AVVISO PUBBLICO

PER IL POTENZIAMENTO DELL'ACCESSIBILITA DEL SISTEMA RICETTIVO LOCALE

"Piano nazionale per la riqualificazione sociale e culturale delle aree urbane degradate”

ALL. C QUESTIONARIO AUTOVALUTAZIONE

**Oggetto della valutazione:** l’allegato intende fornire al proponente uno strumento utile ad una prima valutazione sintetica dello stato attuale di accessibilità della struttura candidata con riferimento al quadro normativo ed alle necessità di persone con disabilità motorie, persone con disabilità sensoriali e cognitive, persone con esigenze speciali. La presente autovalutazione verrà tenuta conto in fase di valutazione delle istanze al fine di considerare in maniera efficace la coerenza degli interventi candidati.

**NOTE PRELIMINARI**

**ASSEGNAZIONE DEL PUNTEGGIO**

I punteggi, il cui valore è riportato tra parentesi in corrispondenza di ciascun quesito, è generato da alcuni elementi oggettivi in merito alla capacità o meno della struttura ricettiva di accogliere persone con esigenze speciali. Tale punteggio non è determinante al fine della valutazione complessiva delle istanze ammesse ma permette di considerare in modo più efficace la coerenza degli interventi proposti in base allo stato di fatto attuale. Per tale ragione il calcolo di questi valori trova corrispondenza nelle seguenti categorie:

|  |  |
| --- | --- |
| GRADO ACCESSIBILITA’ | PUNTEGGIO |
| Struttura non accessibile a persone con esigenze speciali | **< 26** |
| Struttura Accessibile con accompagnatore a persone con esigenze speciali | **26 ≤ X ≤ 52** |
| Struttura Accessibile che favorisce un maggior grado di autonomia a persone con esigenze speciali | X **> 52** |

***IL PUNTEGGIO MASSIMO ASSEGNABILE è 78.***

**Definizione: Accessibilità/Visitabilità/Adattabilità:**

***"Per accessibilità si intende*** la possibilità, anche per persone con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale, di raggiungere l’edificio e le sue singole unità immobiliari e ambientali, di entrarvi agevolmente e di fruirne spazi e attrezzature in condizioni di adeguata sicurezza e autonomia.”

***"Per visitabilità si intende*** la possibilità, anche da parte di persone con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale, di accedere in autonomia agli spazi di relazione e ad almeno un servizio igienico di ogni unità immobiliare compreso un percorso che collega l’ingresso agli spazi comuni."

***“Per adattabilità si intende*** la possibilità di modificare nel tempo lo spazio costruito a costi limitati, allo scopo di renderlo completamente ed agevolmente fruibile anche da parte di persone con ridotta o impedita capacità motoria o sensoriale.” (Art. 2 – Definizioni; DM 236/89)

|  |
| --- |
| ANAGRAFICA |
| NOME STRUTTURA |
| TIPOLOGIA STRUTTURA |
| La struttura si trova nel Comune di   * Andrano * Diso |
| è ubicata:   * Mare * Centro Storico * Campagna * altro (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ESPERIENZA**

1. Avete già ospitato viaggiatori con disabilità o esigenze speciali?

* SI
* NO

2. Se avete risposto SÌ,queste persone avevano:

* Difficoltà motorie e usavano ausili come sedia a rotelle,bastone, deambulatore.
* Difficoltà sensoriali (erano sordi, ciechi, ipovedenti)
* Erano accompagnati da cane guida?
  + SI
  + NO
* Avevano allergie o intolleranze alimentari
* Erano allergici a polvere/acari/altre allergie;
* Erano CELIACI

3. Indicare se la struttura è in grado di ospitare persone che:

* Hanno difficoltà motorie;
* Utilizzano sedia a rotelle o altri ausili;
* Hanno difficoltà sensoriali (sordi/sordomuti/ciechi/ipovedenti);
* Hanno disturbi alimentari;
* Hanno allergie;
* Sono accompagnate da cane guida;
* ALTRO (indicare) ………………………………………………

**VALUTAZIONE SINTETICA DEL GRADO DI ACCESSIBILITÀ**

**ACCESSO**

4. L’accesso alla struttura avviene (selezionare una tra le opzioni elencate)

* in piano (5)
* con soglia (4)
* con gradino (3)
* con 2 o più gradini (2)
* con scala (1)

5. Se non avviene in piano, l’ingresso presenta: (selezionare una tra le opzioni elencate)

* scivolo di raccordo fisso (5)
* scivolo di raccordo amovibile (4)
* ingresso riservato a PMR (3)
* sistema di sollevamento meccanico
* ascensore conforma a quanto previsto dal D.M. 236/89 Art 8.1.12. (5)

in particolare:

* edifici costruiti dopo il 1989: dimensioni minime di 1,40 m di profondità e 1,10 m di larghezza, porta con luce netta minima di 0,80 m posta sul lato corto
* edifici preesistenti al 1989: dimensioni minime di 1,20 m di profondità e 0,80 m di larghezza, porta con luce netta minima di 0,75 m posta sul lato corto;
* ascensore non conforme a quanto previsto dal D.M. 236/89 Art 8.1.12 (4)
* miniascensore (3)
* servoscala D.M. 236/89 Art. 8.1.13. Servoscala e piattaforme elevatrici (2)
* montascale a piattaforma (1)
* ALTRO (indicare) …………………………………………………………

6. L’ascensore dispone di sistemi di segnalazioni/comunicazione extra visivi?

* + Pulsante esterno in braille (1)
  + Pulsantiera interna in braille (1)
  + Indicazione vocale di arrivo a piano (2)
  + Display LCD con indicazione del piano (2)
  + Comunicazione in caso di guasto/emergenza extra vocale (1)

7. L’accesso è ben segnalato e facilmente identificabile a distanza (selezionare una tra le opzioni elencate)

* SI (1)
* NO (0)

**RECEPTION**

8. Il bancone presenta almeno una parte ribassata accessibile alle persone che si muovono su sedia a ruote?

* SI (1)
* NO (0)

9.Nella reception è presente uno spazio di attesa dotato di sedute ergonomiche?

