

# REINVENT PWA



# TOOLKIT

Park and Street Audit

# Acknowledgements

This toolkit is submitted by a multidisciplinary health team, convened by St. Luke's Health Initiatives (SLHI), as part of Reinvent PHX. Funded by the U.S. Department of Housing and Urban Development, Reinvent PHX is a partnership between the city of Phoenix, Arizona State University, and SLHI to develop a holistic, long-range sustainability plan for the neighborhoods along the light rail.

The scope of SLHI and the health team's work is to gather information from "underserved, particularly non-English speaking, residents in each district." From information gathered from residents, along with other primary and secondary data, the health team will produce a "health impact assessment of each district's existing built-environment conditions" with a focus on "healthy food and recreation access, walking and bicycling safety, and exposure to excessive heat." After assessing the current conditions, the health team will recommend "intervention strategies focused on improving public health."

The Reinvent PHX health team includes the following members: Dean Brennan, FAICP; Mariana del Hierro; Dr. Ernesto Fonseca, The Elemental Group, LLC; Dr. Pam Goslar, Dignity Health; C.J. Eisenbarth Hager, SLHI; Dr. Debarati "Mimi" Majumdar Narayan, Catalyze Research and Consulting, LLC; Stephen Reichardt, Arizona State University; and Kim Steele, The Elemental Group, LLC.

SLHI's mission is to inform, connect and support efforts to improve the health of individuals and communities in Arizona. In all that we do, St. Luke's Health Initiatives seeks to be a catalyst for community health.



**St. Luke's Health Initiatives**

*A Catalyst for Community Health*

The purpose of this toolkit is to document the process St. Luke’s Health Initiatives (SLHI) and the Reinvent PHX health team used to review and record the conditions of selected streets and parks.

## Background and Audit Development

### Purpose of Audits

For Reinvent PHX, the street and park audits served two purposes. First, audits were a way to collect data about important community resources. Especially for those with limited incomes, streets and parks play an important role in providing free space to be active and connect with social networks.

Second, audits were used as a community engagement strategy. In order for the recommendations to have their greatest reach, the city of Phoenix and the Reinvent PHX health team believe that residents should have ownership in the process and results. Audits are one method of keeping residents engaged. Because several months passed between the community workshop and the recommendation meetings, the health team used audits to help keep residents connected to the process.

### Population Engaged

SLHI and the Reinvent PHX health team were asked to focus on gathering information from “underserved, particularly non-English speaking, residents in each district.” As a result, residents who performed audits represent a specific slice of neighborhood stakeholders. Whereas ASU focused on recruiting a broader constituency, including residents that are more actively involved in influencing policy and planning decisions, SLHI and the health team focused on harder to reach residents.

### Developing the Audit Tools

After performing a review of existing tools, the health team developed a unique street and park audit tool

tailored to Reinvent PHX. The health team found few existing audit tools targeted to resident auditors; most audits were developed for academics or others with specialized knowledge of park or street infrastructure. Audits that were targeted to residents often required hours of formal training for those performing audits.

Audits that were used to develop the Reinvent PHX street and park audits are listed in the References section of this Toolkit.

In consultation with the city of Phoenix Parks and Recreation Department, the health team developed four types of park audits based on the park types described in the 2002 Phoenix General Plan (City of Phoenix, 2002).

Because of the importance of including residents with limited English skills, all audit tools were translated into Spanish and reviewed by at least one additional Spanish speaker to ensure appropriate use of terminologies and clarity of the instructions.

All tools were field tested at least once by SLHI staff, the Reinvent PHX health team, ASU students or community members.

Across the five districts, 24 street segments and nine parks were audited by residents; 75 residents were involved with conducting audits. Additionally, in those two districts containing the Grand Canal, residents performed audits of the walking/biking paths.

The appendix contains the final version of all street and park audit tools used in Reinvent PHX.

## Conducting Audits

### Identifying Streets and Parks

#### Streets

The community workshops included an exercise where residents were asked to identify streets that they use at least once a week. Residents were each given two maps—one to indicate the streets they bike and the other to indicate those they walk. Residents were asked not to distinguish between walking or biking for recreation or as a means of transportation. The health team collected the maps and aggregated the results to a single map for walking routes and a single map for biking routes.

The Reinvent PHX health team examined the results and compared resident walking and biking routes to injury and violence data from the safe streets analysis. By looking at both street use and injuries reported, the health team selected streets for residents to audit. Because the resident auditor would be asked to walk the route round-trip, the health team tried to keep the routes to a manageable length, no more than one mile.

Although not included as part of the scope of work, the health team recruited residents to audit the Grand Canal. An example of the Grand Canal audit is in the appendix.

#### Parks

The city of Phoenix and SLHI decided that most parks within the Reinvent PHX area and maintained by the city of Phoenix Parks and Recreation Department would be audited by residents.

### Preparing for and Distributing the Audits

As part of the community workshop, the health team recruited residents to perform audits. The health team recruited two residents for each street segment and each park. Multiple auditors provided for alternative perspectives of the environment.

Residents were contacted to schedule a time to discuss the audit in person. When meeting with residents, the health team outreach coordinator brought a copy of the audit. The coordinator reviewed how to complete the audit with the residents and answered questions.

The health team outreach coordinator scheduled an agreed-upon time and location to collect the completed audits.

### Collecting the Audits

The health team outreach coordinator met with resident auditors once the audits were completed. Often, residents used this time to discuss what they saw or learned. This additional information was valuable to the health team in providing more context for the existing conditions and recommendations. When collecting the audits, the health team outreach coordinator allowed for time to spend with resident auditors. For more on how this was done, please see the Community Outreach Toolkit.

To acknowledge their work and time commitment, resident auditors were given a \$50 gift card when they returned the completed audit.

### Gateway District Park Audits

The Gateway district has just one mini-park, which was rarely mentioned during the community workshop. However, residents did discuss the Wilson School District playground, which was open for public use. Because residents valued and used the Wilson School District facilities as a park, the health team recruited residents to audit it. No other schools in the Reinvent PHX project area are open for public use.

### Mobility Devices and Strollers

Because residents in mobility devices, like wheelchairs or scooters, and those with small children that use strollers are particularly attuned to the condition of sidewalks, the health team intentionally recruited residents who use these devices.

## Recording and Using the Data

Once the audits were collected, they were scanned. The electronic file was saved for documentation purposes and to include in the appendices of the health team reports.

Data collected from each audit was recorded in an Excel spreadsheet. When analyzing and writing the “Access to Recreation” and “Safe Streets and Public Spaces” sections of the health team report, the data collected from the audits was used to provide either recommendations or the context for those recommendations. Where possible, audit information wording was not altered and quoted directly in the report.

## Improving Future Audits

When improving the process for future audits, the health team suggests the following improvements:

### Photos

Communicate how to transmit photos from the resident to the health team (e.g., whether to save in cloud storage or text photos) at the pre-audit meeting. List that information on the audit.

Suggest that resident auditors take high-resolution photos, which may be useful for reports.

Ask resident auditors to add comments to each photo regarding location (e.g., 19<sup>th</sup> Avenue and Camelback Road) and their observations (e.g., broken swing).

### Examples

To decrease the potential for confusion, some of the requested data could be illustrated in the audit tool with photos or other depictions (e.g., baby swing or curb cut).

### Maps

For those performing street audits, a printed map of the audit street could reduce confusion about routes. The resident auditor could use the map to indicate problem areas (e.g., object blocking sidewalk).

For those performing park audits, a printed map of the park could allow for auditors to use the map to indicate problem areas (e.g., broken drinking fountain).

## Lessons Learned: Few Bicyclists

The health team found that bicyclists are rare among the residents engaged. When asked, residents talked about concerns regarding personal safety and being jumped for their bike, or that they did not feel safe riding a bike in the street alongside cars. Other residents said that bikes were too expensive. Given the type of residents SLHI was asked to engage, it is not surprising that cost was a limiting factor.

## Lessons Learned: Documenting Audits with Photos

When preparing residents to conduct the audit, the health team outreach coordinator encouraged residents to take photos of key points they observed. The health team had investigated purchasing disposable digital cameras for residents to use, but the reported quality of the photos was not good. To the health team’s surprise, a number of residents owned phones that were capable of high-resolution photos.

## References

- AARP and Institute of Transportation Engineers. (2008). Pedestrian Mobility and Safety Audit Guide. Washington, D.C.: AARP. Retrieved from <http://www.aarp.org/content/dam/aarp/livable-communities/plan/assessments/pedestrian-mobility-and-safety-audit-guide-2008-aarp.pdf>
- Centers for Disease Control and Prevention. (n.d.). Walkability Audit Tool. Atlanta: Centers for Disease Control and Prevention. Retrieved from [http://www.cdc.gov/nccdphp/dnpao/hwi/downloads/walkability\\_audit\\_tool.pdf](http://www.cdc.gov/nccdphp/dnpao/hwi/downloads/walkability_audit_tool.pdf)
- City of Phoenix. (2002). General Plan 2002. Retrieved from City of Phoenix: <http://echris.phoenix.gov/pdd/pz/gp2002.html>
- Day, K. B. (2005). Irvine Minnesota Inventory for observation of physical environment features linked to physical activity. Retrieved from <https://webfiles.uci.edu/kday/public/index.html>
- Evenson, K. S.-A. (2009). Assessing urban and rural neighborhood characteristics using audit and GIS data: derivation and reliability of constructs. *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity*, 6, 44. doi:10.1186/1479-5868-6-44
- Health by Design. (n.d.). How Walkable Is Your Neighborhood? Indianapolis, IN. Retrieved from [http://www.healthbydesignonline.org/documents/WalkabilitySurvey\\_HbD.pdf](http://www.healthbydesignonline.org/documents/WalkabilitySurvey_HbD.pdf)
- Kaczynski, A. W. (2013). Community Park Audit Tool. Retrieved from [http://activelivingresearch.org/files/CPAT\\_UserGuidebook\\_v3.pdf](http://activelivingresearch.org/files/CPAT_UserGuidebook_v3.pdf)
- McKenzie, T. (2006). System for Observing Play and Leisure Activity in Youth: Description and Procedures Manual. Retrieved from [http://activelivingresearch.org/files/SOPLAY\\_Protocols.pdf](http://activelivingresearch.org/files/SOPLAY_Protocols.pdf)
- San Francisco Recreation and Parks. (2005). Park Maintenance Standards: The Manual and Evaluation Form. Retrieved from <http://sfrecpark.org/about/park-maintenance-standard/>
- St. Louis University School of Public Health. (Audit Tool Analytic Version). 2003. Retrieved from [http://activelivingresearch.org/files/audit\\_tool\\_analytic.pdf](http://activelivingresearch.org/files/audit_tool_analytic.pdf)
- Transtria. (n.d.). Street Design Environmental Audit Tool. Retrieved from <http://www.transtria.com/pdfs/HKHC/Street%20Design%20Audit%20Tool%20and%20Protocol.pdf>

# Canal Audit

This page was left blank intentionally



# Canal Trail Audit Report

## Tips for Using the Canal Trail Audit Tool

- Please think about your personal safety when conducting this audit, such as: don't go alone; be alert to potential danger; and don't go at night.
- Depending upon the weather, you may want to take some water and a hat, or use sunscreen. You may be outside for over an hour, so please take measures to keep yourself healthy.
- You may need to switch between sections or pages as you complete your canal trail audit. Please review and be familiar with all of the sections and questions before you begin.
- We encourage you to take pictures of the canal and use them to help us understand its condition. Throughout the audit, we have included a camera icon as a reminder. Please make notes on this audit about the photo you have taken.



## Section A: Canal Information

My Name: \_\_\_\_\_

Date (m/d/yr): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Day of the Week: \_\_\_\_\_

Street Starting Point (example: 3<sup>rd</sup> Avenue): \_\_\_\_\_

Street Ending Point (example: 12<sup>th</sup> Avenue): \_\_\_\_\_

Approximate Temperature: \_\_\_\_\_ °F Weather:  Clear  Partly Cloudy  Rainy

Start Time: \_\_\_\_ : \_\_\_\_  AM  PM End Time: \_\_\_\_ : \_\_\_\_  AM  PM

## Section B: Canal Trail Setting

This section asks about the areas where the canal trail crosses a city street, and the neighborhood that you can see from the canal trail. When thinking about the **neighborhood**, look at all areas that you can see from both sides of the canal trail.

Can you see a **bus or light rail stop** from where the canal crosses a street?  No  Yes

Do any streets have **bike routes or lanes** where they cross the canal trail? *Check all that you see.*  None  Marked lane  Designated route sign  Share the road signs

Are there **traffic signals** where the canal trail crosses a city street? For example, crosswalk, stop light or stop sign.  No  Yes

Are there signs on the street marking designating the entrance to the canal trail?  No  Yes

What kind of **neighborhood** do you see along the canal trail? *Check all that you see.*

- Houses or apartments
- Businesses
- Institutions, like a school or hospital
- Industrial, for example a warehouse
- Vacant land
- Highway or Interstate road, such as I-10



**Comments or General Observations on the Canal Trail's Setting:**

## Section C: Trails

This section asks detailed questions about the condition of the trails along this canal. Please walk the entire route on both sides of the canal. For example, you will need to walk the entire canal trail from 3<sup>rd</sup> Avenue to 12<sup>th</sup> Avenue on the north side (*Side 1*) of the canal trail, and then 12<sup>th</sup> Avenue to 3<sup>rd</sup> Avenue on the south side (*Side 2*) of the canal trail. *It is important to gather information about both sides of the canal.*

As you answer questions, please keep the following definition in mind:

**Good condition:** looks clean and maintained; for example, not much litter and large obstacles on the trail

### Side One

Is the trail in **good condition**?  Yes, all or most of this side in good condition  About half  
 None of this side is in good condition

Are there **major obstacles blocking** the canal trail making it difficult to use? *Check all that you see.*  Trees  Large plants, weeds or bushes  Utility or telephone poles  Large cracks, bumps or holes  Trash  Other: \_\_\_\_\_

About **how wide** is the trail for most of your walk?

Only one adult can walk on the trail  Two adults can walk side-by-side on the trail  
 Three adults can walk side-by-side on the trail  Four or more adults can walk side-by-side on the trail

If the sun was directly overhead, how much of the trail would be **shaded** by trees, buildings or other shade?  less than 25%  25 to 75%  more than 75%



**Side Two**

Is the trail in **good condition**?  Yes, all or most of this side in good condition  About half  
 None of this side is in good condition

Are there **major obstacles blocking** the canal trail making it difficult to use? *Check all that you see.*  Trees  Large plants, weeds or bushes  Utility or telephone poles  Large cracks, bumps or holes  Trash  Other: \_\_\_\_\_

About **how wide** is the trail for most of your walk?

Only one adult can walk on the trail  Two adults can walk side-by-side on the trail  
 Three adults can walk side-by-side on the trail  Four or more adults can walk side-by-side on the trail

If the sun was directly overhead, how much of the trail would be **shaded** by trees, buildings or other shade?  less than 25%  25 to 75%  more than 75%



## Section D: Appearance and Safety

This section asks about the safety and appearance of the canal trail. As you answer questions, please keep the following definitions in mind:

**Good condition:** looks clean and maintained; for example, graffiti or broken glass

Do you see any of the following **safety or appearance concerns** along the canal trail? *Check all that you see.*



	I don't see any of this.	I see a little of this.	I see a moderate amount of this.	I see a lot of this.
<b>Poor lighting</b> , for example, absent or limited lighting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Graffiti</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Vandalism</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Broken glass</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	I don't see any of this.	I see a little of this.	I see a moderate amount of this.	I see a lot of this.
<b>Excessive litter</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Excessive noise</b> , for example, noticeable sounds that are unpleasant or annoying	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Vacant buildings or lots, or undesirable uses</b> , for example, abandoned houses	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Poorly maintained properties</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Lack of people using the canal trail</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Evidence of threatening persons or behaviors</b> , such as gangs, or alcohol or drug use	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Animal waste</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Undesirable odors</b> , such as garbage or sewage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Unleashed or stray dogs</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Other:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Other:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

About **how many** of the following things did you see during your walk on the canal trail:

Other people walking \_\_\_\_\_

People biking on the canal trail \_\_\_\_\_

Benches (*don't count the ones at light rail or bus stops*) \_\_\_\_\_

*If there were benches, were they in **good condition**?*  All or most in good condition  About half  None or few in good condition

Trash cans (*don't count the ones at light rail or bus stops*) \_\_\_\_\_

*If there were trash cans, were they **overflowing** with trash?*  All or most overflowing  About half  None or few overflowing



Did you feel **safe** during your walk on the canal trail?  No  Yes

*If no ... Describe why you feel unsafe.*

**What can be done to make canal trail a safer and more pleasant place to walk?**

**If you have other observations or comments about canal trail, please describe them.**

***Thank you for your help!*** Please check that you have filled out the entire report.

# Reporte de Auditoría del Camino del Canal

## Consejos sobre como usar esta herramienta de auditoría

- Por favor considere su seguridad mientras que realiza esta auditoría, como: no vaya solo; mantengase alerta por algun peligro; y no vaya en la noche.
- Según el clima, le aconsejamos llevar agua para beber y un sombrero, o usar bloqueador si hace calor. Puede que esté afuera por más de una hora, así es que por favor tome las medidas apropiadas para mantenerse saludable.
- Durante la auditoría del canal, puede ser que va tener que brincar de una sección a otra. Por favor repase las secciones y las preguntas de la auditoría antes de empezar. You may need to switch between sections or pages as you complete your canal trail audit.
- Si se puede, le pedimos que tome fotografías del canal y usarlas para ayudarnos entender las condiciones del canal. A lo largo de la auditoría, hemos incluido la imagen de una cámara para recordarle. Si toma foto, por favor tome notas de por que tomo esa foto.



## Sección A: Información del Canal

Su Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha (m/d/año): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Día de la Semana: \_\_\_\_\_

Calle donde Inició (ejemplo: 3<sup>rd</sup> Avenida): \_\_\_\_\_

Calle donde Terminó (ejemplo: 12<sup>th</sup> Avenida): \_\_\_\_\_

Temperature Aproximada: \_\_\_\_\_ °F

Clima:  Despejado  Parcialmente Nublado  Lluvioso

Hora de Inicio: \_\_\_\_ : \_\_\_\_ AM PM

Hora de Completación: \_\_\_\_ : \_\_\_\_ AM PM

## Sección B: El Ambiente del Camino del Canal

Esta sección le pregunta de las áreas donde el canal cruza la calle, y el vecindario que se puede ver desde el canal. Cuando le preguntamos sobre el vecindario, le pedimos que se fije en todas las áreas que se pueden ver de ambos lados del camino del canal.

Puede ver una **para de autobús o 'light rail'** donde el camino del canal cruza la calle? No  
Si

Algunas de las calles tienen **rutras o carriles para bicicletas** donde el camino del canal cruza la calle? Marque a todas las opciones que se pueden ver. Ninguno Carril marcado  
Señalación de ruta designada Señalación indicando que los carros comparten la calle con las bicicletas

Existen **señalizaciones de tráfico** donde el camino del canal cruza la calle? Por ejemplo, cruce peatonal, semáforo, o alto. No Si



Existen **señalizaciones** en la calle indicando la entrada al camino del canal?  
No Si

Que tipo de **vecidnario** puede ver a lo largo del camino del canal? Marque a todas las opciones que se pueden ver.

- Casas o apartamentos Negocios Instituciones como una escuela o un hospital
- Industrial, como una bodega Valdío
- Carretera o Highway, como el I-10

**Comentarios o Observaciones Generales Sobre el Ambiente del Camino del Canal:**



## Sección C: Caminos

Esta sección le hace preguntas detalladas sobre la condición de los caminos a lo largo del canal. Por favor camine la ruta entera por ambos lados del canal. Por ejemplo, va tener que caminar el camino entero del canal de la 3rd Avenida a la 12th Avenida por el lado norte del canal (Lado 1), y luego caminar de la 12 Avenida a la 3rd Avenida en el lado al sur del canal (Lado 2). Es importante juntar información de ambos lados del canal.

