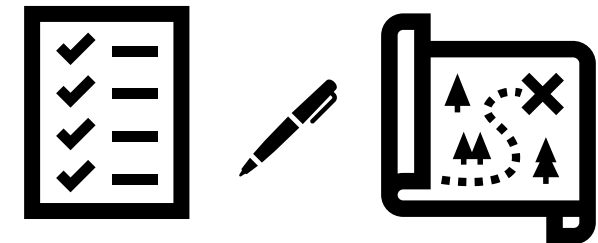


Mach mit uns den Geh-Klima-Check

Was ist denn ein „Geh-Klima-Check“?

Ein Geh-Klima-Check ist eine Wortschöpfung von FUSS e.V. für einen thematisch erweiterten Fußverkehrs-Check. Es handelt sich um eine Begehung bzw. ein Audit mit Akteursbeteiligung, bei dem die Verkehrsinfrastruktur auf die Sicherheit und Attraktivität für den Fußverkehr sowie in Verbindung mit der Klimaanpassung untersucht wird.



Die Teilnehmenden – Stadtverwaltung, Stadtpolitik, Zivilgesellschaft – erhalten hierzu ein Formular, in das sie ihre positiven und negativen Beobachtungen aus Sicht des Fußverkehrs und mit Blick auf die Klimaanpassung auf einer festgelegten Route eintragen. Die Teilnehmenden bewerten jede Station und schlagen Verbesserungen vor. Im Anschluss werden die Beobachtungen und Vorschläge in der Gruppe diskutiert. Vereinfacht gesagt geht es bei dem Check nicht nur darum, ob Gehwege breit genug, Querungen sicher und Bänke bequem sind, sondern auch, ob beispielsweise eine Bank im Schatten steht, Pflanzbeete nicht beim Queren der Fahrbahn behindern oder Brunnen eine willkommene Abkühlung bieten.

Check-Bögen

1 FUSSVERKEHR

mit den Themen Luft, Lärm, Sitzen und Verweilen, Attraktivität, Sauberkeit, Platz, Verkehrssicherheit, Sicherheitsgefühl und Barrierefreiheit

2 HITZE

mit den Themen Grün, Schatten, Aufenthaltsqualität und Veränderungen im Geh-Verhalten

3 REGEN

mit den Themen Versiegelung, Bodenbelag, Witterungsschutz und Veränderungen im Geh-Verhalten

Check-Bogen 1: Fußverkehr

Wer macht den Check?

Mein Name: _____

Mein Alter: ☐ < 18 J. ☐ 18-39 J. ☐ 40-60 J. ☐ > 60 J.Mein Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Meine Körpergröße: _____ cm

Ich habe körperlichen Einschränkungen: ☐ nein ☐ ja: _____**Mission:** Ich gehe an einem beliebigen Tag, zu einer beliebigen Tageszeit zu Fuß durch das Untersuchungsgebiet.

Dazu nehme ich mir diesen Fragebogen und eine Kartenausschnitt von dem Gebiet ausgedruckt mit.

Auf der Karte trage ich die Stationen ein, an denen ich Halt mache (am einfachsten mit Nummern).

Die Stationen übertrage ich in die folgende Tabelle (jeweils in die erste Zeile).

Darunter beantworte ich die Fragen und halte so Station für Station meine Beobachtungen fest.

Hinweis: Ich gehe zu Fuß durch das Gebiet und betrachte die Situationen somit explizit aus der Sicht des/der Fußgänger/in. Ich achte dabei auf mich und meine Umgebung, denn ich bewege mich durch den Straßenverkehr – Sicherheit hat oberste Priorität!

Allgemeine Angaben:

Nummer des Standortes					
Tag, Datum und Uhrzeit					
Wetter und Temperatur					

Nummer des Standortes:					
1. Qualität, Komfort und Attraktivität					
a) Wie laut ist es?	☐ Ruhig ☐ Erträglich ☐ Laut	☐ Ruhig ☐ Erträglich ☐ Laut	☐ Ruhig ☐ Erträglich ☐ Laut	☐ Ruhig ☐ Erträglich ☐ Laut	☐ Ruhig ☐ Erträglich ☐ Laut
b) Wie ist die Qualität der Luft?	☐ Sauber ☐ Erträglich ☐ Belastend	☐ Sauber ☐ Erträglich ☐ Belastend	☐ Sauber ☐ Erträglich ☐ Belastend	☐ Sauber ☐ Erträglich ☐ Belastend	☐ Sauber ☐ Erträglich ☐ Belastend
c) Wie attraktiv oder ansprechend ist der Ort zum Zufußgehen? <i>von 1 = sehr attraktiv bis 5 = ziemlich unattraktiv</i>	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5
Meine Begründung zu Frage 1c):					
d) Gibt es nicht-kommerzielle Möglichkeiten zum Sitzen oder Liegen?	☐ Nein ☐ Ja, in Form von:	☐ Nein ☐ Ja, in Form von:	☐ Nein ☐ Ja, in Form von:	☐ Nein ☐ Ja, in Form von:	☐ Nein ☐ Ja, in Form von:

