



## COMUNE DI TORRETTA

*...miglioriamo insieme l'organizzazione dei servizi della nostra comunità  
la tua opinione è fondamentale per noi.*

• **Rientri in una di queste categorie** (sbarra una o più risposte) :

- a. *Invalido*
- b. *Caregiver (assistente) di un invalido*
- c. *Familiare di un invalido*
- d. *Nel tuo nucleo familiare sono presenti uno o più invalidi*
- e. *Altro \_\_\_\_\_*

• **Descrivi gli ostacoli che riscontri sul territorio** (Sbarra uno o più punti):

- a. *Mancanza di comunicazione o indifferenza da parte delle istituzioni*
- b. *Barriere architettoniche*
- c. *disagi a scuola*
- d. *inaccessibilità ai servizi (scrivi e motiva ove necessario negli spazi sottostanti, anche più di uno)*
- e. *Altro \_\_\_\_\_*


• **Suggerimenti per migliorare:**


• **Dai un voto da 0 a 5 , dove 0 è il minimo e 5 è il massimo , sulla base della tua percezione in merito al tema della disabilità ( scrivilo all'interno delle parentesi):**

*Quanto ti senti coinvolto nella vita della comunità ( ) quanto ritieni soddisfacente la comunicazione con gli enti pubblici ( ) Quanto senti la vicinanza della comunità ( ) Dai una valutazione sul tuo stato di salute psicologica ( )*

\_\_\_\_\_

*"Anche un viaggio di mille miglia inizia con un singolo passo"  
(Lao Tzu)*

**GRAZIE PER IL TUO CONTRIBUTO**