|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Época balnear:** | **2020** |  |  |
|  |  |  |  |
| **Região Autónoma** |  | **APA/ARH** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DA PRAIA**: | | | | | | | | | |
| **NOME:** | (designação no âmbito do Decreto-Lei nº 135/2009, de 3 de junho) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **TIPO:** |  | | COSTEIRA |  | INTERIOR | |  | |  |
|  | | | | | | | | | |
| **MUNICÍPIO:** | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Na época balnear anterior:** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **BANDEIRA “PRAIA ACESSÍVEL “** | | | SIM |  |  | NÃO |  |  | |
|  | | | | | | | | | |
| **BANDEIRA AZUL** | | | SIM |  |  | NÃO |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Enquadramento da candidatura** | | | | | | | | | |
| A **candidatura** a este Programa caracteriza a zona balnear em **duas vertentes**:   |  |  | | --- | --- | | **1.** | **Condições de acessibilidade proporcionadas às pessoas com mobilidade condicionada**  A criação de uma zona balnear acessível tem por objetivo proporcionar inclusão e equidade a todas as pessoas que a desejem frequentar.  Para tal, deve garantir condições de acessibilidade e usabilidade que proporcionem conforto, segurança, dignidade e autonomia às pessoas com mobilidade condicionada que a visitem, quer se desloquem em cadeira de rodas ou com ajudas de marcha (canadianas, andarilhos, bengalas), quer tenham outras limitações na sua mobilidade, de carácter permanente ou temporário, como por exemplo: idosos, grávidas, crianças, pessoas obesas, de baixa estatura ou com carrinhos de bebé.  A candidatura ao Programa “Praia Acessível – Praia para Todos!” requer o cumprimento das exigências do **Decreto-Lei n.º 163/2006, de 8 de agosto** aplicáveis às zonas balneares.  Este diploma estabeleceu as condições de acessibilidade a garantir às pessoas com mobilidade condicionada na via pública e nos espaços e edifícios de uso público, estando as praias incluídas entre os espaços de recreio e lazer abrangidos pelo seu âmbito de aplicação.  Assim, todos os espaços de circulação, instalações, equipamentos e locais de prestação de serviços a serem disponibilizados às pessoas com mobilidade condicionada na zona balnear devem estar em conformidade com as normas técnicas de acessibilidade aprovadas por este diploma.  Devem, ainda, estar interligados, sem quaisquer interrupções, por uma rede de percursos acessíveis, isto é, de canais de circulação pedonal totalmente livres de obstáculos, igualmente em conformidade com as referidas normas técnicas.  A criação de boas condições de acessibilidade na zona balnear promove, também, o cumprimento de outra legislação em vigor em Portugal, como a Constituição, a Lei n.º 38/2004, de 18 de agosto (lei de bases da prevenção, habilitação, reabilitação e participação das pessoas com deficiência), a Lei n.º 46/2006, de 28 de agosto (lei da não discriminação das pessoas com deficiência) e a Convenção sobre os Direitos das Pessoas com Deficiência (ONU), ratificada por Portugal em 2009. | | **2.** | **Informação ao público sobre as condições de acessibilidade e serviços disponibilizados**  O município obriga-se a facultar ao público informação o mais completa, rigorosa e fidedigna possível, sobre as condições de acessibilidade e os serviços de apoio disponibilizados na zona balnear às pessoas com mobilidade condicionada, para que os potenciais interessados possam conhecer e avaliar previamente da adequação da oferta às suas necessidades específicas.  Esta informação terá de ser disponibilizada, obrigatoriamente, quer à entrada da zona balnear, quer através do sítio Web do município, sendo recomendável que a divulgação recorra também a múltiplos outros suportes, para que possa alcançar o maior número possível de pessoas. | | | | | | | | | | | | |
