Sie erlebt?

Gibt es eine Lösung?

Wo ist es passiert?

In welchem Stadt-Teil ist es passiert? (z.B. Innenstadt, Bergl)