Mientras que vaya contestando las preguntas, por favor responde tomando en cuenta el siguiente término:

**Buena condición:** se ve limpio y mantenido; por ejemplo, no hay mucha basura o grandes obstáculos en el camino del canal

### Lado 1

El camino esta en **buena condición**?  Si, todo o la mayoría de este lado esta en buena condición  Casi la mitad  Ni una parte de este lado esta en buena condición

Existen **obstáculos grandes bloqueando** el camino del canal que dificulta el uso del camino?

Marque todas las opciones que ve.  Arboles  Grandes plantas, hierbas, o arbustos

Postes como de teléfono  Grandes agrietas, baches, o hoyos  Basura

Otro: \_\_\_\_\_

Que de **ancho** esta el camino para la mayoría del camino?

Solo un adulto puede caminar en el camino  Dos adultos pueden caminar de lado a lado en

el camino  Tres adultos pueden caminar de lado a lado en el camino  Quatro adultos

pueden caminar de lado a lado en el camino

Si el sol estuviera directamente encima de su cabeza, que porcentaje del camino estuviera **bajo sombra** de arboles, edificios, o de otro tipo de sombra?  menos de 25%  25 a 75%

más de 75%



## **Lado 2**

El camino esta en **buena condición**?  Si, todo o la mayoría de este lado esta en buena condición  Casi la mitad  Ni una parte de este lado esta en buena condición

Existen **obstáculos grandes bloqueando** el camino del canal que dificulta el uso del camino?

Marque todas las opciones que ve.  Arboles  Grandes plantas, hierbas, o arbustos

Postes como de teléfono  Grandes agrietas, baches, o hoyos  Basura

Otro: \_\_\_\_\_

Que de **ancho** esta el camino para la mayoría del camino?

Solo un adulto puede caminar en el camino  Dos adultos pueden caminar de lado a lado en

el camino  Trés adultos pueden caminar de lado a laod en el camino  Quatro adultos pueden caminar de lado a laod en el camino

Si el sol estuviera directamente encima de su cabeza, que porcentaje del camino estuviera **bajo sombra** de arboles, edificios, o de otro tipo de sombra?  menos de 25%  25 a 75%

más de 75%



## Sección D: Apariencia y Seguridad

Esta sección le pregunta sobre la apariencia y la seguridad del camino del canal. Mientras que vaya contestando las preguntas, por favor responde tomando en cuenta el siguiente término:

**Buena condición:** se ve limpio y mantenido; por ejemplo, no hay mucha basura o grandes obstáculos en el camino del canal

Puede ver alguna de las siguientes preocupaciones de **apariencia y seguridad** a lo largo del camino del canal? Marque todas las opciones que ve.



	No veo nada de esto.	Veo un poco de esto.	Veo cierta cantidad de esto.	Veo mucho de esto.
<b>Poca iluminación</b> , por ejemplo, carencia de iluminación o poca iluminación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Grafiti</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Vandalismo</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Vidrio Roto</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Basura Excesiva</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Exceso de ruido</b> , por ejemplo, sonidos perceptibles que son desagradables o que molestan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Edificios vacíos o de usos indeseables</b> , por ejemplo casas abandonadas o licorerías	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Propiedades en malas condiciones</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	No veo nada de esto.	Veo un poco de esto.	Veo cierta cantidad de esto.	Veo mucho de esto.
Falta de personas usando el camino del canal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Evidencia de personas o comportamientos amenazantes, tales como pandillas, uso de alcohol o drogas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Residuos de animal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Olores desagradables, como de basura o del alcantarilla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Perros sin correa o sueltos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otro:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Aproximadamente cuantas de las siguientes cosas vió usted mientras caminó en el camino del canal:

Otras personas caminando \_\_\_\_\_

Personas paseandose por bicicleta \_\_\_\_\_

Bancos (no cuente los que se encuentran en las paradas de autobus o en el 'light rail') \_\_\_\_\_

Si habian bancos, estaban en **buenas condiciones**?  Todos o la mayoría en buena condición  Casi la mitad  Ni uno o muy pocos en buena condición

Basureros (no cuente los que se encuentran en las paradas de autobus o en el 'light rail') \_\_\_\_\_

Si habian basureros, estaban **retacados** de basura?  Todos o la mayoría retacados  Casi la mitad  Ni uno o muy pocos retacados

Se sintió seguro durante su caminata por el canal? No Si

Sí no ... Describe por que no se sintió seguro.

**Que se podrá hacer para que el camino en el canal fuera un lugar más seguro y más agradable para caminar?**

**Sí usted tiene otra observaciones o comentarios sobre el camino del canal, por favor describenlos aqui.**

**¡Gracias por su ayuda!** Por favor revise que ha contestado todas las preguntas en este reporte.



# Mini Park Audit

This page was left blank intentionally



# Mini Park Audit Report

## Tips for Using the Park Audit Tool

- Please think about your personal safety when conducting this audit, such as: don't go alone; be alert to potential danger; and don't go at night.
- Depending upon the weather, you may want to take some water and a hat, or use sunscreen. You may be outside for over an hour, so please take measures to keep yourself healthy.
- Drive, bike, or walk around the park to get a feel for the contents and characteristics of the park and surrounding neighborhood. You may have been in the park many times before, but tour your park again with extra attention to details.
- This report is organized so that questions on similar topics are grouped together. However, you may need to switch between sections or pages as you complete the park audit. Please review and be familiar with all of the sections and questions before you begin.
- We encourage you to take pictures of the park and use them to help us understand the condition and use of your park. Throughout the audit, we have included a camera icon as a reminder. Please make notes on this audit about photos you have taken.



## Section A: Park Information

My Name: \_\_\_\_\_

Date (m/d/yr): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Day of the Week: \_\_\_\_\_

Park Name: \_\_\_\_\_

Park Address/Location: \_\_\_\_\_

Was the park easy to find? No Somewhat Yes

Approximate Temperature: \_\_\_\_\_ °F

Weather: Clear Partly Cloudy Rainy

Start Time: \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ AM PM

End Time: \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ AM PM

## Section B: Neighborhood, Accessibility and Signage

This section asks about getting into the park and the surrounding neighborhood. When thinking about the **surrounding neighborhood**, look at all areas that you can see from all sides of the park.

When rating the access and the park's surrounding neighborhood, please use the following definition:

**Useable:** everything necessary for use is present and nothing prevents use; for example, you are able to walk on a sidewalk.

Do **sign(s)** give the following information? *Check all that are present.*

Park name Park hours Park rules



Does the park post **rules about animals**, such as dogs must be leashed? No Yes

Do **gates, fences or walls** make it difficult enter the park? No Yes

How many **entrances** does the park have?

More than 5 or park boundary is open 2 to 5 Only 1

Can you see a **bus or light rail stop** from the park? No Yes

What types of **parking** are available for the park? *Check all that apply.*

None Parking lot On-street parking Bike rack(s)

Do the roads around the park have **sidewalks**?

No Yes

*If yes ... Are they useable?* All or most are useable About half None or few are useable

Do any of the sidewalks alongside or entering the park have **curb cuts or ramps** for wheelchair accessibility or stroller use? No Yes

Do any roads around the park have **bike routes or lanes**? *Check all that are present.*

None Marked lane Designated route sign Share the road signs



Do any roads around the park have **traffic signals**? For example, crosswalk, stop light or stop sign. No Yes

What kind of **neighborhood** surrounds the park? *Check all that apply.*

- Houses or apartments Businesses Institutions, like a school or hospital
- Industrial, for example a warehouse Vacant land
- Highway or Interstate road, such as I-10



Do you see any of the following **safety or appearance concerns** in the **area surrounding the park**? *Check all that you see in the surrounding neighborhood within sight of the park.*



	I don't see any of this.	I see a little of this.	I see a moderate amount of this.	I see a lot of this.
<b>Poor lighting</b> , for example, absent or limited lighting on surrounding streets	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Graffiti</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Vandalism</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Excessive litter</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Heavy traffic</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Excessive noise</b> , for example, noticeable sounds that are unpleasant or annoying	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Vacant buildings or undesirable uses</b> , for example, abandoned houses or a liquor store	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Poorly maintained properties</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	I don't see any of this.	I see a little of this.	I see a moderate amount of this.	I see a lot of this.
<b>Lack of eyes on the street</b> , such as absence of people, no houses or store fronts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Evidence of threatening persons or behaviors</b> , such as gangs, or alcohol or drug use	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Other:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Other:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Comments or General Observations on the Park's Setting and Access:**

## Section C: Park Amenities

This section asks about amenities in your park. When rating the amenities of the park, please use the following definitions:

**Useable:** everything necessary for use is present and nothing prevents use; for example, park users can get into restrooms, and drinking fountains work

**Good condition:** looks clean and maintained; for example, minimal rust, graffiti or broken parts

Does the park have **drinking fountain(s)**? No Yes

*If yes ...* **How many** fountains are there? (number of spouts) \_\_\_\_\_

Do the fountains **work**? All or most work About half None or few work

Are they in **good condition**? All or most in good condition About half None or few in good condition

Are they **near activity areas**? All or most are near About half None or few are near



Does the park have **bench(es)** to sit on? No Yes

*If yes ...* Are the benches **useable**? All or most are useable About half None or few are useable

Are they in **good condition**? All or most in good condition About half None or few in good condition

Do you see anyone **sitting on** the benches? No Yes

*If yes ...* About how many people? \_\_\_\_\_



Does the park have **picnic table(s)**? No Yes

*If yes ...* Are the tables **useable**? All or most are useable About half None or few are useable

Are they in **good condition**? All or most in good condition About half None or few in good condition

Do you see anyone **using** the picnic tables? No Yes

*If yes ...* About how many people? \_\_\_\_\_



Does the park have a **picnic shelter or ramada**? No Yes

*If yes ...* Are the shelters or ramadas **useable**? All or most are useable About half None or few are useable



Are they in **good condition**?  All or most in good condition  About half  None or few in good condition

Do you see anyone **using** the picnic shelters or ramadas?  No  Yes

If yes ... About how many people? \_\_\_\_\_

Does the park have **trash cans**?  No  Yes

If yes ... Are they **overflowing** with trash?  All or most overflowing  About half  None or few overflowing

Are they in **good condition**?  All or most in good condition  About half  None or few in good condition

Are they **near activity areas**?  All or most are near  About half  None or few are nearby

Does the park have **recycling containers**?  No  Yes



**Comments or General Observations on the Park's Amenities:**

## Section D: Playground Areas

This section asks about the playground areas in the park. For each playground feature, please list the number, condition, shade, lighting, and the approximate number of people using the area.

For each feature:

Write down the number of features that are present in the park (if none, write "0").

*Example: You counted a total of 8 toddler swings in your park.*

Next, categorize the condition of the features. If the park has no activity areas of a given type, move on to the next type. A feature in good condition looks clean, maintained and

can be used. If the feature is in use, try your best to rate it. If you are unable to rate it, please mark it as “could not rate.”

*Example: Of the 8 toddler swings, 4 were in good condition, 3 were in poor condition, and 1 swing couldn't be rated since it was in use.*

Answer how many of these features are under a shade canopy, other shade structure, or trees, and if this feature has lighting for when it is dark.

*Example: Of the 8 toddler swings, 6 were under trees or a shade canopy, and 5 were in a lighted areas.*

Count the number of people using these features.

*Example: Of the 8 toddler swings, 2 children were using them.*

Lastly, count the number of people watching or helping with these features.

*Example: Of the 8 toddler swings, 2 adults were helping the children and 1 adult was watching.*



	How many?	Condition of item – How many in each?			How many can be shaded?	How many are in a lighted area?	Number of people using this feature.	Number of people helping or watching this area.
		Good	Poor	Could Not Rate				
<i>Example: Swings, toddler</i>	<i>8</i>	<i>4</i>	<i>3</i>	<i>1</i>	<i>6</i>	<i>5</i>	<i>2</i>	<i>3</i>
Swings, toddler								
Swings, youth								
Swings, tire								
Slides								
Monkey or other climbing bars								
Rock climbing wall								
Ropes, nets or other climbing features								
Sandbox								
Balance Beam								
Riding Animals								



	How many?	Condition of item – How many in each?			How many can be shaded?	How many are in a lighted area?	Number of people using this feature.	Number of people helping or watching this area.
		Good	Poor	Could Not Rate				
Other Play Areas or Elements:								
Other Play Areas or Elements:								
Other Play Areas or Elements:								

What is the **surface** for the playground areas? *(check all that apply)*

Rubber/foam    Woodchip/mulch    Sand    Other: \_\_\_\_\_

**Comments or General Observations on the Park's Playground Areas:**

## Section E: Sports and Recreation Features

This section asks about the sports and recreation areas in the park. For each recreation type, please document the number, condition, shade and lighting.

For each area:

Write down the number of areas that are present in the park (if none, write "0").

*Example: You counted 2 soccer fields.*

Categorize the condition of the areas. If the park has no activity areas of that type present in the park, move on to the next type. A feature in good condition looks clean, maintained and can be used. If the feature is in use, try your best to rate it. If you are unable to rate it, please mark it as "could not rate."

*Example: Of the 2 soccer fields, 1 was in good condition, and 1 was in poor condition.*

Answer how many of these areas were under a shade canopy, other shade structure, or trees, and if this feature has lighting for when it is dark.

*Example: Of the 2 soccer fields, neither was shaded and 1 had lights for nighttime games.*



Count the number of people using these features.

*Example: Of the 2 soccer fields, 12 people were using them.*

Lastly, count the number of people watching or helping with these features.

*Example: Of the 2 soccer fields, 3 people were watching.*

	How many?	Condition of item – How many in each?			How many can be shaded?	How many are in a lighted area?	Number of people using this feature.	Number of people helping or watching this area.
		Good	Poor	Could Not Rate				
<i>Example: Field, soccer</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>12</i>	<i>3</i>
Field, other: _____								
Court, basketball								
Court, other: _____								
Other feature:								
Other feature:								

If the park has trails, what is the **surface** of the trails? *Check all that apply.*

Foam/rubber    Woodchip/mulch    Concrete, rocks or black top    Sand    Grass    Dirt    Other: \_\_\_\_\_

**Comments or General Observations on the Park's Sports and Recreation Areas:**

## Section F: Park Quality and Safety

This section asks about factors related to quality and safety when using the park. When rating the quality and safety features of the park, please use the following definitions:

**Useable:** everything necessary for use is present and nothing prevents use, for example, park users can get into restrooms, drinking fountains work)

**Good condition:** looks clean and maintained, such as minimal rust or graffiti

If the sun was directly overhead, how much of the park would be **shaded**? less than 25%  
25 to 75% more than 75%

Is there a place to get **dog waste pick-up bags** in the park? No Yes  
*If yes ... Are bags available?* No Yes

Does the park have **lights**? (not including neighborhood street lights) No Yes  
*If yes ... How much of the park could be lit?* less than 25% 25% to 75% more than 75%

Is the **park monitored**, such as with volunteers, patrolled by police or park rangers, or cameras?  
Unsure Yes

Did you see evidence of **threatening behavior or persons** in the park, such as gangs or alcohol/drug use? No Yes

Which of the following **park quality concerns** do you see **in the park**? *Check all that are present.*

- Graffiti, such as markings or paintings that reduce the visual quality of the area
- Vandalism, such as damaged signs, buildings or equipment
- Excessive litter
- Excessive animal waste
- Excessive noise
- Poor maintenance, such as overgrown grass/weeds/bushes
- Other \_\_\_\_\_

Does the park have any dangerous spots, such as an abandoned building or pit/hole?

No Yes

*If yes ... Describe the dangerous area.*

Do you feel safe in the park? No Yes

*If no ... Describe why you feel unsafe.*

**Comments or General Observations on the Park's Quality and Safety:**

**Would you recommend this park to your friends or family?** No Yes It depends  
*Please explain.*

**If you have other observations or comments about this park, please describe them.**

***Thank you for your help!*** Please check that you have filled out the entire report.

# Informe de Mini-auditoría de Parque

## Como usar la Herramienta de Auditoría de Parque

- Por favor piense en su su seguridad personal al hacer esta auditoría, por ejemplo: no vaya solo; mantenguese alerta sobre peligro potencial; y no vaya de noche.
- Según el clima, lleve agua para beber, un sombrero, o use protector solar. Es posible que va estar afuera por más de una hora, así que tome las medidas apropiadas para mantenerse saludable.
- Maneje, vaya en bicicleta, o camine alrededor del parque para darse una idea de lo que hay en el parque y de las características del parque y del vecindario alrededor. Puede ser que usted ya ha visitado el parque antes, pero le pedimos que preste atención especial a los detalles para la auditoría.
- En esta auditoría, las preguntas están agrupadas por tema. Sin embargo, puede ser que usted necesite cambiar de una sección a otra o de páginas mientras completa la auditoría del parque. Por favor revise y familiarícese con todas las secciones y preguntas antes de empezar.
- Si es posible, le sugerimos tomar fotos del parque y usarlas para ayudarnos entender las condiciones y los modos de uso de su parque. En la auditoría, hemos incluido un ícono de una cámara para recordarle. Puede tomar notas en esta auditoría describiendo las fotos que ha tomado.



## Sección A: Información del Parque

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha (m/d/año): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Día de la Semana: \_\_\_\_\_

Nombre del Parque: \_\_\_\_\_

Dirección/Ubicación del Parque: \_\_\_\_\_

¿Fue fácil encontrar el parque?  No  Algo  Sí

Temperatura Aproximada: \_\_\_\_\_ °F

Clima:  Despejado  Parcialmente Nublado  Lluvioso

Hora de Inicio: \_\_\_\_ : \_\_\_\_  AM  PM

Hora de Finalización: \_\_\_\_ : \_\_\_\_  AM  PM

## Sección B: Vecindario, Accesibilidad y Letreros

Esta sección le preguntara sobre el acceso al parque y sobre el vecindario alrededor. Cuando se le pregunta sobre **el vecindario alrededor** del parque, solo observe a las áreas que se pueden ver desde el parque.

Cuando clasifique el acceso al parque y el vecindario alrededor del parque, por favor use la siguiente definición:

**Utilizable:** todo lo necesario para su uso está presente y nada impide el uso; por ejemplo, usted puede caminar en una acera.

¿Existe(n) **letrero(s)** con la siguiente información? *Marque todos que aplican.*

Nombre del parque  Horas del parque  Reglas del parque



¿Existe(n) letreros con **reglas sobre animales**, por ejemplo que los perros deben ir con correa?

No  Sí

¿Existen **portones, cercos o muros** que dificultan la entrada al parque?  No  Sí

¿Cuántas **entradas** tiene el parque?

Más de 5 o los alrededores del parque están abiertos  2 a 5  Sólo 1

¿Se puede ver una **parada de autobús o de tranvía (Light Rail)** desde el parque?  No  Sí

¿Qué tipo de **estacionamiento** hay en el parque? *Marque todos los que aplican.*

- Ninguno    Lote para estacionamiento    Estacionamiento en la calle  
 Barra(s) para bicicletas

¿Existen banquetas alrededor del parque?