| **Considerações prévias ao preenchimento do formulário de candidatura** | | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | **1.** | O presente questionário tem por objetivo caracterizar a **oferta de acessibilidade às pessoas com mobilidade condicionada** existente na zona balnear candidata, incidindo nas seguintes temáticas:   1. Chegada até à entrada acessível da zona balnear 2. Acesso à praia propriamente dita (areal ou piso pavimentado) 3. Acessibilidade a espaços, serviços e equipamentos de praia 4. Instalações sanitárias adaptadas 5. Condições de segurança e saúde 6. Apoio ao banho e ao passeio na praia 7. Informação ao público 8. Satisfação do utente | | **2.** | São apresentadas **perguntas com graus distintos de exigência,** sendo utilizado o seguinte código de cores:   * a **azul e em negrito** – **condições de cumprimento obrigatório para obtenção do galardão** * a preto – **condições facultativas recomendadas para melhoria contínua do Programa** | | **3.** | Acompanham este formulário **3 Anexos** cuja leitura atenta se recomenda antes de responder às questões do formulário:   * O **Anexo 1** informa e dá esclarecimentos úteis sobre algumas das principais exigências das normas técnicas de acessibilidade em vigor, aprovadas pelo Decreto-Lei n.º 163/2006, de 8 de agosto, aplicáveis às zonas balneares.   Recomenda-se a sua leitura atenta, que não dispensa, no entanto, a consulta da globalidade das normas técnicas de acessibilidade ali indicadas.   * O **Anexo 2** apresenta alguns exemplos de boas práticas de acessibilidade que poderão inspirar soluções a implementar nas zonas balneares; * O **Anexo 3** realça a importância de se garantir uma divulgação ao público eficaz e fidedigna das condições de acessibilidade da zona balnear e dos serviços de apoio ali proporcionados às pessoas com mobilidade condicionada, e foca a informação relevante a ser transmitida. | | **4.** | **Anexo 4 (novo):** O envio do **Formulário de Candidatura deve ser acompanhado** da **Declaração** de compromisso do município constante do Anexo 4, devidamente preenchida e assinada.  NOTA: Caso preencha o formulário à mão, deverá utilizar letra de imprensa ou maiúsculas. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 1. **Chegada até à entrada acessível da zona balnear** | | | | | | | | |
| **1.1 Por via pedonal** | | **Sim** | **Não** | **N.A**. | **Observações** | | | |
| Ver **págs.** **1 a 5** do **Anexo 1** e pág. **2** do **Anexo 2** | |
| **1.1.1** | **É possível chegar a pé à zona balnear?** |  |  |  |  | | | |
| **1.1.2** | **Nos passeios da zona envolvente, o mobiliário urbano encontra-se colocado de forma alinhada e sem causar dificuldades à livre circulação dos transeuntes, proporcionando canais de circulação pedonal acessíveis a pessoas com mobilidade condicionada, em cumprimento do disposto nas normas técnicas do Decreto-Lei n.º 163/2006, de 8 de agosto?** |  |  |  |  | | | |
| **1.1.3** | **Caso os arruamentos que dão acesso à zona balnear tenham passagens de peões (seja de superfície, seja desniveladas), estas cumprem as normas técnicas de acessibilidade aprovadas pelo Decreto-Lei n.º 163/2006, de 8 de agosto?** |  |  |  |  | | | |
| **1.2 Por transporte próprio** | | **Sim** | **Não** | **N.A.** | **Observações** | | | |
| Ver **pág. 5** do **Anexo 1** e págs. **2 e 3** do **Anexo 2** | |
| **1.2.1** | **Existe estacionamento ordenado junto à zona balnear com lugares reservados para viaturas particulares que transportem pessoas com deficiência portadoras de cartão de estacionamento (modelo aprovado pelo Decreto-Lei n.º 307/2003, de 10 de dezembro, com respetivas alterações), cumprindo estes lugares o disposto nas normas técnicas de acessibilidade aprovadas pelo Decreto-Lei n.º 163/2006, de 8 de agosto?**   * Indique, em “Observações”, o número de lugares de estacionamento reservado. |  |  |  |  | | | |
| *NOTA:*  *Estes lugares devem localizar-se o mais próximo possível da entrada acessível da praia e o seu piso terá de ser firme e estável, para permitir a circulação em segurança de utilizadores de cadeira de rodas.* |
| **1.2.2** | **O percurso pedonal que liga estes lugares à entrada acessível da zona balnear cumpre o disposto nas normas técnicas do Decreto-Lei n.º 163/2006, de 8 de agosto, no referente a percursos acessíveis?**   * Indique, em “Observações”, a distância aproximada entre estes lugares e a entrada acessível da praia. |  |  |  |  | | | |
