



Allgemeines

	Ja	Nein
• Ist die Wohnungsgröße optimal für Ihre Bedürfnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Sind alle Lichtschalter, Fensterriegel und Heizkörperregler bequem und ohne Kraftaufwand erreichbar? (ggf. auch im Rollstuhl?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Sind in jedem Raum ausreichend Steckdosen in bedienerfreundlicher Höhe vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Sind die Zugänge zum Keller / Mülltonne / Briefkasten barrierefrei möglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Sind die Türen schwellenfrei und ausreichend breit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Sind Stolperfallen (z.B. lose Teppiche / Badvorleger / Kabel) vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist die Beleuchtung ausreichend hell?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Gibt es ausreichend Haltegriffe, Sitz- und Aufstehhilfen, falls notwendig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist eine überflüssige Möblierung vorhanden? (ggf.entfernen; evtl. Zimmer neu aufteilen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Sind ausreichend Informationen über Alltagshilfen vorhanden? (Alltagshilfen erleichtern die Durchführung von alltäglichen Tätigkeiten erheblich (z.B. Fenstergriffverlängerung, flaschen- und Dosenöffner, Lese- und Schreibhilfen etc.))	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Positives Wohnumfeld? (Infrastruktur der Umgebung mit Ärzten, Busanbindung, Lebensmittelgeschäften, Bank und Post vorhanden? Nachbarschaftshilfen und nette Nachbarn / Soziales Netzwerk? Begegnungsräume (Parks, Cafés, Restaurants)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Haus-/Wohnungszugang

• Hausnummer und Namensschild gut lesbar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist eine Gegensprechanlage vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



	Ja	Nein
• Gibt es einen Wetterschutz vor der Haustüre?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist die Haustüre leicht zu öffnen und zu schließen? (ggf. automatischer Türöffner erforderlich?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Gibt es eine ausreichende Außenbeleuchtung? (ggf. mit Bewegungsmelder? / Kann man Klingelschild und Schlüsselloch gut erkennen?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist ein Handlauf für die Eingangsstufen vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Kann nach Bedarf eine Rampe (mobil oder fest installiert) für Rollator oder Rollstuhl nachgerüstet werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist evtl. ein Treppenlift oder andere, mobile Treppensteighilfen notwendig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist im Treppenhaus ausreichend Platz für individuelle Hilfsmittel? (z.B. einen Rollator?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Sind die Treppenlichtintervalle ausreichend?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Sind die Bewegungsflächen auf der Treppe durch Möbel eingeschränkt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Gibt es beidseitig feste Treppenhandläufe?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist der Stufenbelag an Treppen rutschhemmend?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Sind Vorderstufenmarkierungen vorhanden? (klares optisches Abheben der Stufen z.B. durch Klebestreifen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist eine Sitzmöglichkeit auf dem Podest zum Ausruhen notwendig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist ein Aufzug vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Kann das Treppenhaus, die Wohnungstür bzw. Haustür ohne Probleme erreicht werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



	Ja	Nein
Eingang & Flur		
• Ist die Klingel gut hörbar? (z.B. Zweiton-Gong/ Lichtsignalanlage für Menschen mit einer Hörbehinderung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist eine Sicherung der Wohnungstüre notwendig? (z.B. Weitwinkelspion)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist ggf. ein elektrischer Türöffner für Haus- und Wohnungstüre vorhanden? (evtl. vom Bett oder Sessel bedienbar und mit Gegensprechmöglichkeit; evtl. mit Video)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist die Fußmatte (Abstreifer) bodengleich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Sind ggf. Handläufe oder Griffe im Flur notwendig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist eine stabile Sitzgelegenheit für das An- und Ausziehen von Schuhen vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist ggf. eine Automattüre notwendig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist die Wohnungstür breit genug?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist der Flur frei von Stolperfallen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Sind genügend Abstellflächen vorhanden? (Rollator etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wohnbereich		
• Ist eine Anpassung der Möbelhöhe notwendig? Stühle (Komforthöhe zwischen 47-51 cm), Sessel (Katapultsitze), Tische ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist eine Sitzgelegenheit mit elektrischer Aufstehhilfe notwendig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Sind die Sitzmöbel körpergerecht mit Arm- und Nackenstütze?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist ein Lieblingssitzplatz in Fensternähe mit gut erreichbarer Ablage vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist ein für die eigenen Bedürfnisse angepasstes Telefon vorhanden? (Hörverstärker/Freisprecheinrichtung/Kurzwahltaste /Speichertaste)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



- | | Ja | Nein |
|--|--------------------------|--------------------------|
| • Ist ein Hausnotruf notwendig? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Ist das Fenster leicht zugänglich? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Können die Lichtschalter auch mit dem Ellenbogen bedient werden? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Küche

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| • Hat die Arbeitsfläche die passende Höhe? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Sind die Oberschränke bedienerfreundlich angebracht ? (ggf. Hydraulische Schrankeinsätze zum Absenken anbringen / Oberschränke tiefer anbringen) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Sind die Gegenstände auch von unten sichtbar? (evtl. Glaseinlegeböden verwenden) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Ist ein komfortabler / unterfahrbarer Arbeitsplatz im Sitzen vorhanden? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Sind die Küchengeräte (Kühlschrank/Backofen/Geschirrspüler) in einer bedienerfreundlichen Höhe angebracht? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Sind ausreichend leicht gängige Schübe (z.B. Apothekerschränke) zum übersichtlichen Verstauen vorhanden? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Sind die Armaturen leicht und sicher zu bedienen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Ist eine Herdsicherung/Herdüberwachung/Hitzewache und ein Rauchmelder vorhanden? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Sind ausreichend Hilfsmittel (Greifhilfen / barrierefreies Besteck) vorhanden? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Sind die Steckdosen in bedienerfreundlichen Höhe (85 cm) und Lage (z.B. an der Arbeitsplatte) angebracht? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Ist die Ausleuchtung ausreichend? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Ist die Küche frei von Stolperfallen oder störenden Möbelkanten? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