Nummer des Standortes:					
Weiter zu 1.					
e) Würde ich an diesem Ort gerne verweilen? <i>von 1 = sehr gerne bis 5 = ziemlich ungerne</i>	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5
Meine Begründung zu Frage 1e):					
f) Ist der Ort sauber?	☐ Eher ja ☐ Eher nein	☐ Eher ja ☐ Eher nein	☐ Eher ja ☐ Eher nein	☐ Eher ja ☐ Eher nein	☐ Eher ja ☐ Eher nein
g) Gibt es öffentliche Mülleimer in der Nähe?	☐ Nein ☐ Ja, und zwar: ☐ eher leer ☐ gut gefüllt ☐ überfüllt ☐ kaputt	☐ Nein ☐ Ja, und zwar: ☐ eher leer ☐ gut gefüllt ☐ überfüllt ☐ kaputt	☐ Nein ☐ Ja, und zwar: ☐ eher leer ☐ gut gefüllt ☐ überfüllt ☐ kaputt	☐ Nein ☐ Ja, und zwar: ☐ eher leer ☐ gut gefüllt ☐ überfüllt ☐ kaputt	☐ Nein ☐ Ja, und zwar: ☐ eher leer ☐ gut gefüllt ☐ überfüllt ☐ kaputt
2. Sicherheit					
a) Wie breit ist der Weg für Fußgänger*innen circa?	_____ Meter	_____ Meter	_____ Meter	_____ Meter	_____ Meter
b) Ist der Platz für mich als Fußgänger*in ausreichend? <i>von 1 = sehr viel Platz bis 5 = sehr wenig Platz</i>	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Nummer des Standortes:					
Weiter zu 2.					
c) Gibt es in unmittelbarer Nähe eine Querungshilfe (z. B. eine Ampel, einen Zebrastreifen, eine Mittelinsel oder Gehwegnasen)?	☐ Nein ☐ Ja, und zwar:	☐ Nein ☐ Ja, und zwar:	☐ Nein ☐ Ja, und zwar:	☐ Nein ☐ Ja, und zwar:	☐ Nein ☐ Ja, und zwar:
d) Nehmen andere Verkehrsteilnehmer*innen auf mich als Fußgänger*in Rücksicht?	☐ Eher ja ☐ Eher nein	☐ Eher ja ☐ Eher nein	☐ Eher ja ☐ Eher nein	☐ Eher ja ☐ Eher nein	☐ Eher ja ☐ Eher nein
Meine Begründung zu Frage 2d):					
e) Wie sicher fühle ich mich an diesem Ort? (abgesehen vom Verkehr) von 1 = sehr sicher bis 5 = sehr unsicher	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5
Meine Begründung zu Frage 2e): <i>Beispielsweise: Ist der Ort gut überschaubar, beleuchtet, in einem guten Erscheinungsbild, ohne Vandalismus oder Graffiti?</i>					

Nummer des Standortes:					
3. Barrierefreiheit					
a) Gibt es gefährliche Hindernisse oder Stolperstellen? <i>Beispielsweise unebenes Pflaster, Treppenstufen, hohe Bordsteinkanten?</i>	☐ Nein ☐ Ja, Folgende:	☐ Nein ☐ Ja, Folgende:	☐ Nein ☐ Ja, Folgende:	☐ Nein ☐ Ja, Folgende:	☐ Nein ☐ Ja, Folgende:
b) Wie gut würde ich hier im Rollstuhl, mit Rollator oder Kinderwagen entlangkommen? <i>von 1 = problemlos bis 5 = unmöglich</i>	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5
c) Wurde an Menschen mit Seheinschränkungen gedacht (z.B. durch Kontraste oder Belagswechsel, Rillen- und Noppenplatten, akustische Signale)?	☐ Ja, absolut ☐ Weitestgehend ☐ Ausreichend ☐ Zu wenig ☐ Gar nicht	☐ Ja, absolut ☐ Weitestgehend ☐ Ausreichend ☐ Zu wenig ☐ Gar nicht	☐ Ja, absolut ☐ Weitestgehend ☐ Ausreichend ☐ Zu wenig ☐ Gar nicht	☐ Ja, absolut ☐ Weitestgehend ☐ Ausreichend ☐ Zu wenig ☐ Gar nicht	☐ Ja, absolut ☐ Weitestgehend ☐ Ausreichend ☐ Zu wenig ☐ Gar nicht
4. Meine Verbesserungsvorschläge					
Ich schlage an den betrachteten Orten diese Verbesserungen für den Fußverkehr vor:					

Weitere Hinweise und Vorschläge können selbstverständlich auch auf der leeren Blattrückseite oder auf einem extra Zettel notiert werden.