- No    Sí

*Si sí ... ¿Son **utilizables**?*    Todas o casi todas son utilizables    Como la mitad

Ninguna o pocas son utilizables

¿Existen rampas para acceso de silla de ruedas o carreolas en la banqueta alrededor del parque o en la entrada del parque?    No    Sí

¿Existen carriles para bicicletas en las calles alrededor del parque? *Marque todos los existen.*

- Ninguno    Carril marcado    Letrero de ruta designada  
 Letreros para compartir la calle



¿Existen señalizaciones de tráfico en las calles alrededor del parque? Por ejemplo, paso peatonal, semáforo o letrero de alto.    No    Sí

¿Qué tipo de **vecindario** existe alrededor del parque? *Marque todos los que se aplican.*

- Casas o apartamentos    Negocios    Instituciones, como una escuela o un hospital  
 Industrial, por ejemplo un almacén de depósito    Terrenos baldíos  
 Carretera o autopista interestatal, como I-10



¿Ve usted algunas de las siguientes **preocupaciones de seguridad o estructural** en el área que rodea al parque? *Marque todo lo que se puede ver desde el parque.*



	No veo nada de esto.	Veo un poco de esto.	Veو cierta cantidad de esto.	Veو mucho de esto.
Poca iluminación, por ejemplo, carencia de iluminación o poca iluminación en las calles alrededor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Graffiti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vandalismo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Basura excesiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mucho tráfico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



	No veo nada de esto.	Veo un poco de esto.	Veo cierta cantidad de esto.	Veo mucho de esto.
<b>Exceso de ruido</b> , por ejemplo, sonidos perceptibles que son desagradables o que molestan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Edificios vacíos o de usos indeseables</b> , por ejemplo casas abandonadas o licorerías	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Propiedades en malas condiciones</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Falta de ojos en la calle</b> , por ejemplo ausencia de personas, no hay casas o fachadas de tiendas viendo hacia la calle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Evidencia de personas o comportamientos amenazantes</b> , tales como pandillas, uso de alcohol o drogas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Otro:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Otro:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Comentarios u Observaciones Generales sobre la Ubicación y el Acceso al Parque:**

## Sección C: Servicios del Parque

Esta sección le pregunta sobre los servicios en su parque. Cuando clasifique los servicios, por favor use las siguientes definiciones:

**Utilizable:** todo lo necesario para su uso está presente y nada impide el uso; por ejemplo, los usuarios del parque pueden entrar a los servicios sanitarios, y las fuentes para tomar agua funcionan

**Buena condición:** se ve limpio y con buen mantenimiento; por ejemplo, un mínimo de oxidación, grafiti o partes dañadas

¿Tiene el parque **fuentes(s) para tomar agua**?  No  Sí

*Si sí ...* ¿Cuántas fuentes hay? (número de fuentes) \_\_\_\_\_

¿Las fuentes **funcionan**?  Todas o casi todas funcionan  Como la mitad

Ninguna o pocas funcionan

¿Están en **buena condición**?  Todas o la mayoría en buena condición  Como la mitad  Ninguna o pocas en buena condición

¿Están **cerca de las áreas de actividad**?  Todas o la mayoría están cerca  Como la mitad  Ninguna o pocas están cerca



¿Tiene el parque **bancas(s) para sentarse**?  No  Sí

*Si sí ...* ¿Las bancas son **utilizables**?  Todas o la mayoría son utilizables  Como la mitad  Ninguna o pocas son utilizables

¿Están en **buena condición**?  Todas o la mayoría en buena condición  Como la mitad  Ninguna o pocas en buena condición

¿Ve a alguien **sentado en las bancas**?  No  Sí

*Si sí ...* ¿Como cuántas personas? \_\_\_\_\_



¿Tiene el parque **mesa(s) para picnic**?  No  Sí

*Si sí ...* ¿Las mesas son **utilizables**?  Todas o la mayoría son utilizables  Como la mitad  Ninguna o pocas son utilizables

¿Están en **buena condición**?  Todas o la mayoría en buena condición  Como la mitad  Ninguna o pocas en buena condición

¿Ve a alguien **usando las mesas para picnic**?  No  Sí

*Si sí ...* ¿Como cuántas personas? \_\_\_\_\_



¿Tiene el parque una **área cubierta para picnic**?  No  Sí

*Si sí ...* ¿Las áreas cubiertas son **utilizables**?  Todos o la mayoría son utilizables

Como la mitad  Ninguno o pocos son utilizables

¿Están en **buena condicione**?  Todos o la mayoría en buena condicione  Como la mitad  Ninguno o pocos en buena condicione

¿Ve a alguien **usando** las áreas cubiertas para picnic?  No  Sí

*Si sí ...* ¿ Como cuántas personas? \_\_\_\_\_



¿Tiene el parque **botes de basura**?  No  Sí

*Si sí ...* ¿Están **llenos** de basura?  Todos o la mayoría están llenos  Como la mitad

Ninguno o pocos están llenos

¿Están en **buena condicione**?  Todos o la mayoría en buena condicione  Como la mitad  Ninguno o pocos en buena condicione

¿Están **cerca de las áreas de actividad**?  Todos o la mayoría están cerca  Como la mitad  Ninguno o pocos están cerca



¿Tiene el parque **recipientes para reciclaje**?  No  Sí

**Comentarios u Observaciones Generales sobre los Servicios del Parque:**

## Sección D: Áreas de Recreo

Esta sección le pregunta sobre las áreas de recreo en el parque. Para cada equipo de recreo, por favor indique el número, la condición, sombra, iluminación y el número aproximado de personas usando el área.

Para cada equipo de recreo:

Anote el número de equipo individual que hay en el parque (si ninguno, escriba "0").

*Por ejemplo: Usted contó un total de 8 columpios para niños en su parque.*

A continuación, clasifique la condición del equipo. Si el parque no tiene áreas de actividad de un tipo determinado, continúe con el siguiente tipo. Un equipo en buena condicione se ve limpio, bien mantenido y se puede usar. Si el equipo está en uso, haga todo lo posible para poder clasificarlo. Si usted no puede clasificarlo, por favor márkelo como "no se pudo clasificar".

*Por ejemplo: De los 8 columpios para niños, 4 estaban en buenas condiciones, 3 en malas condiciones, y 1 columpio no se pudo clasificar porque estaba en uso.*

Cuente el numero de este equipo que esta sombrado, bajo una estructura de sombra o árboles, y si este equipo tiene iluminación cuando está oscuro.

*Por ejemplo: De los 8 columpios para niños, 6 estaban bajo árboles o una estructura de sombra, y 5 estaban en áreas iluminadas.*

Cuente el número de personas usando este equipo.

*Por ejemplo: De los 8 columpios para niños, 2 niños los estaban usando.*

Por último, cuente el número de personas observando o ayudando con este equipo.

*Por ejemplo: De los 8 columpios para niños, 2 adultos estaban ayudando a los niños y 1 adulto estaba observando.*



	¿Cuántos?	Condición del equipo – ¿Cuántos en cada uno?			¿Cuántos pueden estar en la sombra?	¿Cuántos en áreas iluminadas?	Número de personas usando este equipo	Número de personas ayudando u observando en esta área.
		Buena	Mala	No se pudo clasificar				
<i>Ejemplo: Columpios, niños</i>	<i>8</i>	<i>4</i>	<i>3</i>	<i>1</i>	<i>6</i>	<i>5</i>	<i>2</i>	<i>3</i>
Columpios, niños								
Columpios, jóvenes								
Columpios, llanta								
Resbaladera								
Pasamanos u otro tipo de equipo para escalar								
Pared para escalar en rocas								

	¿Cuántos?	Condición del equipo – ¿Cuántos en cada uno?			¿Cuántos pueden estar en la sombra?	¿Cuántos en áreas iluminadas?	Número de personas usando este equipo	Número de personas ayudando u observando en esta área.
		Buena	Mala	No se pudo clasificar				
Cuerdas, redes u otro tipo de equipo para escalar								
Arenero								
Barra de Equilibrio								
Animales para Montar								
Otras Áreas o Elementos de Juegos:								
Otras Áreas o Elementos de Juegos:								

	¿Cuántos?	Condición del equipo – ¿Cuántos en cada uno?			¿Cuántos pueden estar en la sombra?	¿Cuántos en áreas iluminadas?	Número de personas usando este equipo	Número de personas ayudando u observando en esta área.
		Buena	Mala	No se pudo clasificar				
Otras Áreas o Elementos de Juegos:								

¿De qué está hecha la **superficie** en el área de juegos? (*marque todos los que se aplican*)

Caucho/espuma  Virutas de madera/pajote(mulch)  Arena  Otro: \_\_\_\_\_

**Comentarios u Observaciones Generales sobre las Áreas de Campos de Juegos en el Parque:**

## Sección E: Deportes y Equipo para Recreación

Para cada área:

Anote el número de áreas que hay en el parque (si ninguna, escriba "0").

*Por ejemplo: Usted contó 2 canchas de fútbol.*

Clasifique la condición de cada áreas. Si el parque no tiene áreas de actividad de un tipo determinado, continúe con el siguiente tipo. Un equipo de buena condicione se ve limpio, bien mantenido y se puede usar. Si el equipo está en uso, haga todo lo posible para poder clasificarlo. Si usted no puede clasificarlo, por favor márkelo como "no se pudo clasificar".

*Por ejemplo: De las 2 canchas de fútbol, 1 estaba en buena condicione, y 1 estaba en mala condicione.*

Cuente el numero de áreas que estan sombrado, bajo una estructura de sombra o árboles, y si este equipo tiene iluminación cuando está oscuro.

*Por ejemplo: De las 2 canchas de fútbol, ninguno tenía sombra y 1 tenía luces para partidos en la noche.*

Cuente el número de personas usando el area.

*Por ejemplo: De las 2 canchas de fútbol, 12 personas las estaban usando.*

Por último, cuente el número de personas observando o ayudando en este area.

*Por ejemplo: De las 2 canchas de fútbol, 3 personas estaban observando.*



	¿Cuántos?	Condición del area – ¿Cuántos en cada uno?			¿Cuántos pueden estar en la sombra?	¿Cuántos están iluminadas?	Número de personas usando esta area.	Número de personas ayudando u observando esta área.
		Bueno	Malo	No se pudo clasificar				
<i>Ejemplo: Cancha de fútbol</i>	<i>2</i>	<i>1</i>	<i>1</i>	<i>0</i>	<i>0</i>	<i>1</i>	<i>12</i>	<i>3</i>
Cancha, otro: _____								
Cancha de basquetbol								
Cancha, otro: _____								
Otro equipo:								
Otro equipo:								

Si el parque tiene caminos de recreacion, ¿de qué estan hechos? *Marque todos los que aplican.* Espuma/caucho Virutas de madera/pajote (mulch) Asfalto, rocas o cubierta negra Arena Césped Tierra Otro: \_\_\_\_\_

**Comentarios u Observaciones Generales sobre las Áreas de Deportes y Recreación del Parque:**

## Sección F: Calidad y Seguridad del Parque

Esta sección le pregunta sobre los factores relacionados con la calidad y la seguridad del parque. Cuando clasifica las características de calidad y seguridad del parque, por favor use las siguientes definiciones:

**Utilizable:** todo lo necesario para el uso está presente y nada impide el uso, por ejemplo, los usuarios del parque pueden entrar a los servicios sanitarios, las fuentes para tomar agua funcionan

**Buenas condiciones:** se ve limpio y con buen mantenimiento, por ejemplo un mínimo de corrosión o grafiti

Si el sol estuviera arriba de mi cabeza, ¿Qué cantidad del parque estaría **bajo sombra**?

menos del 25%  25% al 75%  más del 75%

¿Hay algún lugar en el parque para obtener **bolsas para recoger los desechos de los perros**?

No  Sí

*Si sí ... ¿Hay bolsas disponibles?*  No  Sí

¿Tiene el parque **iluminación**? (no incluye a las luces de las calles del vecindario)  No  Sí

*Si sí ... ¿Qué cantidad del parque podría estar iluminado?*  menos del 25%  25% al 75%  más del 75%

¿Tiene el parque **supervisión**, por ejemplo con voluntarios, patrullado por la policía o guarda parques, o cámaras?

No sé  Sí

¿Vio evidencia de **comportamiento o personas amenazantes** en el parque, por ejemplo pandillas o uso de alcohol/drogas?  No  Sí

¿Cuál de las siguientes **preocupaciones de la calidad del parque** vio usted **en el parque?**

*Marque todo lo que había.*

- Grafiti, por ejemplo marcas o pinturas que disminuyen la calidad visual del área
- Vandalismo, por ejemplo letreros, edificios o equipo dañado
- Basura excesiva
- Desechos excesivos de animales
- Ruido excesivo
- Mantenimiento deficiente, por ejemplo césped/hierbas/arbustos muy crecidos
- Otro \_\_\_\_\_

¿Tiene el parque lugares peligrosos, por ejemplo un edificio abandonado o un hoyo/hueco?

No  Sí

*Si sí ... Describe el área peligrosa.*

¿Se siente usted seguro en el parque?  No  Sí

*Si no ... Describe por qué se siente inseguro.*

**Comentarios u Observaciones Generales sobre la Calidad y Seguridad del Parque:**

**¿Usted recomendaría este parque a sus amigos o a su familia?**  No  Sí  Depende

*Explique por favor.*

**Si usted tiene otras observaciones o comentarios sobre este parque, por favor descríbalos.**

***¡Gracias por su ayuda!*** Por favor revise para asegurarse que llenó todo el informe.

# Neighborhood Park Audit

This page was left blank intentionally

# NEIGHBORHOOD PARK AUDIT REPORT

## TIPS FOR USING THE PARK AUDIT TOOL

- Please think about your personal safety when conducting this audit, such as: don't go alone; be alert to potential danger; and don't go at night.
- Depending upon the weather, you may want to take some water and a hat, or use sunscreen. You may be outside for over an hour, so please take measures to keep yourself healthy.
- Drive, bike, or walk around the park to get a feel for the contents and characteristics of the park and surrounding neighborhood. You may have been in the park many times before, but tour your park again with extra attention to details.
- This report is organized so that questions on similar topics are grouped together. However, you may need to switch between sections or pages as you complete the park audit. Please review and be familiar with all of the sections and questions before you begin.
- We encourage you to take pictures of the park and use them to help us understand the condition and use of your park. Throughout the audit, we have included a camera icon as a reminder. Please make notes on this audit about photos you have taken.



## SECTION A: PARK INFORMATION

**My Name:** \_\_\_\_\_

**Date (m/d/yr):** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Park Name:** \_\_\_\_\_

**Park Address/Location:** \_\_\_\_\_

**Was the park easy to find?**  No  Somewhat  Yes

**Approximate Temperature:** \_\_\_\_\_ °F      **Weather:**  Clear  Partly Cloudy  Rainy

**Start Time:** \_\_\_\_ : \_\_\_\_  AM  PM      **End Time:** \_\_\_\_ : \_\_\_\_  AM  PM

## SECTION B: NEIGHBORHOOD, ACCESSIBILITY AND SIGNAGE

This section asks about getting into the park and the surrounding neighborhood. When thinking about the **surrounding neighborhood**, look at all areas that you can see from all sides of the park.

When rating the access and the park's surrounding neighborhood, please use the following definition:

**GOOD CONDITION: IS CLEAN AND MAINTAINED, AND CAN BE USED FOR ITS INTENDED PURPOSE; FOR EXAMPLE, IS USABLE OR WORKING; HAS NO BROKEN PARTS; NO GRAFFITI**

Do **sign(s)** give the following information? Check all that are present.

Park name  Park hours  Park  Park rules

Does the park post **rules about animals**, such as dogs must be leashed?  No  Yes

Do **gates, fences, or walls** make it difficult enter the park?  No  Yes

Can you see a **bus or light rail stop** from the park?  No  Yes



What types of **parking** are available for the park? *Check all that you see.*

None  Parking lot  On street parking  Bike rack(s)

Do the roads around the park have **sidewalks**?  No  Yes

*If yes ... Are they in good condition?*  All or most are useable  About half  None or few are in good condition

Do any of the sidewalks alongside or entering the park have **curb cuts or ramps** for wheelchair accessibility or stroller use?  No  Yes

Do any roads around the park have **bike routes or lanes**? *Check all that you see.*



None  Marked lane  Designated route sign  Share the road signs

Do any roads around the park have **traffic signals**? For example, crosswalk, stop light, stop sign.

No  Yes  Sometimes

How did you get the park today?  Walked  Biked  Drove



What kind of **neighborhood** surrounds the park? *Check all that you see.*

- Houses or apartments
- Businesses
- Institutions, like a school or hospital
- Industrial, for example a warehouse
- Vacant land
- Highway or Interstate road, such as I-10



Do you see any of the following **safety or appearance concerns** in the area **surrounding the park**? *Check all that you see in the surrounding neighborhood within sight of the park.*



	I don't see any of this.	I see a little of this.	I see a moderate amount of this.	I see a lot of this.
<b>Graffiti</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Vandalism</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Excessive litter</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Heavy traffic</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Excessive noise</b> , for example, noticeable sounds that are unpleasant or annoying	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Vacant or unfavorable buildings</b> , for example, abandoned houses or a liquor store	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Poorly maintained properties</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Lack of eyes on the street</b> , such as absence of people, no houses or store fronts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Evidence of threatening persons or behaviors</b> , such as gangs, alcohol or drug use	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Other:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	I don't see any of this.	I see a little of this.	I see a moderate amount of this.	I see a lot of this.
Other:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**COMMENTS OR GENERAL OBSERVATIONS ON THE PARK'S SETTING AND ACCESS:**

### SECTION C: PARK AMENITIES

This section asks about amenities in your park. When rating the amenities of the park, please use the following definitions:

**GOOD CONDITION: IS CLEAN AND MAINTAINED, AND CAN BE USED FOR ITS INTENDED PURPOSE; FOR EXAMPLE, IS USABLE OR WORKING; HAS NO BROKEN PARTS; NO GRAFITTI**

Does the park have public **restroom(s) or portable toilet(s)**?  No  Yes

*If yes ...* Are the restroom(s) in **good condition**?  All or most in good condition

About half  None or few in good condition

Which bathrooms were you able to check? *Check all that apply.*  Women's  Men's

Unisex

Does the park have **drinking fountain(s)**?  No  Yes

Are they in **good condition**?  All or most in good condition  About half

None or few in good condition

Are they **near activity areas**?  All or most are near  About half  None or few are near



Does the park have **bench(es)** to sit on? No Yes

*If yes ... Are the benches in **good condition**? All or most in good condition*

About half None or few in good condition

Do you see anyone **using** the benches? No Yes

*If yes ... About how many people? \_\_\_\_\_*



Does the park have **picnic table(s)**? No Yes

*If yes ... Are the tables in **good condition**? All or most in good condition*

About half None or few in good condition

Do you see anyone **using** the picnic tables? No Yes

*If yes ... About how many people? \_\_\_\_\_*



Does the park have a **picnic shelter or ramada**? No Yes

*If yes ... Are the shelters in **good condition**? All or most in good condition*

About half None or few in good condition

Do you see anyone **using** the picnic shelters or ramadas? No Yes

*If yes ... About how many people? \_\_\_\_\_*



Does the park have a **grill or fire pit**? No Yes

*If yes ... Are the grills and pits in **good condition**? All or most in good condition*

About half None or few in good condition



Does the park have **trash cans**? No Yes

*If yes ... Are they **overflowing** with trash? All or most overflowing About half*

None or few overflowing

Are they **near activity areas**? All or most are near About half None or few are near

Does the park have **recycling containers**? No Yes

**COMMENTS OR GENERAL OBSERVATIONS ON THE PARK'S AMENITIES:**

## SECTION D: PLAYGROUND AREAS

This section asks about the playground areas in the park. For each playground feature, please list the condition, shade, lighting, and the approximate number of people using the area.

For each feature:

Categorize the condition of the park features. If the park does not have the listed feature, please move on to the next one. A feature in good condition looks clean, maintained and can be used. If the feature is in use, try your best to rate it.

*Example: Of the swings, all or most were in good condition.*

Answer how many of these features are under a shade canopy, other shade structure, or trees, and if this feature has lighting for when it is dark.

*Example: Of the swings, none were under trees or a shade canopy, and about half were in a lighted areas.*

Count the number of people using these features.

*Example: Two children were using the swings.*

Lastly, count the number of people watching or helping with these features.

*Example: Three adults were helping the children on the swings and one adult was watching.*

When rating the equipment, please use the following definitions:

**GOOD CONDITION: IS CLEAN AND MAINTAINED, AND CAN BE USED FOR ITS INTENDED PURPOSE; FOR EXAMPLE, IS USABLE OR WORKING; HAS NO BROKEN PARTS; NO GRAFITTI**

	Rate condition of equipment			Can this equipment be shaded by trees or other shade structures			How many can be lit at night			Number of people using this feature	Number of people helping or watching this area
	All or most in good condition	About half in good condition	None or few in good condition	All or most can be shaded	About half can be shaded	None or few can be shaded	All or most can be lit	About half can be lit	None or few can be lit		
<i>Example: Swings</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	4
Swings	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Slides	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Monkey or other climbing bars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Rock climbing wall, ropes, nets or other climbing features	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Sandbox	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

	Rate condition of equipment			Can this equipment be shaded by trees or other shade structures			How many can be lit at night			Number of people using this feature	Number of people helping or watching this area
	All or most in good condition	About half in good condition	None or few in good condition	All or most can be shaded	About half can be shaded	None or few can be shaded	All or most can be lit	About half can be lit	None or few can be lit		
<b>Balance Beam</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Riding Animals</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Marked four-square or hopscotch</b>											
<b>Other Play Areas or Elements:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

	Rate condition of equipment			Can this equipment be shaded by trees or other shade structures			How many can be lit at night			Number of people using this feature	Number of people helping or watching this area
	All or most in good condition	About half in good condition	None or few in good condition	All or most can be shaded	About half can be shaded	None or few can be shaded	All or most can be lit	About half can be lit	None or few can be lit		
<b>Other Play Areas or Elements:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Other Play Areas or Elements:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

**COMMENTS OR GENERAL OBSERVATIONS ON THE PARK'S PLAYGROUND AREAS:**



## SECTION E: SPORTS AND RECREATION FEATURES

This section asks about the sports and recreation areas in the park. For each area, please list the condition, shade, lighting, and the approximate number of people using the area.