	Ja	Nein
Schlafbereich		
• Ist ausreichend Bewegungsfläche vor und neben dem Bett vorhanden? (für Pflege? Rollator (1,20 m)?, Rollstuhl (1,50 m)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist die Betthöhe den Bedürfnissen angepasst? (ggf. Pflegebett notwendig?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist der Lattenrost mit einem elektrisch verstellbaren Kopf- und Fußteil ausgestattet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist das Bett mit einer körpergerechten Matratze ausgestattet? (ggf. bei Pflege: ist eine Antidekubitusmatratze notwendig?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist neben dem Bett eine ausreichend große Ablage vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Hilfsmittel zum Aufstehen, wie Abstützmöglichkeiten (Bügelstütze, Haltegriff, Boden-Decken-Stange) vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist ein Lichtschalter vom Bett aus erreichbar? (dimmbar?) Oder Licht durch Bewegungsmelder?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist eine Telefonanschluss (ggf. Hausnotruf) am Bett vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Sind Steckdosenleuchten auf dem nächtlichen Weg zur Toilette vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist die Kleiderstange und die Einlegeböden im Kleiderschrank gut erreichbar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist eine ausreichende Beleuchtung im Schrank vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sanitärbereich		
• Ist die Badezimmertüre ausreichend breit? Von außen entriegelbar? Nach außen öffnend? (Alternative: Raumspar- oder Schiebetüre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist eine ausreichend große Bewegungsfläche, ggf. für Rollator und Rollstuhl vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CHECKLISTE komfortables und barrierefreies Wohnen



	Ja	Nein
• Sind Einstiegs- und Stützgriffe für Wanne und Dusche vorhanden? (ggf. Austausch von Handtuchhaltern gegen stabile Haltegriffe notwendig?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist der Bodenbelag - auch bei Feuchtigkeit -rutschhemmend? (Badevorleger rutschhemmend?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist ausreichend Ablagefläche in Greifhöhe vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Sind die Armaturen sicher und leicht zu bedienen? Ist ein Verbrühschutz notwendig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist das Waschbecken unterfahrbar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Sind am Waschbecken Haltegriffe notwendig und vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist eine Sitzmöglichkeit vor dem Waschbecken und Spiegel vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist der Spiegel auch in einer sitzenden Position einsehbar? (ggf. Kippen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist die Sitzposition des WC´s an die individuellen Bedürfnisse angepasst? (Höhe?; Spülauslösung?; Bidetfunktion?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Sind erforderliche Haltegriffe und Aufstehhilfen vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist das Toilettenpapier gut erreichbar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist die Dusche bodengleich? Hat die Duschabtrennung verschiedene Öffnungsmöglichkeiten (z.B. für Pflegende)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist ein Duschsitz vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist ein Überlaufschutz vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Sind rutschhemmende Aufkleber am Dusch- und Wannboden oder eine sichere Badematte vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Sind Hilfsmittel für die individuellen Bedürfnisse vorhanden? (Badebrett /Badewannensitz/ Badelifter/ Badekissen?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Sind ausreichend stabile Haltegriffe vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



	Ja	Nein
Balkon & Terrasse		
• Ist ein schwellenloser Zugang vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist eine Balkonbodenerhöhung zur Herstellung der Barrierefreiheit möglich? Hier ist eine Erhöhung des Balkongeländers notwendig!	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Ist ein barrierefreier Zugang durch eine mobile Rampe von innen möglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Sind Stütz- und Haltegriffe vorhanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Sind Rolläden und Markisen elektrisch bedienbar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Auswertung

- Konnten Sie öfter „ja“ ankreuzen? Herzlichen Glückwunsch! Sie wohnen bereits in einer idealen, komfortablen Wohnung.
- Ihre Antworten waren überwiegend „nein“? Dann sollten Sie aktiv werden und sich beraten lassen, wie Verbesserungen kostengünstig zu erreichen sind.

Wohnberatungsstelle

Technisches Rathaus
Spitalstr. 3
Zimmer 033/032
85049 Ingolstadt

Telefon: (0841) 3 05-2152
Telefax: (0841) 3 05-2158

wohnberatungsstelle@ingolstadt.de
Internet: www.ingolstadt.de

Beauftragte für Menschen mit Behinderungen

Neues Rathaus
Rathausplatz 4
Zimmer 319
85049 Ingolstadt

Telefon: (0841) 3 05-1205
Telefax: (0841) 3 05-49-1205

behindertenbeauftragte@ingolstadt.de
Internet: www.ingolstadt.de

Beratungsstelle Barrierefreiheit der Bayerischen Architektenkammer

Technisches Rathaus
Spitalstr. 3
Zimmer 035
85049 Ingolstadt

Jeden 1. Freitag im Monat
Telefon: (089) 1 39 880-80

info@byak-barrierefreiheit.de
Internet: www.byak-barrierefreiheit.de