Check-Bogen 2: Hitze

Wer macht den Check?

Mein Name: _____

Mein Alter: ☐ < 18 J. ☐ 18-39 J. ☐ 40-60 J. ☐ > 60 J.Mein Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Meine Körpergröße: _____ cm

Ich habe körperlichen Einschränkungen: ☐ nein ☐ ja: _____**Mission:** Ich gehe an einem heißen Sommertag bei Sonnenschein und möglichst 28 °C oder mehr durch das Untersuchungsgebiet.

Dazu nehme ich mir diesen Teil des Fragebogens und einen Kartenausschnitt von dem Gebiet ausgedruckt mit.

Auf der Karte trage ich die Stationen ein, an denen ich Halt mache (am einfachsten mit Nummern).

Die Stationen übertrage ich in die folgende Tabelle (jeweils in die erste Zeile).

Darunter beantworte ich die Fragen und halte so Station für Station meine Beobachtungen fest.

Hinweis: Ich gehe zu Fuß durch das Gebiet und betrachte die Situationen somit explizit aus der Sicht des/der Fußgänger/in.

Ich achte dabei auf mich und meine Umgebung, denn ich bewege mich durch den Straßenverkehr – Sicherheit hat oberste Priorität!

Bitte unbedingt an Sonnenschutz und ausreichend Trinkwasser denken und auf die eigene Gesundheit achten!

Allgemeine Angaben:

Nummer des Standortes					
Tag, Datum und Uhrzeit					
Wetter und Temperatur					

Nummer des Standortes:					
5. Gehen bei Hitze und Sonnenschein					
a) Gibt es ausreichend Schatten auf den Wegen?	☐ Ja ☐ Eher ja ☐ Eher nein ☐ Nein	☐ Ja ☐ Eher ja ☐ Eher nein ☐ Nein	☐ Ja ☐ Eher ja ☐ Eher nein ☐ Nein	☐ Ja ☐ Eher ja ☐ Eher nein ☐ Nein	☐ Ja ☐ Eher ja ☐ Eher nein ☐ Nein
b) Ist ausreichend kühlende und schattenspendende Begrünung/ Bepflanzung vorhanden?	☐ Viel Grün ☐ Wenig Grün ☐ Es gibt kein Grün	☐ Viel Grün ☐ Wenig Grün ☐ Es gibt kein Grün	☐ Viel Grün ☐ Wenig Grün ☐ Es gibt kein Grün	☐ Viel Grün ☐ Wenig Grün ☐ Es gibt kein Grün	☐ Viel Grün ☐ Wenig Grün ☐ Es gibt kein Grün
c) Um welche Art von Begrünung handelt es sich?	☐ Bäume ☐ Rasen/Wiese ☐ Pflanzbeet/Blumen ☐ Rankpflanzen ☐ Andere:	☐ Bäume ☐ Rasen/Wiese ☐ Pflanzbeet/Blumen ☐ Rankpflanzen ☐ Andere:	☐ Bäume ☐ Rasen/Wiese ☐ Pflanzbeet/Blumen ☐ Rankpflanzen ☐ Andere:	☐ Bäume ☐ Rasen/Wiese ☐ Pflanzbeet/Blumen ☐ Rankpflanzen ☐ Andere:	☐ Bäume ☐ Rasen/Wiese ☐ Pflanzbeet/Blumen ☐ Rankpflanzen ☐ Andere:
d) In welchem Zustand befindet sich das Grün? <i>von 1 = sehr guter Zustand bis 5 = sehr schlechter Zustand</i>	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5
e) Würde ich diesen Ort oder Weg bei Hitze meiden?	☐ Eher ja ☐ Eher nein	☐ Eher ja ☐ Eher nein	☐ Eher ja ☐ Eher nein	☐ Eher ja ☐ Eher nein	☐ Eher ja ☐ Eher nein
Meine Begründung zu Frage 5e):					

Nummer des Standortes:					
6. Meine Verbesserungsvorschläge					
Ich schlage an den betrachteten Orten diese Verbesserungen für den Fußverkehr bei Hitze vor:					

Weitere Hinweise und Vorschläge können selbstverständlich auch auf der leeren Blattrückseite oder auf einem extra Zettel notiert werden.