* SI (1)
* NO (0)

10. Dispone di POS Cordless?

* SI (1)
* NO (0)

11.Sono presenti facilitazioni per le persone con disabilità sensoriali e/o cognitive? (mappe/brochure/plastico 3d, informazioni braille, sistemi di induzione magnetica ecc)

Indicare

(punteggio da 1 a 3 in base al numero ed al tipo di servizio offerto)

**COLLEGAMENTO VERTICALE**

12. Su quanti piani si sviluppa la struttura?

* Piano Terra (5)
* Più piani (0)

13. Se si sviluppa su più piani, il collegamento verticale avviene anche con sistema di sollevamento meccanico?

* SI
* NO (0)

14. Se è presente un sistema di sollevamento meccanico, di che tipo si tratta: (selezionare una tra le opzioni elencate)

* ascensore conforma a quanto previsto dal D.M. 236/89 Art 8.1.12. (5)

in particolare:

* + edifici costruiti dopo il 1989: dimensioni minime di 1,40 m di profondità e 1,10 m di larghezza, porta con luce netta minima di 0,80 m posta sul lato corto
  + edifici preesistenti al 1989: dimensioni minime di 1,20 m di profondità e 0,80 m di larghezza, porta con luce netta minima di 0,75 m posta sul lato corto;
* ascensore non conforme a quanto previsto dal D.M. 236/89 Art 8.1.12 (4)
* mini ascensore (3)
* servoscala D.M. 236/89 Art. 8.1.13. Servoscala e piattaforme elevatrici (2)
* montascale a piattaforma 1)
* ALTRO (indicare) ……………………………………………

15. L’ascensore dispone di sistemi di segnalazioni/comunicazione extra visivi?

* Pulsante esterno in braille (+1)
* Pulsantiera interna in braille (+1)
* Indicazione vocale di arrivo a piano (+2)
* Display LCD con indicazione del piano (+2)
* Comunicazione in caso di guasto/emergenza extra vocale (+1)

**CAMERA ACCESSIBILE**

16. Avete camere accessibili?

* SI (2)
* NO (0)

Se avete risposto SI, indicare il numero di camere accessibili e su che piano si trovano ……………………………………………………………………

(se rispetta il requisito di legge di numero di camere accessibile/totale: punteggio 4)

17. Le camere accessibili hanno il bagno interno attrezzato per persone con disabilità?

* SI (1)
* NO (0)

18. La struttura ha la presenza di almeno un bagno comune attrezzato per persone con disabilità?

* SI (1)
* NO (0)

19. La vostra struttura offre SERVIZI AGGIUNTIVI? "Ausili per gli ospiti"

* SI
* NO

Se avete risposto SI, indicare di che tipo (es. sedia a rotelle, sedia JOB, scooter elettrici, stampelle ecc.)

20. La camera accessibile dispone di sistemi di domotica attivabili con telecomando?

* SI (3)
* NO (0)

**SPAZI COMUNI**

21.La struttura dispone di aree comuni o più spazi esterni come terrazza, piscina, giardino, bar, sale riunioni, impianti per sport e tempo libero?

* SI
* NO

Fornisci una breve descrizione della loro accessibilità:

(punteggio da 1 a 3 in base al numero ed al tipo di servizio offerto)

22. Nelle aree comuni sono presenti servizi igienici per Disabili?

* SI (1)
* NO (0)

**COLLEGAMENTI ORIZZONTALI**

23. Il percorso dalla reception alle camere o nelle aree comuni è a livello?

* SI (1)
* NO (0)

24. Se non avviene in piano, è presente

* scivolo di raccordo fisso (5)
* scivolo di raccordo amovibile (4)
* ingresso riservato a PMR (3)
* sistema di sollevamento meccanico
* miniascensore (3)
* servoscala (2)
* montascale a piattaforma (1)
* ALTRO (indicare) …………………………………………

**FOOD E BEVERAGE**

25. Il vostro personale addetto alla cucina ha seguito corsi dell'AIC (associazione italiana celiachia)?

* SI (1)
* NO (0)

26. In merito al cibo e alle bevande presenti in struttura, disponete la possibilità di rispondere alle seguenti esigenze:

* PER CELIACI privo di glutine (+1)
* PER DIABETICI antiglicemico; (+1)
* VEGANO/VEGETARIANO (+1)

**PERSONALE**

27.Il personale della struttura conosce le buone prassi per l'accoglienza dei clienti con disabilità?

* SI (1)
* NO (0)

28. Il personale ha seguito corsi di formazione per il turismo accessibile o di altro tipo?

* SI (1)
* NO (0)

**ATTRATTORI CULTURALI DEL TERRITORIO**

29. Siete a conoscenza se vicino alla vostra struttura vi sono luoghi di interesse culturale accessibili?

* SI
* NO

30. La vostra struttura è convenzionata sul territorio con altri servizi? es. lido, ristoranti esterni, attrattori culturali, musei, biblioteche, bar, spa, servizio taxi, ncc ecc.

* SI (1)
* NO (0)

31. Avete convenzione con guide turistiche specializzate in itinerari accessibili?

* SI (1)
* NO (0)