

Safe Place Questions

Point/Line Number or Address:

1. I feel safe here when I'm:

- Walking
- Biking
- Scootering
- Taking a bus or train
- Using a mobility device
- Riding in a vehicle
- Other

1a) If you use a mobility device,
what kind do you use?

- Wheel chair
- Walker or cane
- White cane
- Guide dog
- Prosthetic
- Other

2. I feel safe here because:

- Safe speeds
- Low car traffic
- Safe sidewalks
- Safe bike lanes or paths
- Good lighting
- Signs, signals or street markings work well
- Well maintained vegetation
- Other

3. Tell us more. Do not identify any individuals by name or include license plate numbers, etc.

Safe Place Questions

Point/Line Number or Address:

1. I feel safe here when I'm:

- Walking
- Biking
- Scootering
- Taking a bus or train
- Using a mobility device
- Riding in a vehicle
- Other

1a) If you use a mobility device,
what kind do you use?

- Wheel chair
- Walker or cane
- White cane
- Guide dog
- Prosthetic
- Other

2. I feel safe here because:

- Safe speeds
- Low car traffic
- Safe sidewalks
- Safe bike lanes or paths
- Good lighting
- Signs, signals or street markings work well
- Well maintained vegetation
- Other

3. Tell us more. Do not identify any individuals by name or include license plate numbers, etc.

Preguntas sobre sitios seguros

Número de punto/ línea o dirección

1. Disfruto _____ en esta área.

- Caminar
- Montar en bicicleta
- Montar en scooter
- Usando un aparato de movilidad asistida
- Viajar en carro
- Otro

1 a) Si estaba usando un aparato de movilidad asistida, de cual tipo uso?

- Silla de rueda
- Andadera o bastón
- Bastón para ciegos o con impedimento visual
- Perro guía
- Prótesis
- Otro

2. Me siento seguro/a en esta área porque:

- Los conductores viajan a velocidades seguras
- No hay mucho tráfico
- Hay banquetas seguras
- Hay carriles o caminos de bicicletas seguros
- Hay buena iluminación
- Los letreros, señales del tráfico, o marcas de la calle funcionan bien
- Vegetación bien mantenida
- Otro

3. Díganos más. No identifique ningunos de los individuos/as involucrados/as por sus nombres y no incluya los números de las placas, etc.

Preguntas sobre sitios seguros

Número de punto/ línea o dirección

1. Disfruto _____ en esta área.

- Caminar
- Montar en bicicleta
- Montar en scooter
- Usando un aparato de movilidad asistida
- Viajar en carro
- Otro

1 a) Si estaba usando un aparato de movilidad asistida, de cual tipo uso?

- Silla de rueda
- Andadera o bastón
- Bastón para ciegos o con impedimento visual
- Perro guía
- Prótesis
- Otro

2. Me siento seguro/a en esta área porque:

- Los conductores viajan a velocidades seguras
- No hay mucho tráfico
- Hay banquetas seguras
- Hay carriles o caminos de bicicletas seguros
- Hay buena iluminación
- Los letreros, señales del tráfico, o marcas de la calle funcionan bien
- Vegetación bien mantenida
- Otro

3. Díganos más. No identifique ningunos de los individuos/as involucrados/as por sus nombres y no incluya los números de las placas, etc.