For each feature:

Categorize the condition of the sports and recreation areas. If the park does not have the listed area, please move on to the next one. An area in good condition looks clean, maintained and can be used. If the feature is in use, try your best to rate it.

*Example: None of the soccer fields were in good condition.*

Answer how many of these areas are under a shade canopy, other shade structure, or trees, and if this feature has lighting for when it is dark.

*Example: None of the soccer fields were shaded and half had lights for nighttime games.*

Count the number of people using these features.

*Example: Twelve people were playing soccer.*

Lastly, count the number of people watching or helping with these features.

*Example: Three people were watching the soccer game.*

When rating the sports and recreation areas of the park, please use the following definitions:

**GOOD CONDITION: IS CLEAN AND MAINTAINED, AND CAN BE USED FOR ITS INTENDED PURPOSE; FOR EXAMPLE, IS USABLE OR WORKING; HAS NO BROKEN PARTS; NO GRAFITTI**

	Rate condition of equipment			Can this equipment be shaded by trees or other shade structures			How many can be lit at night			Number of people using this feature	Number of people helping or watching this area
	All or most in good condition	About half in good condition	None or few in good condition	All or most can be shaded	About half can be shaded	None or few can be shaded	All or most can be lit	About half can be lit	None or few can be lit		
<i>Example:</i> <i>Field, soccer</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>12</i>	<i>3</i>
<b>Field, soccer</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Field, football</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Field, baseball</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Field, other:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Court, basketball</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Court, tennis</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

	Rate condition of equipment			Can this equipment be shaded by trees or other shade structures			How many can be lit at night			Number of people using this feature	Number of people helping or watching this area
	All or most in good condition	About half in good condition	None or few in good condition	All or most can be shaded	About half can be shaded	None or few can be shaded	All or most can be lit	About half can be lit	None or few can be lit		
<b>Court, volleyball</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Court, other:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Splash pad</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Golf course</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Skateboarding area</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

	Rate condition of equipment			Can this equipment be shaded by trees or other shade structures			How many can be lit at night			Number of people using this feature	Number of people helping or watching this area
	All or most in good condition	About half in good condition	None or few in good condition	All or most can be shaded	About half can be shaded	None or few can be shaded	All or most can be lit	About half can be lit	None or few can be lit		
<b>Exercise stations with signage or exercise loop</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Running/walking track</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Other feature:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Other feature:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

**COMMENTS OR GENERAL OBSERVATIONS ON THE PARK'S SPORTS AND RECREATION AREAS:**

## SECTION F: PARK QUALITY AND SAFETY

This section asks about factors related to quality and safety when using the park.

If the sun was directly overhead, how much of the park would be **shaded**? less than 25%  
25 to 75% more than 75%

Is there a place to get **dog waste pick-up bags** in the park? No Yes  
*If yes ... Are bags available?* No Yes

Does the park have **lights**? (not including neighborhood street lights) No Yes  
*If yes ... How much of the park could be lit?* less than 25% 25% to 75% more than 75%

Is the **park monitored**, such as with volunteer or paid staff, patrolled by police, cameras? I don't know Yes

Did you see evidence of **threatening behavior or persons** in the park, such as gangs or alcohol/drug use? No Yes

Does the park have any **roads** through it? No Yes  
*If yes ... Are there traffic control mechanisms on the roads within the park? (e.g., crosswalk, stop light or sign, brick road, speed bumps, roundabouts)* No Yes  
Some

Which of the following **park quality concerns** do you see **in the park**? *Check all that are present.*

- I don't see any quality concerns
- Graffiti, such as markings or paintings that reduce the visual quality of the area
- Vandalism, such as damaged signs, buildings or equipment
- Excessive litter
- Excessive animal waste
- Excessive noise
- Poor maintenance, such as overgrown grass/weeds/bushes
- Other \_\_\_\_\_

Does the park have any dangerous spots, such as an abandoned building or pit/hole? No  
Yes

*IF YES ... DESCRIBE THE DANGEROUS AREA.*

Do you feel safe in the park? No Yes

*IF NO ... DESCRIBE WHY YOU FEEL UNSAFE.*

**COMMENTS OR GENERAL OBSERVATIONS ON THE PARK'S QUALITY AND SAFETY:**

## SECTION G: YOUR USAGE OF THIS PARK

Over the past six months, about how many times have **you** used or visited this park?  About once a week or more  About once every other week  About once a month or less  I haven't visited this park in the past six months  I have never visited this park

Over the past six months, about how many times has **someone you live with** used or visited this park?  About once a week or more  About once every other week  About once a month or less  No one who lives with me uses this park  I don't know

Is there anything that prevents you from using this park?  No  Yes

*If yes ... What makes it difficult to use this park? Check all that apply.*  I don't have enough time  It is too far from my house  I didn't know about this park  I don't feel safe at this park  I don't feel safe walking to this park  The neighborhood around the park isn't safe  The equipment in the park isn't in good condition  The park doesn't have equipment I would use  It is too hot  There aren't enough benches or shade in the park  Other: \_\_\_\_\_

IS THERE ANYTHING THAT COULD BE CHANGED THAT WOULD ENCOURAGE YOU TO VISIT THIS PARK MORE OFTEN?  NO  YES

PLEASE EXPLAIN.



WOULD YOU RECOMMEND THIS PARK TO YOUR FRIENDS OR FAMILY?  NO  YES  
 IT DEPENDS

PLEASE EXPLAIN.

IF YOU HAVE OTHER OBSERVATIONS OR COMMENTS ABOUT THIS PARK, PLEASE DESCRIBE THEM.

**THANK YOU FOR YOUR HELP! PLEASE CHECK THAT YOU HAVE FILLED OUT THE ENTIRE REPORT.**

# INFORME DE AUDITORÍA DE PARQUE DE LA VECINDAD

## SUJERENCIAS SOBRE EL USO DE LA AUDITORÍA DE PARQUE

- Al hacer esta auditoría, favor de siempre tener en mente su seguridad personal, como lo siguiente: no salir solo; mantenguese alerta de peligros potenciales; no salir de noche.
- Según el clima, lleve con usted un poco de agua para beber y un sombrero o use bloqueador solar. Posiblemente usted estará afuera por mas de una hora. Por eso le sugerimos que tome medidas para mantenerse saludable.
- Maneje un auto, vaya en bicicleta, o camine alrededor del parque para darse una idea del contenido y características del parque y el vecindario alrededor. Quizás usted ha visitado el parque muchas veces anteriormente, pero esta vez, favor de prestar atención particular a los detalles de esta auditoría.
- En este informe, las preguntas estan agrupadas por tema. Sin embargo, a veces será necesario cambiar de una sección a otra o de una pagina a otra. Favor de revisar, para conocer bien, todas las secciones y preguntas antes de empezar la auditoría.
- Les animamos que tomen fotos del parque y usarlas para poder entender mejor la condición y uso de su parque. En varias partes de este documento, hemos incluido como recordatorio, un icono de una camara. Favor de anotar en esta auditoría información sobre las fotos que ha tomado.



## SECCIÓN A: INFORMACIÓN DEL PARQUE

Mi nombre: \_\_\_\_\_

Fecha (d/m/año): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nombre del parque: \_\_\_\_\_

Dirección/Ubicación del parque: \_\_\_\_\_

¿Fue fácil encontrar el parque?  No  Poco fácil  Sí

Temperatura aproximada: \_\_\_\_\_ °F

Clima:  Despejado  Parcialmente nublado  Lluvioso

Hora de iniciar: \_\_ \_\_  AM  PM

Hora de terminar: \_\_ \_\_  AM  PM

## SECCIÓN B: VECINDARIO, ACCESIBILIDAD Y LETREROS

Esta sección le pregunta sobre el acceso al parque y el vecindario alrededor. Tomando en cuenta el **vecindario alrededor**, favor de observar todas las áreas que se pueden ver desde el parque.

Cuando clasifique el acceso al parque y el vecindario alrededor del parque, favor de usar la siguiente definición.

**BUENA CONDICIÓN: ESTÁ LIMPIO Y BIEN MANTENIDO. ESTÁ DISPONIBLE Y NADA IMPIDE SU USO COMO PARQUE. POR EJEMPLO, SE PUEDE CAMINAR EN BANQUETA Y HAY POCO DE GRAFITI O BASURA EN EL VECINDARIO.**

¿Existe(n) **letrero(s)** con la siguiente información? *Marque todos que aplican.*

Nombre del parque  Horario del parque  Reglas del parque

¿Existe(n) letrero(s) con **reglas sobre animales**, por ejemplo, que los perros deben ir con correa?  No  Sí

¿Existen **portones, cercos o muros** que dificultan la entrada al parque?  No  Sí

¿Se puede ver una **parada de autobús o de tranvía** desde el parque?  No  Sí 

¿Que tipo de **estacionamiento** está disponible para el parque? *Marque todos los que aplican..*

Ninguno  Lote de estacionamiento  Estacionamiento en la calle  Barras para bicicleta(s)

¿Existen **banquetas** en las calles alrededor del parque?  No  Sí

*Si sí... ¿Están en **buena condición**?*  Todas o la mayoría están en buena condición

Como la mitad  Ninguna o pocas están en buena condición

¿Existen rampas para acceso de silla de ruedas o carreolas en las banquetas alrededor o en la entrada del parque?  No  Sí

¿Existen **rutas o carriles de bicicleta** en las calles alrededor del parque? *Marque todos que aplican..* 

Ninguno  Carril marcado  Letrero de ruta designada  Letreros para compartir la calle

¿Existen **señalizaciones de tráfico** en las calles alrededor del parque? Por ejemplo, paso peatonal, semáforo, luz o letrero de alto.  No  Sí  A veces

¿Usted como llegó al parque hoy?  Caminando  En bicicleta  Manejando auto

¿Que tipo de **vecindario** existe alrededor del parque? *Marque todos los que aplican.*

- Casas o apartamentos    Negocios    Instituciones como una escuela o un hospital  
 Industrial, por ejemplo, un almacén    Terrenos baldíos    Carretera o autopista interestatal, como I-10



¿Ve usted algunas de las siguientes **preocupaciones de seguridad o de apariencias** en el **área alrededor del parque**? *Marque todo lo que se puede ver desde el parque.*



	No veo nada de esto	Veo poco de esto	Veo cantidad moderada de esto	Veo mucho de esto
<b>Grafiti</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Vandalismo</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Basura excesiva</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Mucho tráfico</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Ruido excesivo</b> , por ejemplo, sonidos notables que son desagradables o fastidiosos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Edificios vacíos o de usos indeseables</b> , por ejemplo, casas abandonadas o una licorería	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Propiedades mal mantenidas</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Falta de ojos en la calle</b> , tales como ausencia de personas, no hay casas o fachadas dando a la calle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Evidencia de personas o comportamientos amenazantes</b> , tales como pandillas, uso de alcohol o drogas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Otro:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Otra:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**COMENTARIOS U OBSERVACIONES GENERALES SOBRE LA UBICACIÓN Y EL ACCESO AL PARQUE:**

**SECCIÓN C: SERVICIOS DEL PARQUE**

Esta sección le pregunta sobre los servicios del parque. Cuando clasifique los servicios, favor de usar las siguientes definiciones:

**BUENA CONDICIÓN: ESTÁ LIMPIO Y BIEN MANTENIDO. ESTÁ DISPONIBLE Y NADA IMPIDE SU USO COMO PARQUE. POR EJEMPLO, LAS BANCAS ESTÁN UTILIZABLES SIN PARTES ROTAS; NO HAY GRAFITI U OXIDACIÓN EN LAS BANCAS.**

¿Tiene el parque **baños públicos o baños portátiles**?  No  Sí

*Si sí ...* ¿Esta(n) el (los) baño(s) en **buena condición**?  Todos o la mayoría en buena condición  Como la mitad  Ninguno o muy pocos en buena condición

¿Cuales baños pudo comprobar usted? *Marque todos que aplican.*  Damas  Caballeros  Unisexo



¿Tiene el parque **fuelle(s) para tomar agua**?  No  Sí

*Si sí ...* ¿Están las fuentes en **buena condición**?  Todas o la mayoría en buena condición.  Como la mitad  Ninguna o pocas en buena condición

¿Están **cerca de las áreas de actividad**?  Todas o la mayoría están cerca  Como la mitad  Ninguna o pocas están cerca



¿Tiene el parque **banca(s) para sentarse**?  No  Sí

*Si sí ...* ¿Están las bancas en **buena condición**?  Todas o la mayoría en buena condición  Como la mitad  Ninguna o pocas en buena condición

¿Observó usted a alguien **utilizando** las bancas?  No  Sí


*Si sí ...* ¿Como cuantas personas? \_\_\_\_\_




¿Tiene el parque **mesa(s) de picnic**?  No  Sí



*Si sí...* ¿Están las mesas en **buena condición**?  Todas o la mayoría en buena condición  
 Como la mitad  Ninguna o pocas en buena condición  
¿Observó usted a alguien utilizando las mesas de picnic?  No  Sí  
*Si sí ...* ¿Como cuantas personas? \_\_\_\_\_

¿Tiene el parque una **área cubierta o una ramada** para picnic?  No  Sí  
*Si sí...* ¿Están las áreas o ramadas en **buenas condiciones**?  Todas o la mayoría están en   
buenas condiciones  Como la mitad  Ninguna o pocas en buenas condiciones  
¿Puede ver a alguien **utilizando** las áreas cubiertas o ramadas para picnic?  No  Sí  
*Si sí ...* ¿Como cuantas personas? \_\_\_\_\_

¿Tiene el parque una **parrilla o foso de fuego** como asadero?  No  Sí   
*Se sí, ...* ¿Están las parrillas y los fosos en **buenas condiciones**?  Todas o la mayoría en  
buenas condiciones  Como la mitad  Ninguna o pocas en buenas condiciones

¿Tiene el parque **botes para la basura**?  No  Sí  
*Si sí, ...* ¿Están **excesivamente llenos** con basura?  Todos o la mayoría excesivamente  
llenos  Como la mitad  Ninguno o pocos rebosando  
¿Están **cerca de las areas de actividad**?  Todos o la mayoría están cerca  Como la  
mitad  Ninguno o pocos están cerca

¿Tiene el parque **recipientes de reciclaje**?  No  Sí

**COMENTARIOS U OBSERVACIONES GENERALES SOBRE LOS SERVICIOS DEL PARQUE:**

**SECCIÓN D: ZONAS DE JUEGOS**

Esta sección le pregunta sobre las zonas de juegos en el parque. Para cada equipo de recreo en las zonas, favor de indicar la condición, sombra, iluminación y el número de personas utilizando el área.

Para cada equipo:

Clasifique la condición del equipo. Si el parque no tiene áreas de actividad de un tipo determinado, favor de continuar con el siguiente. Un equipo en buena condición se ve limpio, bien mantenido y se puede utilizar. Si el equipo está en uso, haga todo lo posible para poder clasificarlo.

*Por ejemplo: Todos o la mayoría de los columpios estaban en buena condición.*

Marque el número del equipo que está clasificando que se encuentra bajo de sombra, como de una estructura de sombra o de árboles. También marque si tiene iluminación cuando se obscurese el día.

*Por ejemplo: Ninguno de los columpios estaban bajo de sombra y como la mitad estaban en áreas iluminadas .*

Cuente el número de personas utilizando el equipo.

*Por ejemplo, Dos niños estaban utilizando los columpios.*

Por ultimo, cuente el número de personas observando o asistiendo con el equipo.

*Por ejemplo, Tres adultos estaban asistiendo a los niños en los culumpios y un adulto estaba observando.*

Cuando clasifique la condición del equipo, favor de usar las siguientes definiciones:

**BUENA CONDICIÓN: ESTÁ LIMPIO Y BIEN MANTENIDO. ESTÁ DISPONIBLE Y NADA IMPIDE SU USO COMO PARQUE. LOS COLUMPIOS ESTAN UTILIZABLES Y SIN PARTES ROTAS; NO HAY GRAFITI U OXIDACIÓN EN LOS COLUMPIOS**

	Clasifique la condición del equipo			¿Cuántos pueden estar en la sombra?			¿Cuántos en áreas iluminadas?			Número de personas utilizando este equipo	Número de personas asistiendo u observando en esta área
	Todas o la mayoría en buena condición	Como la mitad en buena condición	Ninguno o pocos en buena condición	Todos o la mayoría en la sombra	Como la mitad en la sombra	Ninguno o pocos en la sombra	Todos a la mayoría en áreas iluminadas	Como la mitad en áreas iluminadas	Ninguno o pocos en áreas iluminadas		
<i>Ejemplo: Columpios</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>2</i>	<i>4</i>
Columpios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Resbaldaderos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Pasamanos o Equipo de Escala	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Pared Para Escalar en Rocas, Cuerdas o Redes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Arenero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		



	Clasifique la condición del equipo			¿Cuántos pueden estar en la sombra?			¿Cuántos en áreas iluminadas?			Número de personas utilizando este equipo	Número de personas asistiendo u observando en esta área
	Todas o la mayoría en buena condición	Como la mitad en buena condición	Ninguno o pocos en buena condición	Todos o la mayoría en la sombra	Como la mitad en la sombra	Ninguno o pocos en la sombra	Todos a la mayoría en áreas iluminadas	Como la mitad en áreas iluminadas	Ninguno o pocos en áreas iluminadas		
<b>Barra de Equilibrio</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Animales Para Montar</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Cuatro Cuadrados o Rayuela</b>											
<b>Otras Áreas o Elementos de Juegos :</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

	Clasifique la condición del equipo			¿Cuántos pueden estar en la sombra?			¿Cuántos en áreas iluminadas?			Número de personas utilizando este equipo	Número de personas asistiendo u observando en esta área
	Todas o la mayoría en buena condición	Como la mitad en buena condición	Ninguno o pocos en buena condición	Todos o la mayoría en la sombra	Como la mitad en la sombra	Ninguno o pocos en la sombra	Todos a la mayoría en áreas iluminadas	Como la mitad en áreas iluminadas	Ninguno o pocos en áreas iluminadas		
<b>Otras Áreas o Elementos de Juegos :</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Otras Áreas o Elementos de Juegos :</b>											

**COMENTARIOS U OBSERVACIONES GENERALES SOBRE LAS ÁREAS DE JUEGO EN EL PARQUE:**

## SECCIÓN E: DEPORTES Y ÁREAS DE RECREACIÓN

Esta sección le pregunta sobre los deportes disponibles y las áreas de recreación en el parque. Para cada área, favor de notar la condición, sombra, iluminación y el aproximado número de personas utilizando el área.

Para cada área:

Clasifique la condición de las áreas de deportes y recreación. Si el parque no tiene áreas del tipo determinado, favor de continuar con el siguiente tipo. Una área en buena condición se ve limpia, bien mantenida, y está disponible para su uso. Si el área esta en uso, haga lo mejor que puede para clasificarla.

*Por ejemplo: Ninguna de las canchas de fútbol estaban en buenas condiciones.*

¿Cuántas de estas áreas estan sombradas bajo una estructura de sombra o árboles?

¿Esta área tiene iluminación cuando el día se obscurese?

*Por ejemplo: Ninguna de las canchas de fútbol estaban sombradas y la mitad tenían iluminación para partidos en la noche.*

Cuente el número de personas utilizando estas áreas.

*Por ejemplo: Doce personas estaban jugando fútbol.*

Por ultimo, cuente el número de personas observando o asistiendo en esta área.