| **1.2.3** | O estacionamento ordenado prevê também lugares destinados a pessoas com mobilidade condicionada que não disponham de cartão de estacionamento (pessoas idosas, grávidas, etc.)?  Em caso afirmativo, indique em “Observações”: |  |  |  |  | | | |
| * O número desses lugares. |  |  |  |  | | | |
| * A distância aproximada (em metros) entre estes lugares e a entrada acessível da praia. |  |  |  |  | | | |
| **1.3 Por transporte coletivo** | | **Sim** | **Não** | **N.A**. | **Observações** | | | |
| **1.3.1** | É possível chegar à zona balnear por transporte coletivo (exemplo: autocarro, comboio, barco, etc.)?   * Em caso afirmativo indique, em “Observações”, qual/ quais os meios de transporte existentes. |  |  |  |  | | | |
| **1.3.2** | O(s) meio(s) de transporte coletivo existente(s) proporciona(m) condições de acessibilidade adequadas às necessidades específicas das pessoas com mobilidade condicionada? |  |  |  |  | | | |
| **1.4 Por dispositivo mecânico de elevação** | | **Sim** | **Não** | **N.A**. | **Observações** | | | |
| Ver **pág. 5** do **Anexo 1** | |
| **1.4.1** | O acesso pedonal até à entrada acessível da zona balnear a partir da zona envolvente é feito através de dispositivo(s) mecânico(s) de elevação?  Em caso afirmativo, indique qual/quais: |  |  |  |  | | | |
| * Ascensor |  |  |  |
| * Plataforma elevatória (vertical ou inclinada) |  |  |  |
| * Teleférico |  |  |  |
| * Funicular |  |  |  |
| **1.4.2** | **Caso a única maneira de aceder pedonalmente ao local de entrada na zona balnear obrigue a usar o(s) referido(s) dispositivo(s), este(s) proporciona(m) condições de acesso e utilização adequadas às necessidades específicas das pessoas com mobilidade condicionada?** |  |  |  |  | | | |
| *NOTA:*  *Os ascensores e as plataformas elevatórias devem cumprir plenamente as normas técnicas aprovadas pelo Decreto-Lei n.º 163/2006, de 8 de agosto.* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Caso tenha indicado na tabela anterior que algumas das condições ainda não estão reunidas, refira as intervenções ou obras necessárias, bem como o prazo de execução previsto, que não pode ultrapassar a data de início da época balnear: | | |
| **Aspeto a melhorar** | **Intervenções previstas** | **Prazo de execução** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Acesso à praia propriamente dita (areal ou piso pavimentado)** | | | | | |
| Ver **págs. 1 a 4** do **Anexo 1** e págs. **3 a 5** do **Anexo 2** | | **Sim** | **Não** | **N.A.** | **Observações** |
| **2.1** | Entre o local da via pública onde se dá a entrada na zona balnear e a praia propriamente dita o **percurso pedonal é de nível**, ou seja, não existem ressaltos, degraus, escadarias ou rampas? |  |  |  |  |
| **2.2** | Caso existam **diferenças de nível** entre esse local e a praia propriamente dita, indique em “Observações” qual o desnível a vencer (em metros) e responda aos pontos seguintes: |  |  |  |  |
| **2.2.1.** | **Caso as diferenças de nível existentes sejam vencidas por degraus ou escadarias, estes cumprem o disposto nas normas técnicas do Decreto-Lei n.º 163/2006, de 8 de agosto?** |  |  |  |  |
| **2.2.2** | **Existem rampas, ascensores ou plataformas elevatórias em alternativa aos degraus ou escadarias existentes?** |  |  |  |  |
| **2.2.3.** | **Caso as diferenças de nível sejam vencidas por rampas, estas cumprem o disposto nas normas técnicas do Decreto-Lei n.º 163/2006, de 8 de agosto?** |  |  |  |  |
| **2.2.4** | **Caso as diferenças de nível sejam vencidas por dispositivo(s) mecânico(s) de elevação – ascensores ou plataformas elevatórias –, este(s) cumprem o disposto nas normas técnicas do Decreto-Lei n.º 163/2006, de 8 de agosto?**  Em caso afirmativo, refira qual/ quais: |  |  |  |  |
| * Ascensor |  |  |  |
| * Plataforma elevatória (vertical ou inclinada) |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Caso tenha indicado na tabela anterior que algumas das condições ainda não estão reunidas, refira as intervenções ou obras necessárias, bem como o prazo de execução previsto, que não pode ultrapassar a data de início da época balnear: | | |
