

# Analisi del quotidiano

## 5B. Io e la mia mobilità a piedi

**Il mio percorso da** ..... **a** .....

**Motivo dello spostamento:** .....

### 1. Com'è la qualità del mio spostamento a piedi? Descrivilo considerando i temi indicati.

- 1a** Ci sono percorsi dedicati e sicuri? C'è un marciapiede o un percorso pedonale? Devo camminare sulla strada (è sicura, trafficata)? Devo condividere lo spazio con altri utenti (biciclette, auto, monopattini, trotinette, eccetera)? Ci sono passaggi pedonali? Ci sono semafori per attraversare? Il percorso è rumoroso? Di sera è illuminato?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

#### **1b** Lungo il percorso ci sono queste infrastrutture?

- Panchine
- Parchi pubblici
- Spazi pubblici d'incontro
- Fontane
- Gabinetti
- Luoghi ombreggiati

## 2. Che territorio attraverso lungo il percorso?

(caratteristiche principali)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Area residenziale                | <input type="checkbox"/> Infrastrutture sportive  |
| <input type="checkbox"/> Area commerciale/ di servizi     | <input type="checkbox"/> Spazi pubblici, luoghi d'incontro  |
| <input type="checkbox"/> Area zona artigianale/produttiva | <input type="checkbox"/> Aree boschive  |
| <input type="checkbox"/> Area scolastica                  | <input type="checkbox"/> Aree verdi, parchi, zone d'acqua, parchi gioco, area <i>skater</i> , ... |
| <input type="checkbox"/> Altro: .....                     |   |

## 3. Cosa mi piace / non mi piace lungo il percorso in cui mi muovo?

Cosa mi piace: .....

.....

.....

Cosa non mi piace: .....

.....

.....

## 4. Che sensazioni provo lungo il percorso

- Mi sento sicuro/a
- Mi sento insicuro/a. Quando?  Sempre.  
 Solo in certe situazioni e orari. Quali? .....
- .....

Per quali motivi? .....

.....

.....

Il percorso è:

Piacevole? Perché? .....

.....

.....

.....

Sgradevole? Perché? .....

.....

.....

.....

## 5. Chi incontro lungo il percorso?

### 5a Che tipo di persone incontro

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nessuno              | <input type="checkbox"/> Giovani                              |
| <input type="checkbox"/> Famiglie con bambini | <input type="checkbox"/> Anziani                              |
| <input type="checkbox"/> Adulti               | <input type="checkbox"/> Persone che portano a spasso il cane |
| <input type="checkbox"/> Non ci faccio caso   | <input type="checkbox"/> .....                                |

### 5b Conosco le persone che incontro?

- Sì
- Di vista
- No
- .....

## 6. Cosa faccio lungo il percorso?

- Mi sposto e basta
- Parlo con chi mi accompagna
- Uso lo smartphone
- Penso
- Mi guardo in giro
- Mi fermo (in piedi, su una panchina, ...)
- Mi fermo al chiosco, in un negozio, al take-away, ...
- Cerco ombra/sole a dipendenza della meteo
- Altro: .....