*Por ejemplo: Tres personas estaban observando el juego de fútbol.*

Cuando clasifique los deportes y áreas de recreación, favor de usar las siguientes definiciones:

**BUENA CONDICIÓN: ESTÁ LIMPIA Y BIEN MANTENIDA Y SE PUEDE USAR PARA SU PROPÓSITO PREVISTO. POR EJEMPLO, LA PISTA DE BÁSQUETBOL ESTÁ DISPONIBLE E UTILIZABLE; NO TIENE PARTES ROTAS; NO HAY GRAFITI**

	Condición del área			¿Cuántas se pueden sombrar?			¿Cuántas se pueden iluminar de noche?			Número de personas usanda esta área	Número de personas asistiendo u observando en esta área
	Todas o la moyoría en buena condición	Como la mitad en buena condición	Ninguna o pocas en buena condición	Todas o la mayoría se pueden sombrar	Como la mitad se pueden sombrar	Ninguna o pocas se pueden sombrar	Todas o la moyoría se pueden iluminar	Como la mitad se pueden iluminar	Ninguna o pocas se pueden iluminar		
<i>Ejemplo :</i> <i>Cancha, fútbol</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>12</i>	<i>3</i>
<b>Cancha, fútbol</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Cancha, fútbol americano</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Cancha, béisbol</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Cancha, otra:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

	Condición del área			¿Cuántas se pueden sombrar?			¿Cuántas se pueden iluminar de noche?			Número de personas usanda esta área	Número de personas asistiendo u observando en esta área
	Todas o la mayoría en buena condición	Como la mitad en buena condición	Ninguna o pocas en buena condición	Todas o la mayoría se pueden sombrar	Como la mitad se pueden sombrar	Ninguna o pocas se pueden sombrar	Todas o la mayoría se pueden iluminar	Como la mitad se pueden iluminar	Ninguna o pocas se pueden iluminar		
<b>Pista, básquetbol</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Pista, tenis</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Pista, vólibol</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Pista, otra:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Piscina</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

	Condición del área			¿Cuántas se pueden sombrar?			¿Cuántas se pueden iluminar de noche?			Número de personas usanda esta área	Número de personas asistiendo u observando en esta área
	Todas o la mayoría en buena condición	Como la mitad en buena condición	Ninguna o pocas en buena condición	Todas o la mayoría se pueden sombrar	Como la mitad se pueden sombrar	Ninguna o pocas se pueden sombrar	Todas o la mayoría se pueden iluminar	Como la mitad se pueden iluminar	Ninguna o pocas se pueden iluminar		
<b>Pista de agua que salpica</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Cancha de golf</b>											
<b>Área para mono-patinar</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

	Condición del área			¿Cuántas se pueden sombrar?			¿Cuántas se pueden iluminar de noche?			Número de personas usanda esta área	Número de personas asistiendo u observando en esta área
	Todas o la mayoría en buena condición	Como la mitad en buena condición	Ninguna o pocas en buena condición	Todas o la mayoría se pueden sombrar	Como la mitad se pueden sombrar	Ninguna o pocas se pueden sombrar	Todas o la mayoría se pueden iluminar	Como la mitad se pueden iluminar	Ninguna o pocas se pueden iluminar		
<b>Estación de ejercicio con letreros o bucle de ejercicio</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Pista para correr o caminar</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Otra área:</b>											



	Condición del área			¿Cuántas se pueden sombrar?			¿Cuántas se pueden iluminar de noche?			Número de personas usanda esta área	Número de personas asistiendo u observando en esta área
	Todas o la mayoría en buena condición	Como la mitad en buena condición	Ninguna o pocas en buena condición	Todas o la mayoría se pueden sombrar	Como la mitad se pueden sombrar	Ninguna o pocas se pueden sombrar	Todas o la mayoría se pueden iluminar	Como la mitad se pueden iluminar	Ninguna o pocas se pueden iluminar		
<b>Otro equipo:</b>											

**COMENTARIOS U OBSERVACIONES GENERALES SOBRE LAS ÁREAS DE DEPORTES Y DE RECREACIÓN DEL PARQUE:**

## SECCIÓN F: CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PARQUE

Esta sección le pregunta sobre los factores relacionados con la calidad y seguridad del parque.

Si el sol estuviera directamente sobre me cabeza, ¿Qué cantidad del parque estaría **sombrado**?

menos del 25%  del 25% al 75%  más del 75%

¿Hay un lugar en el parque para obtener **bolsas para recoger los desechos de los perros**?

No  Sí

*Si sí ...* ¿Hay bolsas disponibles?  No  Sí

¿Tiene el parque **iluminación**? (no incluyendo las luces de las calles del vecindario)  No  Sí

*Si sí ...* ¿Qué cantidad del parque podría estar iluminado?  menos del 25%  del 25% al 75%  mas del 75%

¿Está el **parque supervisado**, por ejemplo con voluntarios o personal remunerado, bajo vigilancia de la policía, o cámaras?  No sé  Sí

¿Veó usted evidencia de **comportamiento o personas amenazantes**, tal como pandillas o uso de alcohol o drogas en el parque?  No  Sí

¿Hay algunos **caminos** a través del parque?  No  Sí

*Si sí ...* Existen mecanismos para control de tráfico en los caminos dentro del parque? (tal como, cruce peatonal, luz o letrero de alto, camino de ladrillo, baches, o rotondas)  
 No  Sí  Algunos

¿Cuales de las siguientes **preocupaciones de la calidad del parque** veó usted en el parque?

*Marque todo lo que había.*

- No véo ninguna preocupación de calidad
- Grafiti, tal como marcas o pinturas que disminuyen la calidad visual del área
- Vandalismo, tal como letreros, edificios, o equipo dañado
- Basura excesiva
- Desechos excesivos de animales
- Ruido excesivo
- Mantenimiento deficiente, tal como césped/malas hierbas/arbustos sobrecrecidos
- Otro \_\_\_\_\_

¿Tiene el parque lugares peligrosos, tal como un edificio abandonado o un hoyo/hueco?

No  Sí

SI SÍ ... DESCRIBA EL ÁREA PELIGROSA.

¿Usted se siente seguro en el parque?  No  Sí

SI NO ... DESCRIBA POR QUÉ SE SIENTE INSEGURO.

COMENTARIOS U OBSERVACIONES GENERALES SOBRE LA CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PARQUE:

## SECCIÓN G: SU USO DE ESTE PARQUE

¿En los últimos seis meses, como cuantas veces ha **usted** usado o visitado este parque?

Como una vez por semana o más  Como una vez cada dos semanas  Como una vez al mes o menos  No he visitado este parque en los últimos seis meses  Nunca he visitado este parque

¿En los últimos seis meses, cuantas veces **alguien con quien usted vive** ha usado o visitado este parque?  Como una vez por semana o más  Como una vez cada dos semanas  Como una vez al mes o menos  Nadie con quien yo vivo usa este parque  No sé

¿Hay alguna cosa que impide su uso de este parque?  No  Sí

*Si sí, ... ¿Qué es lo que dificulta el uso de este parque? Marque todo que aplica.*

Me falta tiempo  Está muy lejos de mi casa  No sabía que este parque existía  
 No me siento seguro en este parque  No me siento seguro caminando a este parque  
 La vecindad alrededor del parque no está segura  El equipo del parque no está en buena condición  El parque no tiene equipo que yo usaría  Hace mucho calor  No hay bastantes bancas o áreas sombradas en el parque  
 Otra: \_\_\_\_\_

¿HAY ALGO QUE SE PODRÍA CAMBIAR QUE LE ANIMARÍA A VISITAR EL PARQUE MAS SEGUIDO ?  NO  SÍ

POR FAVOR EXPLIQUE .

¿USTED RECOMENDARÍA ESTE PARQUE A SUS AMIGOS O A SUS FAMILIARES? NO SÍ  
DEPENDE

POR FAVOR EXPLIQUE.

SI USTED TIENE OTRAS OBSERVACIONES O COMENTARIOS SOBRE ESTE PARQUE, POR FAVOR DESCRIBALOS.

**GRACIAS POR SU ASISTENCIA! FAVOR DE REVISAR ESTE DOCUMENTO PARA ASEGURARSE QUE COMPLETÓ TODO EL INFORME.**



# Community Park Audit

This page was left blank intentionally



# COMMUNITY PARK AUDIT REPORT

## TIPS FOR USING THE PARK AUDIT TOOL

- Please think about your personal safety when conducting this audit, such as: don't go alone; be alert to potential danger; and don't go at night.
- Depending upon the weather, you may want to take some water and a hat, or use sunscreen. You may be outside for over an hour, so please take measures to keep yourself healthy.
- Drive, bike, or walk around the park to get a feel for the contents and characteristics of the park and surrounding neighborhood. You may have been in the park many times before, but tour your park again with extra attention to details.
- This report is organized so that questions on similar topics are grouped together. However, you may need to switch between sections or pages as you complete the park audit. Please review and be familiar with all of the sections and questions before you begin.
- We encourage you to take pictures of the park and use them to help us understand the condition and use of your park. Throughout the audit, we have included a camera icon as a reminder. Please make notes on this audit about photos you have taken.



## SECTION A: PARK INFORMATION

**My Name:** \_\_\_\_\_

**Date (m/d/yr):** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Park Name:** \_\_\_\_\_

**Park Address/Location:** \_\_\_\_\_

**Was the park easy to find?**  No  Somewhat  Yes

**Approximate Temperature:** \_\_\_\_\_ °F      **Weather:**  Clear  Partly Cloudy  Rainy

**Start Time:** \_\_\_\_ : \_\_\_\_  AM  PM      **End Time:** \_\_\_\_ : \_\_\_\_  AM  PM

## SECTION B: NEIGHBORHOOD, ACCESSIBILITY AND SIGNAGE

This section asks about getting into the park and the surrounding neighborhood. When thinking about the **surrounding neighborhood**, look at all areas that you can see from all sides of the park.

When rating the access and the park's surrounding neighborhood, please use the following definition:

**GOOD CONDITION: IS CLEAN AND MAINTAINED, AND CAN BE USED FOR ITS INTENDED PURPOSE; FOR EXAMPLE, IS USABLE OR WORKING; HAS NO BROKEN PARTS; NO GRAFFITI**

Do **sign(s)** give the following information? Check all that are present.

Park name    Park hours    Park    Park rules

Does the park post **rules about animals**, such as dogs must be leashed?    No    Yes

Do **gates, fences, or walls** make it difficult enter the park?    No    Yes

Can you see a **bus or light rail stop** from the park?    No    Yes



What types of **parking** are available for the park? *Check all that you see.*

None    Parking lot    On street parking    Bike rack(s)

Do the roads around the park have **sidewalks**?    No    Yes

*If yes ... Are they **in good condition**?*    All or most are useable    About half    None or few are in good condition

Do any of the sidewalks alongside or entering the park have **curb cuts or ramps** for wheelchair accessibility or stroller use?    No    Yes

Do any roads around the park have **bike routes or lanes**? *Check all that you see.*



None    Marked lane    Designated route sign    Share the road signs

Do any roads around the park have **traffic signals**? For example, crosswalk, stop light, stop sign.

No    Yes    Sometimes

How did you get the park today?    Walked    Biked    Drove

What kind of **neighborhood** surrounds the park? *Check all that you see.*

- Houses or apartments
- Businesses
- Institutions, like a school or hospital
- Industrial, for example a warehouse
- Vacant land
- Highway or Interstate road, such as I-10



Do you see any of the following **safety or appearance concerns** in the area **surrounding the park**? *Check all that you see in the surrounding neighborhood within sight of the park.*




	I don't see any of this.	I see a little of this.	I see a moderate amount of this.	I see a lot of this.
<b>Graffiti</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Vandalism</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Excessive litter</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Heavy traffic</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Excessive noise</b> , for example, noticeable sounds that are unpleasant or annoying	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Vacant or unfavorable buildings</b> , for example, abandoned houses or a liquor store	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Poorly maintained properties</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Lack of eyes on the street</b> , such as absence of people, no houses or store fronts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Evidence of threatening persons or behaviors</b> , such as gangs, alcohol or drug use	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Other:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**COMMENTS OR GENERAL OBSERVATIONS ON THE PARK'S SETTING AND ACCESS:**

**SECTION C: PARK AMENITIES**

This section asks about amenities in your park. When rating the amenities of the park, please use the following definitions:

**GOOD CONDITION: IS CLEAN AND MAINTAINED, AND CAN BE USED FOR ITS INTENDED PURPOSE; FOR EXAMPLE, IS USABLE OR WORKING; HAS NO BROKEN PARTS; NO GRAFITTI**

Does the park have public **restroom(s) or portable toilet(s)**? No Yes 

*If yes ...* Are the restroom(s) in **good condition**? All or most in good condition  
About half None or few in good condition

Which bathrooms were you able to check? *Check all that apply.* Women's Men's  
Unisex

Does the park have **community center**? No Yes 

*If yes ...* Is the community center in **good condition**? All or most in good condition  
About half of it No or very little of it is in good condition

Are **rules or instructions** posted about the community center, such as hours or how to reserve it? No Yes

Do you see anyone **using** the community center? No Yes

*If yes ...* About how many people? \_\_\_\_\_

Does the park have **drinking fountain(s)**? No Yes 

*If yes ...* Are the drinking fountains in **good condition**? All or most in good condition  
About half None or few in good condition

Are they **near activity areas**? All or most are near About half None or few are near

Does the park have **bench(es)** to sit on? No Yes

*If yes ... Are the benches in **good condition**?* All or most in good condition

About half None or few in good condition

Do you see anyone **using** the benches? No Yes

*If yes ... About how many people?* \_\_\_\_\_



Does the park have **picnic table(s)**? No Yes

*If yes ... Are the tables in **good condition**?* All or most in good condition

About half None or few in good condition

Do you see anyone **using** the picnic tables? No Yes

*If yes ... About how many people?* \_\_\_\_\_



Does the park have a **picnic shelter or ramada**? No Yes

*If yes ... Are the shelters in **good condition**?* All or most in good condition

About half None or few in good condition

Do you see anyone **using** the picnic shelters or ramadas? No Yes

*If yes ... About how many people?* \_\_\_\_\_



Does the park have a **grill or fire pit**? No Yes

*If yes ... Are the grills and pits*

*in **good condition**?* All or most in good condition About half None or few good condition



Does the park have **trash cans**? No Yes

*If yes ... Are they **overflowing** with trash?* All or most overflowing About half

None or few overflowing

Are they **near activity areas**? All or most are near About half None or few are near

Does the park have **recycling containers**? No Yes

Does the park have a **lake**? No Yes

*If yes ... Is it in **good condition**?* No Yes



Does the park have **vending machines**? No Yes

*If yes ... Do they carry bottled water?* No Yes

Do they carry regular or diet soda? No Yes

Do they carry other sweetened drinks, like sports drinks or fruit juice? No Yes

Do they carry chips? No Yes

Do they carry cookies or other dessert snacks? No Yes

Do they carry any snacks you would consider as a "healthy" snack? No Yes

**COMMENTS OR GENERAL OBSERVATIONS ON THE PARK'S AMENITIES:**

## SECTION D: PLAYGROUND AREAS

This section asks about the playground areas in the park. For each playground feature, please list the condition, shade, lighting, and the approximate number of people using the area.

For each feature:

Categorize the condition of the park features. If the park does not have the listed feature, please move on to the next one. A feature in good condition looks clean, maintained and can be used. If the feature is in use, try your best to rate it.

*Example: Of the swings, all or most were in good condition.*

Answer how many of these features are under a shade canopy, other shade structure, or trees, and if this feature has lighting for when it is dark.

*Example: Of the swings, none were under trees or a shade canopy, and about half were in a lighted areas.*

Count the number of people using these features.

*Example: Two children were using the swings.*

Lastly, count the number of people watching or helping with these features.

*Example: Three adults were helping the children on the swings and one adult was watching.*

When rating the equipment, please use the following definitions:

**GOOD CONDITION: IS CLEAN AND MAINTAINED, AND CAN BE USED FOR ITS INTENDED PURPOSE; FOR EXAMPLE, IS USABLE OR WORKING; HAS NO BROKEN PARTS; NO GRAFITTI**

	Rate condition of equipment			Can this equipment be shaded by trees or other shade structures			How many can be lit at night			Number of people using this feature	Number of people helping or watching this area
	All or most in good condition	About half in good condition	None or few in good condition	All or most can be shaded	About half can be shaded	None or few can be shaded	All or most can be lit	About half can be lit	None or few can be lit		
<i>Example: Swings</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	4
Swings	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Slides	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Monkey or other climbing bars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Rock climbing wall, ropes, nets or other climbing features	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Sandbox	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		



	Rate condition of equipment			Can this equipment be shaded by trees or other shade structures			How many can be lit at night			Number of people using this feature	Number of people helping or watching this area
	All or most in good condition	About half in good condition	None or few in good condition	All or most can be shaded	About half can be shaded	None or few can be shaded	All or most can be lit	About half can be lit	None or few can be lit		
<b>Balance Beam</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Riding Animals</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Marked four-square or hopscotch</b>											
<b>Other Play Areas or Elements:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

**COMMENTS OR GENERAL OBSERVATIONS ON THE PARK'S PLAYGROUND AREAS:**

## SECTION E: SPORTS AND RECREATION FEATURES

This section asks about the sports and recreation areas in the park. For each area, please list the condition, shade, lighting, and the approximate number of people using the area.

For each feature:

Categorize the condition of the sports and recreation areas. If the park does not have the listed area, please move on to the next one. An area in good condition looks clean, maintained and can be used. If the feature is in use, try your best to rate it.

*Example: None of the soccer fields were in good condition.*

Answer how many of these areas are under a shade canopy, other shade structure, or trees, and if this feature has lighting for when it is dark.

*Example: None of the soccer fields were shaded and half had lights for nighttime games.*

Count the number of people using these features.

*Example: Twelve people were playing soccer.*

Lastly, count the number of people watching or helping with these features.

*Example: Three people were watching the soccer game.*

When rating the sports and recreation areas of the park, please use the following definitions:

**GOOD CONDITION: IS CLEAN AND MAINTAINED, AND CAN BE USED FOR ITS INTENDED PURPOSE; FOR EXAMPLE, IS USABLE OR WORKING; HAS NO BROKEN PARTS; NO GRAFITTI**

	Rate condition of equipment			Can this equipment be shaded by trees or other shade structures			How many can be lit at night			Number of people using this feature	Number of people helping or watching this area
	All or most in good condition	About half in good condition	None or few in good condition	All or most can be shaded	About half can be shaded	None or few can be shaded	All or most can be lit	About half can be lit	None or few can be lit		
<i>Example:</i> <i>Field, soccer</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>12</i>	<i>3</i>
<b>Field, soccer</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Field, football</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Field, baseball</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Field, other:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Court, basketball</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

	Rate condition of equipment			Can this equipment be shaded by trees or other shade structures			How many can be lit at night			Number of people using this feature	Number of people helping or watching this area
	All or most in good condition	About half in good condition	None or few in good condition	All or most can be shaded	About half can be shaded	None or few can be shaded	All or most can be lit	About half can be lit	None or few can be lit		
<b>Court, tennis</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Court, volleyball</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Court, other:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Swimming pool</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Splash pad</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Skateboarding area</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

	Rate condition of equipment			Can this equipment be shaded by trees or other shade structures			How many can be lit at night			Number of people using this feature	Number of people helping or watching this area
	All or most in good condition	About half in good condition	None or few in good condition	All or most can be shaded	About half can be shaded	None or few can be shaded	All or most can be lit	About half can be lit	None or few can be lit		
<b>Exercise stations with signage or exercise loop</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Running/walking track</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Other feature:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Other feature:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

	Rate condition of equipment			Can this equipment be shaded by trees or other shade structures			How many can be lit at night			Number of people using this feature	Number of people helping or watching this area
	All or most in good condition	About half in good condition	None or few in good condition	All or most can be shaded	About half can be shaded	None or few can be shaded	All or most can be lit	About half can be lit	None or few can be lit		
<b>Other feature:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

**COMMENTS OR GENERAL OBSERVATIONS ON THE PARK'S SPORTS AND RECREATION AREAS:**

## SECTION F: PARK QUALITY AND SAFETY

This section asks about factors related to quality and safety when using the park.