| **Aspeto a melhorar** | **Intervenções previstas** | **Prazo de execução** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. Acessibilidade a espaços, serviços e equipamentos na praia** | | | | | |
| Ver **págs. 1 a 7** do **Anexo 1** e págs. **3 a 7** do **Anexo 2** | | **Sim** | **Não** | **N.A.** | **Observações** |
| **3.1** | **Existe na praia uma rede de percursos pedonais acessíveis, interligados sem quaisquer interrupções, e em conformidade com o disposto nas normas técnicas do Decreto-Lei n.º 163/2006, de 8 de agosto, que proporcione o livre acesso de pessoas com mobilidade condicionada a espaços, equipamentos e serviços ali disponibilizados, com conforto, segurança e autonomia?**  Caracterize esta rede de percursos acessíveis: |  |  |  |  |
| * Praia com passadeiras rígidas no areal |  |  |  |
| * Praia com passadeiras flexíveis no areal |  |  |  |
| * Praia com piso pavimentado |  |  |  |
| * Praia com desníveis vencidos por rampas acessíveis |  |  |  |
| * Praia com desníveis vencidos por ascensores acessíveis |  |  |  |
| * Praia com desníveis vencidos por plataformas elevatórias (verticais ou inclinadas) acessíveis |  |  |  |
| *NOTAS:*   * *A rede de percursos pedonais deve ser abrangente, percorrendo a praia longitudinal e transversalmente;* * *Deverá ser garantida manutenção e limpeza frequentes das passadeiras ao longo de toda da época balnear, para evitar desnivelamentos, desalinhamentos, acumulação de areia ou outras obstruções, que inviabilizem a livre circulação das pessoas com mobilidade condicionada.* |  |  |  |
| **3.2.** | Identifique **quais das seguintes instalações,** **espaços e equipamentos** **podem ser livremente acedidos e utilizados por pessoas com mobilidade condicionada**, a partir da **rede de percursos acessíveis** referida em 3.1: |  |  |  |  |
| **3.2.1** | **Instalações sanitárias adaptadas à utilização por pessoas com mobilidade condicionada, que cumprem, no mínimo, o disposto nas normas técnicas do Decreto-Lei n.º 163/2006, de 8 de agosto (ver Ponto 4)** |  |  |  |  |
| **3.2.2** | **Local de prestação de primeiros socorros adaptado à utilização por pessoas com mobilidade condicionada, que cumpre o disposto nas normas técnicas do Decreto-Lei n.º 163/2006, de 8 de agosto (ver Ponto 5)** |  |  |  |  |
| **3.2.3** | **Zona de toldos/ barracas/ chapéus-de-sol/ solário** |  |  |  |  |
| **3.2.4** | Zona(s) de conforto, com sombra e piso plano, estável e firme, adjacente(s) ao percurso acessível e ao mesmo nível deste, reservada(s) a pessoas com mobilidade condicionada   * Em caso afirmativo, indique, em “Observações”, a área desta(s) zona(s) reservada(s) e/ ou o número de espaços de sombra reservados a pessoas com mobilidade condicionada e seus acompanhantes |  |  |  |  |
| *NOTA: Reforça-se a relevância deste requisito enquanto fator de qualificação da praia, enquanto espaço de lazer inclusivo e acessível a todos* |
| **3.2.5** | Duche acessível a pessoas com mobilidade condicionada |  |  |  |  |
| **3.2.6** | Lava-pés acessível a pessoas com mobilidade condicionada |  |  |  |  |
| **3.2.7** | Bebedouro acessível a pessoas com mobilidade condicionada |  |  |  |  |
| **3.2.8** | Balneário(s) com cabines acessíveis a pessoas com mobilidade condicionada |  |  |  |  |
| **3.2.9** | Vestiário(s) com cabines acessíveis a pessoas com mobilidade condicionada |  |  |  |  |
| **3.2.10** | Cafés/ bares/ restaurantes de praia  Em caso afirmativo refira, em “Observações” quais cumprem as seguintes condições : |  |  |  |  |
| * A entrada é acessível a pessoas com mobilidade condicionada? |  |  |  |
| * Existe uma zona de balcão rebaixada, com altura ao piso entre 0,75 m e 0,85 m, numa extensão de, pelo menos, 0,80 m, para atendimento de pessoas que se desloquem em cadeira de rodas ou pessoas com baixa estatura? |  |  |  |
| * Caso contrário, em alternativa, existe serviço de mesa? |  |  |  |