Check-Bogen 3: Starkregen

Wer macht den Check?

Mein Name: _____

Mein Alter: ☐ < 18 J. ☐ 18-39 J. ☐ 40-60 J. ☐ > 60 J.Mein Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Meine Körpergröße: _____ cm

Ich habe körperlichen Einschränkungen: ☐ nein ☐ ja: _____**Mission:** Ich gehe an einem Regentag oder einem kräftigen Regenguss durch das Untersuchungsgebiet.

Dazu nehme ich mir diesen Teil des Fragebogens und einen Kartenausschnitt von dem Gebiet ausgedruckt mit.

Auf der Karte trage ich die Stationen ein, an denen ich Halt mache (am einfachsten mit Nummern).

Die Stationen übertrage ich in die folgende Tabelle (jeweils in die erste Zeile).

Darunter beantworte ich die Fragen und halte so Station für Station meine Beobachtungen fest.

Hinweis: Ich gehe zu Fuß durch das Gebiet und betrachte die Situationen somit explizit aus der Sicht des/der Fußgänger/in.

Ich achte dabei auf mich und meine Umgebung, denn ich bewege mich durch den Straßenverkehr – Sicherheit hat oberste Priorität!

Regenschirm nicht vergessen! 😊

Allgemeine Angaben:

Nummer des Standortes					
Tag, Datum und Uhrzeit					
Wetter und Temperatur					

Nummer des Standortes:					
7. Gehen bei Regen					
a) Wie versiegelt ist der Ort bzw. Weg insgesamt? <i>von 1 = stark versiegelt bis 5 = kaum versiegelt</i>	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5
b) Um welche Art Bodenbelag handelt es sich?	☐ Asphalt/Beton ☐ Steinplatten ☐ Pflastersteine ☐ Kies ☐ Wassergebundene Wegedecke ☐ Erde/ Sand ☐ Andere:	☐ Asphalt/Beton ☐ Steinplatten ☐ Pflastersteine ☐ Kies ☐ Wassergebundene Wegedecke ☐ Erde/ Sand ☐ Andere:	☐ Asphalt/Beton ☐ Steinplatten ☐ Pflastersteine ☐ Kies ☐ Wassergebundene Wegedecke ☐ Erde/ Sand ☐ Andere:	☐ Asphalt/Beton ☐ Steinplatten ☐ Pflastersteine ☐ Kies ☐ Wassergebundene Wegedecke ☐ Erde/ Sand ☐ Andere:	☐ Asphalt/Beton ☐ Steinplatten ☐ Pflastersteine ☐ Kies ☐ Wassergebundene Wegedecke ☐ Erde/ Sand ☐ Andere:
c) Bilden sich Pfützen, die das Gehen oder Queren der Fahrbahn einschränken?	☐ Ja, tiefe Pfützen ☐ Ja, aber sie stellen kein Hindernis dar ☐ Nein, das Wasser fließt gut ab oder versickert	☐ Ja, tiefe Pfützen ☐ Ja, aber sie stellen kein Hindernis dar ☐ Nein, das Wasser fließt gut ab oder versickert	☐ Ja, tiefe Pfützen ☐ Ja, aber sie stellen kein Hindernis dar ☐ Nein, das Wasser fließt gut ab oder versickert	☐ Ja, tiefe Pfützen ☐ Ja, aber sie stellen kein Hindernis dar ☐ Nein, das Wasser fließt gut ab oder versickert	☐ Ja, tiefe Pfützen ☐ Ja, aber sie stellen kein Hindernis dar ☐ Nein, das Wasser fließt gut ab oder versickert
d) Ist der Weg überdacht oder durch Bäume vor Regen geschützt? <i>von 1 = sehr gut geschützt bis 5 = gar nicht geschützt</i>	☐ Nein ☐ Ja, in Form von:	☐ Nein ☐ Ja, in Form von:	☐ Nein ☐ Ja, in Form von:	☐ Nein ☐ Ja, in Form von:	☐ Nein ☐ Ja, in Form von:

Nummer des Standortes:					
Weiter zu 7.					
e) Würde ich diesen Ort oder Weg bei Regen meiden?	☐ Eher ja ☐ Eher nein	☐ Eher ja ☐ Eher nein	☐ Eher ja ☐ Eher nein	☐ Eher ja ☐ Eher nein	☐ Eher ja ☐ Eher nein
Meine Begründung zu Frage 7e):					
8. Meine Verbesserungsvorschläge					
Ich schlage an den betrachteten Orten diese Verbesserungen für den Fußverkehr bei Regen vor:					

Weitere Hinweise und Vorschläge können selbstverständlich auch auf der leeren Blattrückseite oder auf einem extra Zettel notiert werden.