If the sun was directly overhead, how much of the park would be **shaded**? less than 25%  
25 to 75% more than 75%

Is there a place to get **dog waste pick-up bags** in the park? No Yes  
*If yes ... Are bags available?* No Yes

Does the park have **lights**? (not including neighborhood street lights) No Yes  
*If yes ... How much of the park could be lit?* less than 25% 25% to 75% more than 75%

Is the **park monitored**, such as with volunteer or paid staff, patrolled by police, cameras? I don't know Yes

Did you see evidence of **threatening behavior or persons** in the park, such as gangs or alcohol/drug use? No Yes

Does the park have any **roads** through it? No Yes  
*If yes ... Are there traffic control mechanisms on the roads within the park? (e.g., crosswalk, stop light or sign, brick road, speed bumps, roundabouts)* No Yes  
Some

Which of the following **park quality concerns** do you see **in the park**? *Check all that are present.*

- I don't see any quality concerns
- Graffiti, such as markings or paintings that reduce the visual quality of the area
- Vandalism, such as damaged signs, buildings or equipment
- Excessive litter
- Excessive animal waste
- Excessive noise
- Poor maintenance, such as overgrown grass/weeds/bushes
- Other \_\_\_\_\_



Does the park have any dangerous spots, such as an abandoned building or pit/hole? No  
Yes

IF YES ... DESCRIBE THE DANGEROUS AREA.

Do you feel safe in the park? No Yes

IF NO ... DESCRIBE WHY YOU FEEL UNSAFE.

COMMENTS OR GENERAL OBSERVATIONS ON THE PARK'S QUALITY AND SAFETY:

**SECTION G: YOUR USAGE OF THIS PARK**

Over the past six months, about how many times have **you** used or visited this park?  About once a week or more  About once every other week  About once a month or less  I haven't visited this park in the past six months  I have never visited this park

Over the past six months, about how many times has **someone you live with** used or visited this park?  About once a week or more  About once every other week  About once a month or less  No one who lives with me uses this park  I don't know

Is there anything that prevents you from using this park?  No  Yes

*If yes ... What makes it difficult to use this park? Check all that apply.*  I don't have enough time  It is too far from my house  I didn't know about this park  I don't feel safe at this park  I don't feel safe walking to this park  The neighborhood around the park isn't safe  The equipment in the park isn't in good condition  The park doesn't have equipment I would use  It is too hot  There aren't enough benches or shade in the park  Other: \_\_\_\_\_

IS THERE ANYTHING THAT COULD BE CHANGED THAT WOULD ENCOURAGE YOU TO VISIT THIS PARK MORE OFTEN?  NO  YES

PLEASE EXPLAIN.

WOULD YOU RECOMMEND THIS PARK TO YOUR FRIENDS OR FAMILY? NO YES  
IT DEPENDS

PLEASE EXPLAIN.

IF YOU HAVE OTHER OBSERVATIONS OR COMMENTS ABOUT THIS PARK, PLEASE DESCRIBE THEM.

**THANK YOU FOR YOUR HELP! PLEASE CHECK THAT YOU HAVE FILLED OUT THE ENTIRE REPORT.**

# INFORME DE AUDITORÍA DEL PARQUE COMUNITARIO

## SUJERENCIAS SOBRE EL USO DE LA AUDITORÍA

- Al hacer esta auditoría, favor de siempre tener en mente su seguridad personal, como lo siguiente: no salir solo; mantenguese alerta de peligros potenciales; no salir de noche.
- Según el clima, lleve con usted un poco de agua para beber y un sombrero o use bloqueador solar. Posiblemente usted estará afuera por más de una hora. Por eso le suplicamos que tome medidas para mantenerse saludable.
- Maneje un auto, vaya en bicicleta, o camine alrededor del parque para darse una idea del contenido y características del parque y el vecindario alrededor. Quizas usted ha visitado el parque muchas veces anteriormente, pero esta vez, favor de prestar atención particular a los detalles de esta auditoría.
- En este informe, las preguntas estan agrupadas por tema. Sin embargo, a veces será necesario cambiar de una sección a otra o de una página a otra. Favor de revisar, para conocer bien, todas las secciones y preguntas antes de empezar la auditoría.
- Les animamos que tomen fotos del parque y usarlas para poder entender mejor la condición y uso de su parque. En varias partes de este documento, hemos incluido como recordatorio, un ícono de una camara. Favor de anotar en esta auditoría información sobre las fotos que halla tomado.



## SECCIÓN A: INFORMACIÓN DEL PARQUE

**Mi nombre:** \_\_\_\_\_

**Fecha (d/m/año):** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Nombre del parque:** \_\_\_\_\_

**Dirección/Ubicación del parque:** \_\_\_\_\_

**¿Fue fácil encontrar el parque?**  No  Poco fácil  Sí

**Temperatura aproximada:** \_\_\_\_\_ °F

**Clima:**  Despejado  Parcialmente nublado  Lluvioso

**Hora de iniciar:** \_\_\_\_ \_\_\_\_  AM  PM

**Hora de terminar:** \_\_\_\_ \_\_\_\_  AM  PM

## SECCIÓN B: VECINDARIO, ACCESIBILIDAD Y LETREROS

Esta sección le pregunta sobre el acceso al parque y el vecindario alrededor. Tomando en cuenta el **vecindario alrededor**, favor de observar todas las áreas que se pueden ver desde el parque.

Cuando clasifique el acceso al parque y el vecindario alrededor del parque, favor de usar la siguiente definición.

**BUENA CONDICIÓN: ESTÁ LIMPIO Y BIEN MANTENIDO. ESTÁ DISPONIBLE Y NADA IMPIDE SU USO COMO PARQUE. POR EJEMPLO, SE PUEDE CAMINAR EN BANQUETA(S) Y HAY POCO DE GRAFITI O BASURA EN EL VECINDARIO.**

¿Existe(n) **letrero(s)** con la siguiente información? *Marque todos que aplican.*

Nombre del parque  Horario del parque  Reglas del parque

¿Existe(n) letrero(s) con **reglas sobre animales**, por ejemplo, que los perros deben ir con correa?  No  Sí

¿Existen **portones, cercos o muros** que dificultan la entrada al parque?  No  Sí

¿Se puede ver una **parada de autobus o de tranvía** desde el parque?  No  Sí 

¿Que tipo de **estacionamiento** está disponible para el parque? *Marque todos los que aplican..*


Ninguno  Lote de estacionamiento  Estacionamiento en la calle  Barras para bicicleta(s)

¿Existen **banquetas** en las calles alrededor del parque?  No  Sí

*Si hay ...* ¿Están en **buena condición**?  Todas o la mayoría estan en buena condición

Como la mitad  Ninguna o pocas estan en buena condición


¿Existen rampas para acceso de silla de ruedas o carreolas en las banquetas alrededor o en la entrada del parque?  No  Sí

¿Existen **rutas o carriles de bicicleta** en las calles alrededor del parque? *Marque todos que existen..*  Ninguno  Carril marcado  Letrero de ruta designada  Letreros para compartir la calle 

¿Existen **señalizaciones de tráfico** en las calles alrededor del parque? Por ejemplo, paso peatonal, semáforo, luz o letrero de alto.  No  Sí  A veces

¿Usted como llegó al parque hoy?  Caminando  En bicicleta  Manejando auto

¿Que tipo de **vecindario** existe alrededor del parque? *Marque todos los que aplican.*

- Casas o apartamentos  
  Negocios  
  Instituciones como una escuela o un hospital  
 
  
 Industrial, por ejemplo, un almacén  
  Terrenos baldíos  
  Carretera o autopista interestatal, como I-10

¿Ve usted algunas de las siguientes **preocupaciones de seguridad o de apariencias** en el **área alrededor del parque**? *Marque todo lo que se puede ver desde el parque*



	No veo nada de esto	Veo poco de esto	Veo cantidad moderada de esto	Veo mucho de esto
<b>Grafiti</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Vandalismo</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Basura excesiva</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Mucho tráfico</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Ruido excesivo</b> , por ejemplo, sonidos notables que son desagradables o fastidiosos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Edificios vacíos o de usos indeseables</b> , por ejemplo, casas abandonadas o una licorería	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Propiedades mal mantenidas</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Falta de ojos en la calle</b> , tales como ausencia de personas, no hay casas o fachadas dando a la calle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Evidencia de personas o comportamientos amenazantes</b> , tales como pandillas, uso de alcohol o drogas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Otro:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	No veo nada de esto	Veo poco de esto	Veo cantidad moderada de esto	Veo mucho de esto
Otra:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**COMENTARIOS U OBSERVACIONES GENERALES SOBRE LA UBICACIÓN Y EL ACCESO AL PARQUE:**

**SECCIÓN C: SERVICIOS DEL PARQUE**

Esta sección le pregunta sobre los servicios del parque. Cuando clasifique los servicios, favor de usar las siguientes definiciones:

**BUENA CONDICIÓN: ESTÁ LIMPIO Y BIEN MANTENIDO. ESTÁ DISPONIBLE Y NADA IMPIDE SU USO COMO PARQUE. POR EJEMPLO, LAS BANCAS ESTÁN UTILIZABLES SIN PARTES ROTAS; NO HAY GRAFITI U OXIDACIÓN EN LAS BANCAS.**

¿Tiene el parque **baños públicos o baños portátiles**? No Sí

*Si sí, ... ¿Esta(n) el (los) baño(s) en buena condición?* Todos o la mayoría en buena condición Como la mitad Ninguno o pocos en buena condición

¿Cuales baños pudo comprobar usted? *Marque todos que aplican.* Damas Caballeros Unisexo



¿Tiene el parque un **centro comunitario**? No Sí

*Si sí, ... ¿Está el centro en buena condición?* Todo o la mayoría en buena condición Como la mitad No o muy poco está en buena condición

¿Existen letreros con **reglas o instrucciones** sobre el centro, así como horario o como hacer reservaciones para el uso? No Sí

¿Observó usted a alguien **utilizando** el centro comunitario? No Sí  
*Si sí ... ¿Como cuantas personas?* \_\_\_\_\_



¿Tiene el parque **fuentes(s) para tomar agua**?  No  Sí

*Si sí ...* ¿Están las fuentes en **buena condición**?  Todas o la mayoría en buena condición.

Como la mitad  Ninguna o pocas en buena condición

¿Están **cerca de las áreas de actividad**?  Todas o la mayoría están cerca  Como la

mitad  Ninguna o pocas están cerca

¿Tiene el parque **banca(s) para sentarse**?  No  Sí

*Si sí ...* ¿Están las bancas en **buena condición**?  Todas o la mayoría en buena

condición  Como la mitad  Ninguna o pocas en buena condición

¿Observó usted a alguien **utilizando** las bancas?  No  Sí

*Si sí ...* ¿Como cuantas personas? \_\_\_\_\_



¿Tiene el parque **mesa(s) de picnic**?  No  Sí

*Si sí ...* ¿Están las mesas en **buena concidió**n?  Todas o la mayoría en buena condición

Como la mitad  Ninguna o pocas en buena condición

¿Observó usted a alguien utilizando las mesas de picnic?  No  Sí

*Si sí ...* ¿Como cuantas personas? \_\_\_\_\_



¿Tiene el parque una **área cubierta o una ramada** para picnic?  No  Sí

*Si sí, ...* ¿Están las areas o ramadas en **buenas condiciones**?  Todas o la mayoría están en buenas condiciones  Como la mitad  Ninguna o pocas en buenas condiciones

¿Puede ver a alguien **utilizando** las areas cubiertas o ramadas para picnic?  No  Sí

*Si sí ...* ¿Como cuantas personas? \_\_\_\_\_



¿Tiene el parque una **parrilla o foso de fuego** como asadero?  No  Sí

*Si sí, ...* ¿Están las parrillas y los fosos en **buenas condiciones**?  Todas o la mayoría en buenas condiciones  Como la mitad  Ninguna o pocas en buenas condiciones



¿Tiene el parque **botes para la basura**?  No  Sí

*Si sí, ...* ¿Están **excesivamente llenos** con basura?  Todos o la mayoría excesivamente llenos  Como la mitad  Ninguno o pocos rebosando

¿Están **cerca de las areas de actividad**?  Todos o la mayoría están cerca  Como la

mitad  Ninguno o pocos están cerca

¿Tiene el parque **recipientes de reciclaje**?  No  Sí

¿Tiene el parque un **lago**?  No  Sí

*Si sí, ...* ¿Está en **buena condición**?  No  Sí





¿Tiene el parque **máquinas expendedoras**? No Sí

*Si sí, ...* ¿Tienen disponible agua embotellada? No Sí

¿Tienen disponible sodas regulares o de dieta? No Sí

¿Tienen disponible otras bebidas endulzadas, como bebidas deportivas o jugos de fruta?  
No Sí

¿Tienen disponible papitas en bolsa (chips)? No Sí

¿Tienen disponible galletas u otros tipos de postre? No Sí

¿Tienen disponible algunos botanas que usted consideraría como una comida  
"saludable"? No Sí

**COMENTARIOS U OBSERVACIONES GENERALES SOBRE LOS SERVICIOS DEL PARQUE:**

## SECCIÓN D: ZONAS DE JUEGOS

Esta sección le pregunta sobre las zonas de juegos en el parque. Para cada equipo de recreo en las zonas, favor de indicar el número, la condición, sombra, iluminación y el número de personas utilizando el área.

Para cada equipo:

Clasifique la condición del equipo. Si el parque no tiene áreas de actividad de un tipo determinado, favor de continuar con el siguiente. Un equipo en buena condición se ve limpio, bien mantenido y se puede utilizar. Si el equipo está en uso, haga todo lo posible para poder clasificarlo.

*Por ejemplo: Todos o la mayoría de los columpios estaban en buena condición.*

Marque el número del equipo que está clasificando que se encuentra bajo de sombra, como de una estructura de sombra o de árboles. También marque se tiene iluminación cuando se oscurece el día.

*Por ejemplo: Ninguno de los columpios estaban bajo de sombra y como la mitad estaban en áreas iluminadas .*

Cuente el número de personas utilizando el equipo.

*Por ejemplo, Dos niños estaban utilizando los columpios.*

Por ultimo, cuente el número de personas observando o asistiendo con el equipo.

*Por ejemplo, Tres adultos estaban asistiendo a los niños en los culumpios y un adulto estaba observando.*

Cuando clasifique la condición del equipo, favor de usar las siguientes definiciones:

**BUENA CONDICIÓN: ESTÁ LIMPIO Y BIEN MANTENIDO. ESTÁ DISPONIBLE Y NADA IMPIDE SU USO COMO PARQUE. LOS COLUMPIOS ESTÁN UTILIZABLES Y SIN PARTES ROTAS; NO HAY GRAFITI U OXIDACIÓN EN LOS COLUMPIOS.**

	Clasifique la condición del equipo			¿Cuántos pueden estar en la sombra?			¿Cuántos en áreas iluminadas?			Número de personas utilizando este equipo	Número de personas asistiendo u observando en esta área
	Todas o la mayoría en buena condición	Como la mitad en buena condición	Ninguno o pocos en buena condición	Todos o la mayoría en la sombra	Como la mitad en la sombra	Ninguno o pocos en la sombra	Todos o la mayoría en áreas iluminadas	Como la mitad en áreas iluminadas	Ninguno o pocos en áreas iluminadas		
<i>Ejemplo: Columpios</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>2</i>	<i>4</i>
<b>Columpios</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Resbaldaderos</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Pasamanos o Equipo de Escala</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Pared Para Escalar en Rocas, Cuerdas o Redes</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

	Clasifique la condición del equipo			¿Cuántos pueden estar en la sombra?			¿Cuántos en áreas iluminadas?			Número de personas utilizando este equipo	Número de personas asistiendo u observando en esta área
	Todas o la mayoría en buena condición	Como la mitad en buena condición	Ninguno o pocos en buena condición	Todos o la mayoría en la sombra	Como la mitad en la sombra	Ninguno o pocos en la sombra	Todos o la mayoría en áreas iluminadas	Como la mitad en áreas iluminadas	Ninguno o pocos en áreas iluminadas		
<b>Arenero</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Barra de Equilibrio</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Animales Para Montar</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Cuatro Cuadrados o Rayuela</b>											

	Clasifique la condición del equipo			¿Cuántos pueden estar en la sombra?			¿Cuántos en áreas iluminadas?			Número de personas utilizando este equipo	Número de personas asistiendo u observando en esta área
	Todas o la mayoría en buena condición	Como la mitad en buena condición	Ninguno o pocos en buena condición	Todos o la mayoría en la sombra	Como la mitad en la sombra	Ninguno o pocos en la sombra	Todos o la mayoría en áreas iluminadas	Como la mitad en áreas iluminadas	Ninguno o pocos en áreas iluminadas		
<b>Otras Áreas o Elementos de Juegos :</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

**COMENTARIOS U OBSERVACIONES GENERALES SOBRE LAS ÁREAS DE JUEGO EN EL PARQUE:**

## SECCIÓN E: DEPORTES Y ÁREAS DE RECREACIÓN

Esta sección le pregunta sobre los deportes disponibles y las áreas de recreación en el parque. Para cada area, favor de notar la condición, sombra, iluminación y el aproximado número de personas utilizando el área.

Para cada área:

Clasifique la condición de las áreas de deportes y recreación. Si el parque no tiene áreas del tipo determinado, favor de continuar con el siguiente tipo. Una área en buena condición se ve limpia, bien mantenida, y está disponible para su uso. Si el área está en uso, haga lo mejor que puede para clasificarla.

*Por ejemplo: Ninguna de las canchas de fútbol estaban en buenas condiciones.*

¿Cuántas de estas áreas están sombradas bajo una estructura de sombra o árboles?

¿Esta área tiene iluminación cuando el día se obscurece?

*Por ejemplo: Ninguna de las canchas de fútbol estaban sombrados y la mitad tenían iluminación para partidos en la noche.*

Cuente el número de personas utilizando estas áreas.

*Por ejemplo: Doce personas estaban jugando fútbol.*

Por ultimo, cuente el número de personas observando o asistiendo en esta área.

*Por ejemplo: Tres personas estaban observando el juego de fútbol.*

Cuando clasifique los deportes y áreas de recreación, favor de usar las siguientes definiciones:

**BUENA CONDICIÓN: ESTÁ LIMPIA Y BIEN MANTENIDA Y SE PUEDE USAR PARA SU PROPÓSITO PREVISTO. POR EJEMPLO, ESTÁ DISPONIBLE E UTILIZABLE; NO TIENE PARTES ROTAS; NO HAY GRAFITI**

	Condición del área			¿Cuántas se pueden sombrar?			¿Cuántas se pueden iluminar de noche?			Número de personas usando esta área	Número de personas asistiendo u observando en esta área
	Todas o la mayoría en buena condición	Como la mitad en buena condición	Ninguna o pocas en buena condición	Todas o la mayoría se pueden sombrar	Como la mitad se pueden sombrar	Ninguna o pocas se pueden sombrar	Todas o la mayoría se pueden iluminar	Como la mitad se pueden iluminar	Ninguna o pocas se pueden iluminar		
<i>Ejemplo:</i> <i>Cancha, fútbol</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>12</i>	<i>3</i>
<b>Cancha, fútbol</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Cancha, fútbol americano</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Cancha, béisbol</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Cancha, otro:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Pista, básquetbol</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

	Condición del área			¿Cuántas se pueden sombrar?			¿Cuántas se pueden iluminar de noche?			Número de personas usanda esta área	Número de personas asistiendo u observando en esta área
	Todas o la moyoría en buena condició	Como la mitad en buena condición	Ninguna o pocas en buena condició	Todas o la mayoría se pueden sombrar	Como la mitad se pueden sombrar	Ninguna o pocas se pueden sombrar	Todas o la moyoría se pueden iluminar	Como la mitad se pueden iluminar	Ninguna o pocas se pueden iluminar		
<b>Pista, tenis</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Pista, vólibol</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Pista, otra:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Piscina</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Pista de aqua que salpica</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Área para mono-patinar</b>											



	Condición del área			¿Cuántas se pueden sombrar?			¿Cuántas se pueden iluminar de noche?			Número de personas usando esta área	Número de personas asistiendo u observando en esta área
	Todas o la mayoría en buena condición	Como la mitad en buena condición	Ninguna o pocas en buena condición	Todas o la mayoría se pueden sombrar	Como la mitad se pueden sombrar	Ninguna o pocas se pueden sombrar	Todas o la mayoría se pueden iluminar	Como la mitad se pueden iluminar	Ninguna o pocas se pueden iluminar		
<b>Estación de ejercicio con letreros o bucle de ejercicio</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Pista para correr o caminar</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Otra área:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Otra area:</b>											

	Condición del área			¿Cuántas se pueden sombrar?			¿Cuántas se pueden iluminar de noche?			Número de personas usando esta área	Número de personas asistiendo u observando en esta área
	Todas o la mayoría en buena condición	Como la mitad en buena condición	Ninguna o pocas en buena condición	Todas o la mayoría se pueden sombrar	Como la mitad se pueden sombrar	Ninguna o pocas se pueden sombrar	Todas o la mayoría se pueden iluminar	Como la mitad se pueden iluminar	Ninguna o pocas se pueden iluminar		
<b>Otro equipo:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

**COMENTARIOS U OBSERVACIONES GENERALES SOBRE LAS ÁREAS DE DEPORTES O DE RECREACIÓN DEL PARQUE:**

## SECCIÓN F: CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PARQUE

Esta sección le pregunta sobre los factores relacionados con la calidad y seguridad del parque.