| * As mesas existentes têm pelo menos 0,70 m de altura e não existe obstáculo entre o chão e o tampo, permitindo a sua fácil utilização por pessoas que se desloquem em cadeira de rodas? |  |  |  |
| *NOTA IMPORTANTE:*  *Nos cafés, bares e restaurantes com mais de 150 m2 de superfície de acesso ao público (incluindo a área de esplanada), todas as restantes normas técnicas do Decreto-Lei n.º 163/2006, de 8 de agosto, que lhes sejam aplicáveis terão também de ser cumpridas (ex.: instalações sanitárias adaptadas, balcão acessível, espaços livres interiores para circulação e manobra de pessoas com mobilidade condicionada, etc.).* |  |  |  |
| **3.2.11** | Outros espaços ou equipamentos acessíveis a pessoas com mobilidade condicionada?   * Indique quais em “Observações” |  |  |  |  |
| **3.3** | A **rede de percursos acessíveis** referida em 3.1 **permite o acesso até à linha de água, ou muito próximo dela**? |  |  |  |  |
| **3.3.1** | Em caso afirmativo, refira em “Observações”:   * A que distância aproximada do plano de água (em metros) termina o percurso pedonal acessível existente na praia |  |  |  |  |
| **3.3.2** | Em caso negativo, refira em “Observações”: |  |  |  |  |
| * Qual o motivo do impedimento |  |  |  |
| * A que distância aproximada do plano de água (em metros) termina o percurso pedonal acessível existente na praia |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Caso tenha indicado na tabela anterior que algumas das condições ainda não estão reunidas, refira as intervenções ou obras necessárias, bem como o prazo de execução previsto, que não pode ultrapassar a data de início da época balnear: | | |
| **Aspeto a melhorar** | **Intervenções previstas** | **Prazo de execução** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. Instalações sanitárias adaptadas** | | | | | |
| Ver **págs. 2 a 7** do **Anexo 1** e págs. **7 e 8** do **Anexo 2** | | **Sim** | **Não** | **N.A.** | **Observações** |
| **4.1** | **A praia dispõe de instalações sanitárias adaptadas às necessidades específicas de pessoas com mobilidade condicionada, em plena conformidade com o disposto nas normas técnicas do Decreto-Lei n.º 163/2006, de 8 de agosto, que lhes são aplicáveis?**  Confirme as condições existentes, respondendo às seguintes questões: |  |  |  |  |
| * **Estão garantidas as dimensões regulamentares da porta e esta é de correr ou de abrir para fora?** |  |  |  |  |
| * **Está garantida, no lado exterior da porta, a existência de um espaço livre plano e horizontal para acesso e manobra de uma pessoa em cadeira de rodas?** |  |  |  |
| * **A soleira da porta não tem ressaltos superiores a 0,02m, ou, em alternativa, é ligeiramente rampeada, sendo garantida a existência de uma plataforma horizontal diante da porta para acesso de uma pessoa em cadeira de rodas (em ambos os casos)?** |  |  |  |
| * **O tipo, e a altura ao piso, de manípulos, puxadores, trincos e fechos da porta são os indicados nas normas e o seu uso não requer a rotação do pulso?** |  |  |  |
| * **As características das louças sanitárias (sanitas, lavatórios e, caso existam, duches e urinóis), e dos seus acessórios, botões de descarga e torneiras são as indicadas nas normas?** |  |  |  |
| * **As características das barras de apoio instaladas junto das sanitas (e dos duches e urinóis, caso existam) são as indicadas nas normas, incluindo nos casos em que devam ser rebatíveis na vertical?** |  |  |  |
| * **Existe um equipamento de alarme instalado que dispara um alerta luminoso e sonoro para o exterior?** |  |  |  |
| * **É possível o alarme ser acionado por uma pessoa caída no chão,****a partir de qualquer ponto onde se dê a queda?** |  |  |  |
| **4.2** | **O acesso às instalações sanitárias adaptadas a partir da rede de percursos pedonais acessíveis da praia cumpre igualmente o disposto nas normas do Decreto-Lei n.º 163/2006, de 8 de agosto?**  Caracterize o tipo de acesso existente: |  |  |  |  |
| * Entrada de nível com o percurso acessível existente na praia |  |  |  |  |
| * Desnível entre este percurso acessível e a entrada vencido por rampa acessível |  |  |  |  |
| * Desnível entre este percurso acessível e a entrada vencido por ascensor acessível |  |  |  |  |
| * Desnível entre este percurso acessível e a entrada vencido por plataforma elevatória acessível |  |  |  |  |
| **4.3** | Caracterize o(s) tipo(s) de instalação sanitária acessível existente(s), e, se houver mais de uma, refira o número de cabinas de cada tipo em “Observações”: |  |  |  |  |
| * Instalação sanitária que permite a uma pessoa que se desloque em cadeira de rodas aceder à sanita quer pelo lado esquerdo, quer pelo direito, quer de frente   *NOTA IMPORTANTE:*  *Este tipo de instalação é o mais recomendável, e desejável, por permitir mais possibilidades de utilização, em termos de preferência dos potenciais utilizadores.* |  |  |  |  |
| * Instalação sanitária que permite a uma pessoa que se desloque em cadeira de rodas aceder à sanita apenas por um dos lados e de frente |  |  |  |  |
| **4.4** | **É garantida iluminação suficiente no interior das instalações em todo o período de abertura da praia durante a época balnear?** |  |  |  |  |
| **4.5** | **É garantida a devida manutenção e desobstrução das instalações sanitárias acessíveis, ao longo de toda a época balnear?** |  |  |  |  |
| **4.6** | **É avaliado frequentemente o bom funcionamento do alarme para o exterior, ao longo de toda a época balnear?** |  |  |  |  |
| **4.7** | **É garantido o livre acesso às instalações sanitárias em todo o período de abertura da praia durante a época balnear?** |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Caso tenha indicado na tabela anterior que algumas das condições ainda não estão reunidas, refira as intervenções ou obras necessárias, bem como o prazo de execução previsto, que não pode ultrapassar a data de início da época balnear: | | |
| **Aspeto a melhorar** | **Intervenções previstas** | **Prazo de execução** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. Condições de segurança e saúde** | | | | | |
| Ver **págs.1 a 7** do **Anexo 1** e pág. **9** do **Anexo 2** | | **Sim** | **Não** | **N.A.** | **Observações** |
| **5.1** | **A zona balnear dispõe de nadadores-salvadores?** |  |  |  |  |
| **5.2** | **A zona balnear dispõe de local para prestação de primeiros socorros adaptado às necessidades específicas de pessoas com mobilidade condicionada, com entrada acessível, espaço livre interior para circulação de uma pessoa em cadeira de rodas, em conformidade com o disposto nas normas técnicas do Decreto-Lei n.º 163/2006, de 8 de agosto?** |  |  |  |  |
| **5.2.1** | **O acesso a este local de prestação de primeiros socorros, a partir da rede de percursos pedonais acessíveis da praia, cumpre igualmente o disposto nas referidas normas técnicas?**  Caracterize o tipo de acesso existente: |  |  |  |  |
| * Entrada de nível com o percurso acessível existente na praia |  |  |  |
| * Desnível entre este percurso acessível e a entrada vencido por rampa acessível |  |  |  |
| * Desnível entre este percurso acessível e a entrada vencido por ascensor acessível |  |  |  |
| * Desnível entre este percurso acessível e a entrada vencido por plataforma elevatória acessível |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Caso tenha indicado na tabela anterior que algumas das condições ainda não estão reunidas, refira as intervenções ou obras necessárias, bem como o prazo de execução previsto, que não pode ultrapassar a data de início da época balnear: | | |
| **Aspeto a melhorar** | **Intervenções previstas** | **Prazo de execução** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6. Apoio ao banho e ao passeio na praia** | | | | | | |
| Ver **pág. 8** do **Anexo 1** e pág. **10** do **Anexo 2** | | **Sim** | **Não** | | **N.A.** | **Observações** |
| **6.1** | Na zona balnear **são disponibilizados equipamentos de apoio ao passeio na praia** de pessoas com limitações de mobilidade? |  | |  |  |  |
| **6.1.1** | Em caso afirmativo, indique quais, e a respetiva quantidade, em “Observações”: |  | |  |  |  |
| * Cadeira de rodas anfíbia |  | |  |  |
| * Andarilho anfíbio |  | |  |  |
| * Canadianas anfíbias |  | |  |  |