Si el sol estuviera directamente sobre me cabeza, ¿Qué cantidad del parque estaría **sombrado**?

menos del 25%  del 25% al 75%  más del 75%

¿Hay un lugar en el parque para obtener **bolsas para recoger los desechos de los perros**?

No  Sí

*Si sí ...* ¿Hay bolsas disponibles?  No  Sí

¿Tiene el parque **iluminación**? (no incluyendo las luces de las calles del vecindario)  No  Sí

*Si sí ...* ¿Qué cantidad del parque podría estar iluminado?  menos del 25%  del 25% al 75%  mas del 75%

¿Esta el **parque supervisado**, por ejemplo con voluntarios o personal remunerado, bajo vigilancia de la policía, o cámaras?  No sé  Sí

¿Veó usted evidencia de **comportamiento o personas amenazantes** en el parque, tal como pandillas o uso de alcohol o drogas?  No  Sí

¿Hay algunos **caminos** a través del parque?  No  Sí

*Si sí, ...* Existen mecanismos para control de tráfico en los caminos dentro del parque? (tal como, cruce peatonal, luz o letrero de alto, camino de ladrillo, baches, o rotondas)  
 No  Sí  Algunos

¿Cuales de las siguientes **preocupaciones de la calidad del parque** veó usted en el parque?  
*Marque todo lo que había.*

- No véo ninguna preocupación de calidad
- Grafiti, tal como marcas o pinturas que disminuyen la calidad visual del área
- Vandalismo, tal como letreros, edificios, o equipo dañado
- Basura excesiva
- Desechos excesivos de animales
- Ruido excesivo
- Mantenimiento deficiente, tal como césped/malas hierbas/arbustos sobrecrecidos
- Otro \_\_\_\_\_

¿Tiene el parque lugares peligrosos, tal como un edificio abandonado o un hoyo/hueco?

No  Sí

SI SÍ ... DESCRIBA EL ÁREA PELIGROSA.

¿Usted se siente seguro en el parque?  No  Sí

SI NO ... DESCRIBA POR QUÉ SE SIENTE INSEGURO.

COMENTARIOS U OBSERVACIONES GENERALES SOBRE LA CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PARQUE:

## SECCIÓN G: SU USO DE ESTE PARQUE

¿En los últimos seis meses, como cuantas veces ha **usted** usado o visitado este parque?

Como una vez por semana o más  Como una vez cada dos semanas  Como una vez al mes o menos  No he visitado este parque en los últimos seis meses  Nunca he visitado este parque

¿En los últimos seis meses, cuantas veces **alguien con quien usted vive** ha usado o visitado este parque?  Como una vez por semana o más  Como una vez cada dos semanas  Como una vez al mes o menos  Nadie con quien yo vivo usa este parque  No sé

¿Hay alguna cosa que impide su uso de este parque?  No  Sí

*Si sí, ... ¿Qué es lo que dificulta el uso de este parque? Marque todo que aplican.*  Me falta tiempo  Está muy lejos de mi casa  No sabía que este parque existía  No me siento seguro en este parque  No me siento seguro caminando a este parque  La vecindad alrededor del parque no está segura  El equipo del parque no está en buena condición  El parque no tiene equipo que yo usaría  Hace mucho calor  No hay bastantes bancas o áreas sombradas en el parque  Otra: \_\_\_\_\_

¿HAY ALGO QUE SE PODRÍA CAMBIAR QUE LE ANIMARÍA A VISITAR EL PARQUE MAS SEGUIDO?  NO  SÍ

POR FAVOR EXPLIQUE.

¿USTED RECOMENDARÍA ESTE PARQUE A SUS AMIGOS O A SUS FAMILIARES? NO SÍ  
DEPENDE

POR FAVOR EXPLIQUE.

SI USTED TIENE OTRAS OBSERVACIONES O COMENTARIOS SOBRE ESTE PARQUE, POR FAVOR DESCRIBALOS.

**GRACIAS POR SU ASISTENCIA! FAVOR DE REVISAR ESTE DOCUMENTO PARA ASEGURARSE QUE COMPLETÓ TODO EL INFORME.**

# District Park Audit

This page was left blank intentionally



# DISTRICT PARK AUDIT REPORT

## TIPS FOR USING THE PARK AUDIT TOOL

- Please think about your personal safety when conducting this audit, such as: don't go alone; be alert to potential danger; and don't go at night.
- Depending upon the weather, you may want to take some water and a hat, or use sunscreen. You may be outside for over an hour, so please take measures to keep yourself healthy.
- Drive, bike, or walk around the park to get a feel for the contents and characteristics of the park and surrounding neighborhood. You may have been in the park many times before, but tour your park again with extra attention to details.
- This report is organized so that questions on similar topics are grouped together. However, you may need to switch between sections or pages as you complete the park audit. Please review and be familiar with all of the sections and questions before you begin.
- We encourage you to take pictures of the park and use them to help us understand the condition and use of your park. Throughout the audit, we have included a camera icon as a reminder. Please make notes on this audit about photos you have taken.



## SECTION A: PARK INFORMATION

**My Name:** \_\_\_\_\_

**Date (m/d/yr):** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Park Name:** \_\_\_\_\_

**Park Address/Location:** \_\_\_\_\_

**Was the park easy to find?**  No  Somewhat  Yes

**Approximate Temperature:** \_\_\_\_\_ °F      **Weather:**  Clear  Partly Cloudy  Rainy

**Start Time:** \_\_\_\_ : \_\_\_\_  AM  PM      **End Time:** \_\_\_\_ : \_\_\_\_  AM  PM

## SECTION B: NEIGHBORHOOD, ACCESSIBILITY AND SIGNAGE

This section asks about getting into the park and the surrounding neighborhood. When thinking about the **surrounding neighborhood**, look at all areas that you can see from all sides of the park.

When rating the access and the park's surrounding neighborhood, please use the following definition:

**GOOD CONDITION: IS CLEAN AND MAINTAINED, AND CAN BE USED FOR ITS INTENDED PURPOSE; FOR EXAMPLE, IS USABLE OR WORKING; HAS NO BROKEN PARTS; NO GRAFFITI**

Do **sign(s)** give the following information? Check all that are present.

Park name    Park hours    Park    Park rules

Does the park post **rules about animals**, such as dogs must be leashed?    No    Yes

Do **gates, fences, or walls** make it difficult enter the park?    No    Yes

Can you see a **bus or light rail stop** from the park?    No    Yes



What types of **parking** are available for the park? *Check all that you see.*

None    Parking lot    On street parking    Bike rack(s)

Do the roads around the park have **sidewalks**?    No    Yes

*If yes ... Are they **in good condition**?*    All or most are useable    About half    None or few are in good condition

Do any of the sidewalks alongside or entering the park have **curb cuts or ramps** for wheelchair accessibility or stroller use?    No    Yes

Do any roads around the park have **bike routes or lanes**? *Check all that you see.*



None    Marked lane    Designated route sign    Share the road signs

Do any roads around the park have **traffic signals**? For example, crosswalk, stop light, stop sign.

No    Yes    Sometimes

How did you get the park today?    Walked    Biked    Drove

What kind of **neighborhood** surrounds the park? *Check all that you see.*

- Houses or apartments    Businesses    Institutions, like a school or hospital
- Industrial, for example a warehouse    Vacant land
- Highway or Interstate road, such as I-10



Do you see any of the following **safety or appearance concerns** in the area **surrounding the park**? *Check all that you see in the surrounding neighborhood within sight of the park.*



	I don't see any of this.	I see a little of this.	I see a moderate amount of this.	I see a lot of this.
<b>Graffiti</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Vandalism</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Excessive litter</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Heavy traffic</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Excessive noise</b> , for example, noticeable sounds that are unpleasant or annoying	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Vacant or unfavorable buildings</b> , for example, abandoned houses or a liquor store	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Poorly maintained properties</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Lack of eyes on the street</b> , such as absence of people, no houses or store fronts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Evidence of threatening persons or behaviors</b> , such as gangs, alcohol or drug use	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Other:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	I don't see any of this.	I see a little of this.	I see a moderate amount of this.	I see a lot of this.
Other:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**COMMENTS OR GENERAL OBSERVATIONS ON THE PARK'S SETTING AND ACCESS:**

**SECTION C: PARK AMENITIES**

This section asks about amenities in your park. When rating the amenities of the park, please use the following definitions:

**GOOD CONDITION: IS CLEAN AND MAINTAINED, AND CAN BE USED FOR ITS INTENDED PURPOSE; FOR EXAMPLE, IS USABLE OR WORKING; HAS NO BROKEN PARTS; NO GRAFITTI**



Does the park have public **restroom(s) or portable toilet(s)**? No Yes

*If yes ...* Are the restroom(s) in **good condition**? All or most in good condition

About half None or few in good condition

Which bathrooms were you able to check? *Check all that apply.* Women's Men's

Unisex

Does the park have **community center**? No Yes



*If yes ...* Is the community center in **good condition**? All or most in good condition About half of it No or very little of it is in good condition

Are **rules or instructions** posted about the community center, such as hours or how to reserve it? No Yes

Do you see anyone **using** the community center? No Yes

*If yes ...* About how many people? \_\_\_\_\_

Does the park have **drinking fountain(s)**? No Yes

*If yes ...* Are the drinking fountains in **good condition**? All or most in good condition About half None or few in good condition



Are they **near activity areas**? All or most are near About half None or few are near

Does the park have **bench(es)** to sit on? No Yes

*If yes ...* Are the benches in **good condition**? All or most in good condition About half None or few in good condition



Do you see anyone **using** the benches? No Yes

*If yes ...* About how many people? \_\_\_\_\_

Does the park have **picnic table(s)**? No Yes

*If yes ...* Are the tables in **good condition**? All or most in good condition About half None or few in good condition



Do you see anyone **using** the picnic tables? No Yes

*If yes ...* About how many people? \_\_\_\_\_

Does the park have a **picnic shelter or ramada**? No Yes

*If yes ...* Are the shelters in **good condition**? All or most in good condition About half None or few in good condition



Do you see anyone **using** the picnic shelters or ramadas? No Yes

*If yes ...* About how many people? \_\_\_\_\_

Does the park have a **grill or fire pit**? No Yes

*If yes ...* Are the grills and pits in **good condition**? All or most in good condition About half None or few in good condition



Does the park have **trash cans**? No Yes

*If yes ...* Are they **overflowing** with trash? All or most overflowing About half None or few overflowing

Are they **near activity areas**? All or most are near About half None or few are near

Does the park have **recycling containers**? No Yes

Does the park have a **lake**? No Yes

*If yes ...* Is it in **good condition**? No Yes



Does the park have **vending machines**? No Yes

*If yes ...* Do they carry bottled water? No Yes

Do they carry regular or diet soda? No Yes

Do they carry other sweetened drinks, like sports drinks or fruit juice? No Yes

Do they carry chips?No Yes

Do they carry cookies or other dessert snacks? No Yes

Do they carry any snacks you would consider as a “healthy” snack? No Yes

**COMMENTS OR GENERAL OBSERVATIONS ON THE PARK'S AMENITIES:**

## SECTION D: PLAYGROUND AREAS

This section asks about the playground areas in the park. For each playground feature, please list the condition, shade, lighting, and the approximate number of people using the area.

For each feature:

Categorize the condition of the park features. If the park does not have the listed feature, please move on to the next one. A feature in good condition looks clean, maintained and can be used. If the feature is in use, try your best to rate it.

*Example: Of the swings, all or most were in good condition.*

Answer how many of these features are under a shade canopy, other shade structure, or trees, and if this feature has lighting for when it is dark.

*Example: Of the swings, none were under trees or a shade canopy, and about half were in a lighted areas.*

Count the number of people using these features.

*Example: Two children were using the swings.*

Lastly, count the number of people watching or helping with these features.

*Example: Three adults were helping the children on the swings and one adult was watching.*

When rating the equipment, please use the following definitions:

**GOOD CONDITION: IS CLEAN AND MAINTAINED, AND CAN BE USED FOR ITS INTENDED PURPOSE; FOR EXAMPLE, IS USABLE OR WORKING; HAS NO BROKEN PARTS; NO GRAFITTI**

	Rate condition of equipment			Can this equipment be shaded by trees or other shade structures			How many can be lit at night			Number of people using this feature	Number of people helping or watching this area
	All or most in good condition	About half in good condition	None or few in good condition	All or most can be shaded	About half can be shaded	None or few can be shaded	All or most can be lit	About half can be lit	None or few can be lit		
<i>Example: Swings</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	4
Swings	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Slides	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Monkey or other climbing bars	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Rock climbing wall, ropes, nets or other climbing features	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Sandbox	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		



	Rate condition of equipment			Can this equipment be shaded by trees or other shade structures			How many can be lit at night			Number of people using this feature	Number of people helping or watching this area
	All or most in good condition	About half in good condition	None or few in good condition	All or most can be shaded	About half can be shaded	None or few can be shaded	All or most can be lit	About half can be lit	None or few can be lit		
<b>Balance Beam</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Riding Animals</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Marked four-square or hopscotch</b>											
<b>Other Play Areas or Elements:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

**COMMENTS OR GENERAL OBSERVATIONS ON THE PARK'S PLAYGROUND AREAS:**

## SECTION E: SPORTS AND RECREATION FEATURES

This section asks about the sports and recreation areas in the park. For each area, please list the condition, shade, lighting, and the approximate number of people using the area.

For each feature:

Categorize the condition of the sports and recreation areas. If the park does not have the listed area, please move on to the next one. An area in good condition looks clean, maintained and can be used. If the feature is in use, try your best to rate it.

*Example: None of the soccer fields were in good condition.*

Answer how many of these areas are under a shade canopy, other shade structure, or trees, and if this feature has lighting for when it is dark.

*Example: None of the soccer fields were shaded and half had lights for nighttime games.*

Count the number of people using these features.

*Example: Twelve people were playing soccer.*

Lastly, count the number of people watching or helping with these features.

*Example: Three people were watching the soccer game.*

When rating the sports and recreation areas of the park, please use the following definitions:

**GOOD CONDITION: IS CLEAN AND MAINTAINED, AND CAN BE USED FOR ITS INTENDED PURPOSE; FOR EXAMPLE, IS USABLE OR WORKING; HAS NO BROKEN PARTS; NO GRAFITTI**

	Rate condition of equipment			Can this equipment be shaded by trees or other shade structures			How many can be lit at night			Number of people using this feature	Number of people helping or watching this area
	All or most in good condition	About half in good condition	None or few in good condition	All or most can be shaded	About half can be shaded	None or few can be shaded	All or most can be lit	About half can be lit	None or few can be lit		
<i>Example:</i> <i>Field, soccer</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>12</i>	<i>3</i>
<b>Field, soccer</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Field, football</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Field, baseball</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Field, other:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Court, basketball</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Court, tennis</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

	Rate condition of equipment			Can this equipment be shaded by trees or other shade structures			How many can be lit at night			Number of people using this feature	Number of people helping or watching this area
	All or most in good condition	About half in good condition	None or few in good condition	All or most can be shaded	About half can be shaded	None or few can be shaded	All or most can be lit	About half can be lit	None or few can be lit		
<b>Court, volleyball</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Court, other:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Swimming pool</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Splash pad</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Golf course</b>											
<b>Skateboarding area</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

	Rate condition of equipment			Can this equipment be shaded by trees or other shade structures			How many can be lit at night			Number of people using this feature	Number of people helping or watching this area
	All or most in good condition	About half in good condition	None or few in good condition	All or most can be shaded	About half can be shaded	None or few can be shaded	All or most can be lit	About half can be lit	None or few can be lit		
<b>Exercise stations with signage or exercise loop</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Running/walking track</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Off leash dog park</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Other feature:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Other feature:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

**COMMENTS OR GENERAL OBSERVATIONS ON THE PARK'S SPORTS AND RECREATION AREAS:**

## SECTION F: PARK QUALITY AND SAFETY

This section asks about factors related to quality and safety when using the park.

If the sun was directly overhead, how much of the park would be **shaded**? less than 25%  
25 to 75% more than 75%

Is there a place to get **dog waste pick-up bags** in the park? No Yes  
*If yes ... Are bags available?* No Yes

Does the park have **lights**? (not including neighborhood street lights) No Yes  
*If yes ... How much of the park could be lit?* less than 25% 25% to 75% more than 75%

Is the **park monitored**, such as with volunteer or paid staff, patrolled by police, cameras? I don't know Yes

Did you see evidence of **threatening behavior or persons** in the park, such as gangs or alcohol/drug use? No Yes

Does the park have any **roads** through it? No Yes  
*If yes ... Are there traffic control mechanisms on the roads within the park? (e.g., crosswalk, stop light or sign, brick road, speed bumps, roundabouts)* No Yes  
Some

Which of the following **park quality concerns** do you see **in the park**? *Check all that are present.*

- I don't see any quality concerns
- Graffiti, such as markings or paintings that reduce the visual quality of the area
- Vandalism, such as damaged signs, buildings or equipment
- Excessive litter
- Excessive animal waste
- Excessive noise
- Poor maintenance, such as overgrown grass/weeds/bushes
- Other \_\_\_\_\_



Does the park have any dangerous spots, such as an abandoned building or pit/hole? No  
Yes

IF YES ... DESCRIBE THE DANGEROUS AREA.

Do you feel safe in the park? No Yes

IF NO ... DESCRIBE WHY YOU FEEL UNSAFE.

COMMENTS OR GENERAL OBSERVATIONS ON THE PARK'S QUALITY AND SAFETY:

**SECTION G: YOUR USAGE OF THIS PARK**

Over the past six months, about how many times have **you** used or visited this park?  About once a week or more  About once every other week  About once a month or less  I haven't visited this park in the past six months  I have never visited this park

Over the past six months, about how many times has **someone you live with** used or visited this park?  About once a week or more  About once every other week  About once a month or less  No one who lives with me uses this park  I don't know

Is there anything that prevents you from using this park?  No  Yes

*If yes ... What makes it difficult to use this park? Check all that apply.*  I don't have enough time  It is too far from my house  I didn't know about this park  I don't feel safe at this park  I don't feel safe walking to this park  The neighborhood around the park isn't safe  The equipment in the park isn't in good condition  The park doesn't have equipment I would use  It is too hot  There aren't enough benches or shade in the park  Other: \_\_\_\_\_

IS THERE ANYTHING THAT COULD BE CHANGED THAT WOULD ENCOURAGE YOU TO VISIT THIS PARK MORE OFTEN?  NO  YES

PLEASE EXPLAIN.

WOULD YOU RECOMMEND THIS PARK TO YOUR FRIENDS OR FAMILY? NO YES  
IT DEPENDS

PLEASE EXPLAIN.

IF YOU HAVE OTHER OBSERVATIONS OR COMMENTS ABOUT THIS PARK, PLEASE DESCRIBE THEM.