| **6.2.** | A zona balnear tem condições de mar/ orográficas que permitam a utilização, em segurança, de meios anfíbios de apoio ao banho de pessoas com limitações de mobilidade? |  | |  |  |  |
| **6.2.1** | Na zona balnear **são disponibilizados equipamentos de apoio ao banho** de pessoas com limitações de mobilidade?  Em caso afirmativo, indique quais e a respetiva quantidade em “Observações”: |  | |  |  |  |
| * Cadeira de rodas anfíbia flutuante |  | |  |  |
| * Cadeira de rodas anfíbia submersível |  | |  |  |
| * Canadianas anfíbias |  | |  |  |
| * Dispositivo mecânico de acesso a piscina |  | |  |  |
| * Outros (refira qual/ quais em “Observações”) |  | |  |  |
| **6.2.2** | É disponibilizado **serviço de apoio ao banho** de pessoas com mobilidade reduzida, prestado por meios humanos adequados?   * Em caso afirmativo, refira em “Observações” qual a entidade/ instituição que presta o serviço. |  | |  |  |  |
| **6.2.2.1** | Este serviço é disponibilizado durante todo o período da época balnear?   * Em caso negativo, refira, em “Observações”, qual o condicionamento existente. |  | |  |  |  |
| **6.2.2.2** | Este serviço é disponibilizado durante todo o horário de abertura da praia?   * Em caso negativo, refira, em “Observações”, qual o condicionamento existente. |  | |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Caso tenha indicado na tabela anterior que algumas das condições ainda não estão reunidas, refira as intervenções ou obras necessárias, bem como o prazo de execução previsto, que não pode ultrapassar a data de início da época balnear: | | |
| **Aspeto a melhorar** | **Intervenções previstas** | **Prazo de execução** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7. Informação ao público** | | | | | |
| Ver **págs. 8** do **Anexo 1** e **10** e **11 e 12** do **Anexo 2,** e o **Anexo 3** | | **Sim** | **Não** | **N.A.** | **Observações** |
| **7.1** | **Sinalização do acesso à zona balnear** |  |  |  |  |
| **7.1.1** | Existe sinalização rodoviária vertical que, nas principais vias de acesso à praia, direcione as pessoas para a zona balnear? |  |  |  |  |
| **7.1.2** | **A entrada acessível da zona balnear encontra-se claramente identificada, sendo facilmente detetável na via pública envolvente da zona balnear?**  Caracterize esta situação: |  |  |  |  |
| **7.1.2.1** | A **bandeira Praia Acessível é avistável** a partir da via pública? |  |  |  |
| **7.1.2.2** | A entrada acessível da zona balnear é assinalada na via pública por outros elementos que claramente identifiquem a praia como sendo acessível?   * Em caso afirmativo, refira quais em “Observações”. |  |  |  |
| **7.2** | **Divulgação ao público das condições existentes** |  |  |  |  |
| **7.2.1** | **É disponibilizada informação ao público sobre as condições de acessibilidade existentes na zona balnear e os serviços de apoio ali prestados às pessoas com mobilidade condicionada:** |  |  |  |  |
| * **À entrada da zona balnear?** |  |  |  |
| * **No sítio Web do município?** |  |  |  |
| **7.2.1.1** | **No painel informativo à entrada da zona balnear é disponibilizada a seguinte informação:** |  |  |  |  |
| * **O programa “Praia Acessível - Praia para Todos!”**   *NOTA: Esta informação deverá ser disponibilizada em mais de um idioma* |  |  |  |
| * **O horário de abertura da praia e o período da época balnear** |  |  |  |
| * **A existência de equipamentos anfíbios de apoio ao banho e ao passeio na praia, caso sejam disponibilizados, com informação detalhada sobre o serviço de apoio ao banho e ao passeio na praia, caso exista este apoio.**   *NOTA - Esta informação deverá focar, pelo menos:*  *- Identificação do local da praia onde são disponibilizados os equipamentos anfíbios;*  *- Contactos da entidade responsável pelo serviço de apoio, caso este exista;*  *- Horário e modalidade do acesso ao serviço;*  *- Outra informação relevante.* |  |  |  |
| * **Contacto telefónico do serviço municipal responsável pela zona balnear que poderá fornecer esclarecimentos adicionais.** |  |  |  |
| **7.2.1.2** | **No sítio Web do município existe informação detalhada sobre:** |  |  |  |  |
| * **O programa “Praia Acessível – Praia para Todos!”** |  |  |  |
| * **O horário de abertura e o período de duração da época balnear** |  |  |  |
| * **As condições de acessibilidade e os serviços de apoio disponibilizados às pessoas com mobilidade condicionada na zona balnear.**   *NOTA - Esta informação deverá focar:*  *-**Número de lugares de estacionamento reservados a pessoas com deficiência portadoras de cartão de estacionamento, sua localização, distância em metros até à entrada acessível na praia, eventual horário e tarifário;*  *- Número de lugares de estacionamento reservados a outras pessoas com mobilidade condicionada, caso existam, sua localização, distância até à entrada acessível na praia, eventual horário e tarifário;*  *- Equipamentos anfíbios para o banho e o passeio na praia, se disponíveis, bem como o local da zona balnear onde se encontram, e o horário e modalidade de acesso ao serviço de apoio, se existir;*  *- Serviço de acolhimento dedicado, se existir;*  *- Outra informação relevante acerca de espaços e equipamentos acessíveis disponibilizados*. |  |  |  |
| * **Contactos municipais, telefónicos e de correio eletrónico, para obtenção de informação adicional sobre a zona balnear.** |  |  |  |
| **7.2.1.3** | Indique, em “Observações”, as ligações *(links)* à página do sítio Web do município dedicada à informação sobre as zonas balneares acessíveis do concelho. |  |  |  |  |
| **7.2.2** | **Acessibilidade do sítio Web do município** |  |  |  |  |
| **7.2.2.1** | O sítio Web do município apresenta os seus conteúdos de forma acessível, isto é, em conformidade com as diretrizes de acessibilidade ao conteúdo da Web desenvolvidas pelo World Wide Web Consortium (W3C) – Web Contents Accessibility Guidelines (WCAG)? |  |  |  |  |
| **7.2.2.2** | O sítio Web do município disponibiliza uma Declaração de Acessibilidade, em conformidade com o estipulado no Artigo 8.º do Decreto-Lei n.º 83/2018, de 19 de outubro?   * Em caso afirmativo, indique, em “observações”, o endereço URL da página Web que contém a referida Declaração de Acessibilidade. |  |  |  |  |
| *NOTA:*  *O Decreto-Lei n.º 83/2018, de 19-10 impõe que, a partir de 23-09-2020, todos os conteúdos dos sítios Web e das aplicações móveis dos organismos públicos, incluindo os da administração pública local, cumpram estes requisitos.* |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Caso tenha indicado na tabela anterior que algumas das condições ainda não estão reunidas, refira as intervenções ou obras necessárias, bem como o prazo de execução previsto, que não pode ultrapassar a data de início da época balnear: | | |
| **Aspeto a melhorar** | **Intervenções previstas** | **Prazo de execução** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **8. Satisfação das pessoas com mobilidade condicionada** | | | | | |
|  | | **Sim** | **Não** | **N.A.** | **Observações** |
| **8.1** | A zona balnear dispõe de procedimentos para registo de reclamações por parte das pessoas com mobilidade condicionada? |  |  |  |  |
| **8.2** | A zona balnear dispõe de procedimentos para recolha de sugestões por parte das pessoas com mobilidade condicionada? |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Continua na página seguinte** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Contactos do serviço municipal habilitado para prestar informações ao público sobre as condições de acessibilidade e serviços prestados nesta zona balnear** | | |
| **Designação:** |  | |
| **Contactos:** | **Correio eletrónico:** | **Telefone:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Técnico responsável pelo preenchimento deste questionário** | | |
| **Departamento municipal:** |  | |
| **Nome:** |  | |
| **Rubrica:** |  | Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / 2020 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Confirmação do envio conjunto da Declaração do Anexo 4** | | |
| Confirmo o envio conjunto da Declaração de compromisso do município constante do Anexo 4 com o presente Formulário de Candidatura | Rubrica: |  |