**THANK YOU FOR YOUR HELP! PLEASE CHECK THAT YOU HAVE FILLED OUT THE ENTIRE REPORT.**

# INFORME DE AUDITORÍA DE PARQUE DEL DISTRITO

## SUJERENCIAS SOBRE EL USO DE LA AUDITORÍA DE PARQUE

- Al hacer esta auditoría, favor de siempre tener en mente su seguridad personal, como lo siguiente: no salir solo; mantenguese alerta de peligros potenciales; no salir de noche.
- Según el clima, llévase un poco de agua para beber y un sombrero o use bloqueador solar. Posiblemente usted estará afuera por mas de una hora. Por eso le suplicamos que tome medidas para mantenerse saludable.
- Maneje un auto, vaya en bicicleta, o camine alrededor del parque para darse una idea del contenido y características del parque y el vecindario alrededor. Quizás usted ha visitado el parque muchas veces anteriormente, pero esta vez, favor de prestar atención particular a los detalles de esta auditoría.
- En este informe, las preguntas estan agrupadas por tema. Sin embargo, a veces será necesario cambiar de una sección a otra o de una pagina a otra. Favor de revisar, para conocer bien, todas las secciones y preguntas antes de empezar la auditoría.
- Les animamos que tomen fotos del parque y usarlas para poder entender mejor la condición y uso de su parque. En varias partes de este documento, hemos incluido como recordatorio, un icono de una camara. Favor de anotar en esta auditoría información sobre las fotos que ha tomado.



## SECCIÓN A: INFORMACIÓN DEL PARQUE

**Mi nombre:** \_\_\_\_\_

**Fecha (d/m/año):** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Nombre del parque:** \_\_\_\_\_

**Dirección/Ubicación del parque:** \_\_\_\_\_

**¿Fue fácil encontrar el parque?**  No  Un poco fácil  Sí

**Temperatura aproximada:** \_\_\_\_\_ °F

**Clima:**  Despejado  Parcialmente nublado  Lluvioso

**Hora de iniciar:** \_\_\_\_ \_\_\_\_  AM  PM

**Hora de terminar:** \_\_\_\_ \_\_\_\_  AM  PM

## SECCIÓN B: VECINDARIO, ACCESIBILIDAD Y LETREROS

Esta sección le pregunta sobre el acceso al parque y el vecindario alrededor. Tomando en cuenta el **vecindario alrededor**, favor de observar todas las áreas que se pueden ver desde el parque.

Cuando clasifique el acceso al parque y el vecindario alrededor del parque, favor de usar la siguiente definición.

**BUENA CONDICIÓN: ESTÁ LIMPIO Y BIEN MANTENIDO. ESTÁ DISPONIBLE Y NADA IMPIDE SU USO COMO PARQUE. POR EJEMPLO, SE PUEDE CAMINAR POR LA BANQUETA Y HAY POCO DE GRAFITI O BASURA EN EL VECINDARIO.**

¿Existe(n) **letrero(s)** con la siguiente información? *Marque todos los que aplican.*

Nombre del parque  Horario del parque  Reglas del parque

¿Existe(n) letrero(s) con **reglas sobre animales**, por ejemplo, que los perros deben ir con correa?  No  Sí

¿Existen **portones, cercos o muros** que dificultan la entrada al parque?  No  Sí

¿Se puede ver una **parada de autobús o de tranvía ("light rail")** desde el parque?  No  Sí 


¿Que tipo de **estacionamiento** está disponible para el parque? *Marque todos los que aplican..*

Ninguno  Lote de estacionamiento  Estacionamiento en la calle  Barras para bicicleta(s)

¿Existen **banquetas** en las calles alrededor del parque?  No  Sí

*Si sí, ... ¿Están en buena condición?*  Todas o la mayoría son utilizables  Como la mitad  Ninguna o pocas están en buena condición

¿Existen rampas para acceso de silla de ruedas o carreolas en las banquetas alrededor o en la entrada del parque?  No  Sí

¿Existen **rutas o carriles de bicicleta** en las calles alrededor del parque? *Marque todos que existen..*  Ninguno  Carril marcado  Letrero de ruta designada  Letreros para compartir la calle 

¿Existen **señalizaciones de tráfico** en las calles alrededor del parque? Por ejemplo, cruce peatonal, semáforo, luz o letrero de alto.  No  Sí  A veces

¿Usted como llegó al parque hoy?  Caminando  En bicicleta  Manejando auto



¿Que tipo de **vecindario** existe alrededor del parque? *Marque todos los que aplican.*

- Casas o apartamentos    Negocios    Instituciones como una escuela o un hospital  
 Industrial, por ejemplo, un almacén    Terrenos baldíos    Carretera o autopista interestatal, como I-10



¿Ve usted algunas de las siguientes **preocupaciones de seguridad o de apariencias** en el **área alrededor del parque**? *Marque todo lo que se puede ver desde el parque.*



	No veo nada de esto	Veo poco de esto	Veo cantidad moderada de esto	Veo mucho de esto
<b>Grafiti</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Vandalismo</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Basura excesiva</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Mucho tráfico</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Ruido excesivo</b> , por ejemplo, sonidos notables que son desagradables o fastidiosos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Edificios vacíos o de usos indeseables</b> , por ejemplo, casas abandonadas o una licorería	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Propiedades mal mantenidas</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Falta de ojos en la calle</b> , tales como ausencia de personas, no hay casas o fachadas dando a la calle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Evidencia de personas o comportamientos amenazantes</b> , tales como pandillas, uso de liqór o drogas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Otro:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	No veo nada de esto	Veo poco de esto	Veo cantidad moderada de esto	Veo mucho de esto
Otra:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**COMENTARIOS U OBSERVACIONES GENERALES SOBRE LA UBICACIÓN Y EL ACCESO AL PARQUE:**

**SECCIÓN C: SERVICIOS DEL PARQUE**

Esta sección le pregunta sobre los servicios del parque. Cuando clasifique los servicios, favor de usar las siguientes definiciones:

**BUENA CONDICIÓN: ESTÁ LIMPIO Y BIEN MANTENIDO. ESTÁ DISPONIBLE Y NADA IMPIDE SU USO COMO PARQUE. POR EJEMPLO, LAS BANCAS ESTÁN UTILIZABLES SIN PARTES ROTAS; NO HAY GRAFITI U OXIDACIÓN EN LAS BANCAS.**

¿Tiene el parque **baños públicos o baños portátiles**? No Sí

*Si sí, ... ¿Esta(n) el (los) baño(s) en buena condición?* Todos o la mayoría en buena condición Como la mitad Ninguno o pocos en buena condición  
 ¿Cuales baños pudo comprobar usted? *Marque todos que aplican.* Damas Caballeros Unisexo



¿Tiene el parque un **centro comunitario**? No Sí


*Si sí ... ¿Está el centro en buena condición?* Todo o la mayoría en buena condición Como la mitad No o muy poco está en buena condición  
 ¿Existen letreros con **reglas o instrucciones** sobre el centro, así como horario o como hacer reservaciones para el uso? No Sí



¿Observó usted a alguien **utilizando** el centro comunitario? No Sí  
*Si sí ... ¿Como cuantas personas?* \_\_\_\_\_




¿Tiene el parque **fuentes(s) para tomar agua**?  No  Sí

*Si sí, ...* ¿Están las fuentes en **buena condición**?  Todas o la mayoría en buena condición.  Como la mitad  Ninguna o pocas en buena condición 

¿Están **cerca de las áreas de actividad**?  Todas o la mayoría están cerca  Como la mitad  Ninguna o pocas están cerca


¿Tiene el parque **banca(s) para sentarse**?  No  Sí

*Si sí ...* ¿Están las bancas en **buena condición**?  Todas o la mayoría en buena condición  Como la mitad  Ninguna o pocas en buena condición 

¿Observó usted a alguien **utilizando** las bancas?  No  Sí

*Si sí ...* ¿Como cuantas personas? \_\_\_\_\_


¿Tiene el parque **mesa(s) de picnic**?  No  Sí

*Si sí ...* ¿Están las mesas en **buena condición**?  Todas o la mayoría en buena condición  Como la mitad  Ninguna o pocas en buena condición 

¿Observó usted a alguien **utilizando** las mesas de picnic?  No  Sí

*Si sí ...* ¿Como cuantas personas? \_\_\_\_\_


¿Tiene el parque una **área cubierta o una ramada** para picnic?  No  Sí

*Si sí ...* ¿Están las áreas o ramadas en **buenas condiciones**?  Todas o la mayoría están en buenas condiciones  Como la mitad  Ninguna o pocas en buenas condiciones 

¿Puede ver a alguien **utilizando** las áreas cubiertas o ramadas para picnic?  No  Sí

*Si sí ...* ¿Como cuantas personas? \_\_\_\_\_

¿Tiene el parque una **parrilla o foso de fuego** como asadero?  No  Sí

*Si sí, ...* ¿Están las parrillas y los fosos en **buenas condiciones**?  Todas o la mayoría en buenas condiciones  Como la mitad  Ninguna o pocas en buenas condiciones 

¿Tiene el parque **botes para la basura**?  No  Sí

*Si sí, ...* ¿Están **excesivamente llenos** con basura?  Todos o la mayoría están excesivamente llenos  Como la mitad  Ninguno o pocos están excesivamente llenos

¿Están **cerca de las areas de actividad**?  Todos o la mayoría están cerca  Como la mitad  Ninguno o pocos están cerca

¿Tiene el parque **recipientes de reciclaje**?  No  Sí

¿Tiene el parque un **lago**?  No  Sí

*Si sí, ...* ¿Está en **buena condición**?  No  Sí 

¿Tiene el parque **máquinas expendedoras**? No Sí

*Si sí,...* ¿Tienen disponible agua embotellada? No Sí

¿Tienen disponible sodas regulares o de dieta? No Sí

¿Tienen disponible otras bebidas endulzadas, como bebidas deportivas o jugos de fruta?  
No Sí

¿Tienen disponible papitas en bolsa (chips)? No Sí

¿Tienen disponible galletas u otros tipos de postre? No Sí

¿Tienen disponible algunas botanas que usted consideraría como una comida  
"saludable"? No Sí

**COMMENTARIOS U OBSERVACIONES GENERALES SOBRE LOS SERVICIOS DEL PARQUE:**

## SECCIÓN D: ZONAS DE JUEGOS

Esta sección le pregunta sobre las zonas de juegos en el parque. Para cada equipo de recreo en las zonas, favor de indicar la condición, sombra, iluminación y el número de personas utilizando el área.

Para cada equipo:

Clasifique la condición del equipo. Si el parque no tiene áreas de actividad de un tipo determinado, favor de continuar con el siguiente. Un equipo en buena condición se ve limpio, bien mantenido y se puede utilizar. Si el equipo está en uso, haga todo lo posible para poder clasificarlo.

*Por ejemplo: Todos o la mayoría de los columpios estaban en buena condición.*

Marque el número del equipo que está clasificando que se encuentra bajo sombra, como de una estructura de sombra o de árboles. También marque si tiene iluminación cuando se obscurece el día.

*Por ejemplo: Ninguno de los columpios estaban bajo sombra y como la mitad estaban en áreas iluminadas .*

Cuente el número de personas utilizando los equipos.

*Por ejemplo, Dos niños estaban utilizando los columpios.*

Por ultimo, cuente el número de personas observando o asistiendo con el equipo.

*Por ejemplo, Tres adultos estaban asistiendo a los niños en los culumpios y un adulto estaba observando.*

Cuando clasifique la condición del equipo, favor de usar las siguientes definiciones:

**BUENA CONDICIÓN: ESTÁ LIMPIO Y BIEN MANTENIDO. ESTÁ DISPONIBLE Y NADA IMPIDE SU USO COMO PARQUE. LOS COLUMPIOS ESTAN UTILIZABLES Y SIN PARTES ROTAS; NO HAY GRAFITI U OXIDACIÓN EN LOS COLUMPIOS**

	Clasifique la condición del equipo			¿Cuántos pueden estar en la sombra?			¿Cuántos en áreas iluminadas?			Número de personas utilizando este equipo	Número de personas asistiendo u observando en esta área
	Todas o la mayoría en buena condición	Como la mitad en buena condición	Ninguno o pocos en buena condición	Todos o la mayoría en la sombra	Como la mitad en la sombra	Ninguno o pocos en la sombra	Todos o la mayoría en áreas iluminadas	Como la mitad en áreas iluminadas	Ninguno o pocos en áreas iluminadas		
<i>Ejemplo: Columpios</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>2</i>	<i>4</i>
<b>Columpios</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Resbaldaderos</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Pasamanos o Equipo de Escalar</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Pared Para Escalar en Rocas, Cuerdas o Redes</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Arenero</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

	Clasifique la condición del equipo			¿Cuántos pueden estar en la sombra?			¿Cuántos en áreas iluminadas?			Número de personas utilizando este equipo	Número de personas asistiendo u observando en esta área
	Todas o la mayoría en buena condición	Como la mitad en buena condición	Ninguno o pocos en buena condición	Todos o la mayoría en la sombra	Como la mitad en la sombra	Ninguno o pocos en la sombra	Todos o la mayoría en áreas iluminadas	Como la mitad en áreas iluminadas	Ninguno o pocos en áreas iluminadas		
<b>Barra de Equilibrio</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Animales Para Montar</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Cuatro Cuadrados o Rayuela</b>											
<b>Otras Áreas o Elementos de Juegos :</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

	Clasifique la condición del equipo			¿Cuántos pueden estar en la sombra?			¿Cuántos en áreas iluminadas?			Número de personas utilizando este equipo	Número de personas asistiendo u observando en esta área
	Todas o la mayoría en buena condición	Como la mitad en buena condición	Ninguno o pocos en buena condición	Todos o la mayoría en la sombra	Como la mitad en la sombra	Ninguno o pocos en la sombra	Todos o la mayoría en áreas iluminadas	Como la mitad en áreas iluminadas	Ninguno o pocos en áreas iluminadas		
<b>Otras Áreas o Elementos de Juegos :</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

**COMENTARIOS U OBSERVACIONES GENERALES SOBRE LAS ÁREAS DE JUEGO EN EL PARQUE:**

## SECCIÓN E: DEPORTES Y ÁREAS DE RECREACIÓN

Esta sección le pregunta sobre los deportes disponibles y las áreas de recreación en el parque. Para cada área, favor de notar la condición, sombra, iluminación y el aproximado número de personas utilizando el área.

Para cada área:

Clasifique la condición de las áreas de deportes y recreación. Si el parque no tiene áreas del tipo determinado, favor de continuar con el siguiente tipo. Una área en buena condición se ve limpia, bien mantenida, y está disponible para su uso. Si el área está en uso, haga lo mejor que puede para clasificarla.

*Por ejemplo: Ninguna de las canchas de fútbol estaban en buenas condiciones.*

¿Cuántas de estas áreas están sombreadas bajo una estructura de sombra o árboles?

¿Esta área tiene iluminación cuando el día se oscurece?

*Por ejemplo: Ninguna de las canchas de fútbol estaban sombreadas y la mitad tenían iluminación para partidos en la noche.*

Cuente el número de personas utilizando estas áreas.

*Por ejemplo: Doce personas estaban jugando fútbol.*

Por último, cuente el número de personas observando o asistiendo en esta área.

*Por ejemplo: Tres personas estaban observando el juego de fútbol.*

Cuando clasifique los deportes y áreas de recreación, favor de usar las siguientes definiciones:

**BUENA CONDICIÓN: ESTÁ LIMPIA Y BIEN MANTENIDA Y SE PUEDE USAR PARA SU PROPÓSITO PREVISTO. POR EJEMPLO, LA PISTA DE BÁSQUETBOL ESTÁ DISPONIBLE E UTILIZABLE; NO TIENE PARTES ROTAS; NO HAY GRAFITI EN EL EQUIPO**

	Condición del área			¿Cuántas se pueden sombrar?			¿Cuántas se pueden iluminar de noche?			Número de personas usando esta área	Número de personas asistiendo u observando en esta área
	Todas o la mayoría en buena condición	Como la mitad en buena condición	Ninguna o pocas en buena condición	Todas o la mayoría se pueden sombrar	Como la mitad se pueden sombrar	Ninguna o pocas se pueden sombrar	Todas o la mayoría se pueden iluminar	Como la mitad se pueden iluminar	Ninguna o pocas se pueden iluminar		
<i>Ejemplo:</i> <i>Cancha, fútbol</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>12</i>	<i>3</i>
<b>Cancha, fútbol</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Cancha, fútbol americano</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Cancha, béisbol</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Cancha, otro:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Pista, básquetbol</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		



	Condición del área			¿Cuántas se pueden sombrar?			¿Cuántas se pueden iluminar de noche?			Número de personas usanda esta área	Número de personas asistiendo u observando en esta área
	Todas o la moyoría en buena condició	Como la mitad en buena condición	Ninguna o pocas en buena condició	Todas o la mayoría se pueden sombrar	Como la mitad se pueden sombrar	Ninguna o pocas se pueden sombrar	Todas o la moyoría se pueden iluminar	Como la mitad se pueden iluminar	Ninguna o pocas se pueden iluminar		
<b>Pista, tenis</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Pista, vólibol</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Pista, otra:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Piscina</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Pista de agua que salpica</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Cancha de golf</b>											

	Condición del área			¿Cuántas se pueden sombrar?			¿Cuántas se pueden iluminar de noche?			Número de personas usanda esta área	Número de personas asistiendo u observando en esta área
	Todas o la moyoría en buena condició	Como la mitad en buena condición	Ninguna o pocas en buena condició	Todas o la mayoría se pueden sombrar	Como la mitad se pueden sombrar	Ninguna o pocas se pueden sombrar	Todas o la moyoría se pueden iluminar	Como la mitad se pueden iluminar	Ninguna o pocas se pueden iluminar		
Área para mono-patinar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Estación de ejercicio con letreros o bucle de ejercicio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Pista para correr o caminar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Parque de perros sin correa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

	Condición del área			¿Cuántas se pueden sombrar?			¿Cuántas se pueden iluminar de noche?			Número de personas usando esta área	Número de personas asistiendo u observando en esta área
	Todas o la mayoría en buena condición	Como la mitad en buena condición	Ninguna o pocas en buena condición	Todas o la mayoría se pueden sombrar	Como la mitad se pueden sombrar	Ninguna o pocas se pueden sombrar	Todas o la mayoría se pueden iluminar	Como la mitad se pueden iluminar	Ninguna o pocas se pueden iluminar		
<b>Otra área:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Otro equipo:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

**COMENTARIOS U OBSERVACIONES GENERALES SOBRE LAS ÁREAS DE DEPORTES O DE RECREACIÓN DEL PARQUE:**

## SECCIÓN F: CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PARQUE

Esta sección le pregunta sobre los factores relacionados con la calidad y seguridad del parque.

Si el sol estuviera directamente sobre me cabeza, ¿Qué cantidad del parque estaría **sombrado**?

menos del 25%  del 25% al 75%  más del 75%

¿Hay un lugar en el parque para obtener **bolsas para recoger los desechos de los perros**?

No  Sí

*Si sí ...* ¿Hay bolsas disponibles?  No  Sí

¿Tiene el parque **iluminación**? (no incluyendo las luces de las calles del vecindario)  No  Sí

*Si sí ...* ¿Qué cantidad del parque podría estar iluminado?  menos del 25%  del 25% al 75%  mas del 75%

¿Está el **parque supervisado**, por ejemplo con voluntarios o personal remunerado, bajo vigilancia de la policía, o cámaras?  No sé  Sí

¿Vió usted evidencia de **comportamiento o personas amenazantes** en el parque, tal como pandillas o uso de alcohol o drogas?  No  Sí

¿Hay algunos **caminos** a través del parque?  No  Sí

*Si sí,...* Existen mecanismos para control de tráfico en los caminos dentro del parque? (tal como, cruce peatonal, luz o letrero de alto, camino de ladrillo, baches, o rotondas)  
 No  Sí  Algunos

¿Cuales de las siguientes **preocupaciones de la calidad del parque** vió usted **en el parque**?  
*Marque todo lo que había.*

- No véo ninguna preocupación de calidad
- Grafiti, tal como marcas o pinturas que disminuyen la calidad visual del área
- Vandalismo, tal como letreros, edificios, o equipo dañado
- Basura excesiva
- Desechos excesivos de animales
- Ruido excesivo
- Mantenimiento deficiente, tal como césped/malas hierbas/arbustos sobrecrecidos
- Otro \_\_\_\_\_

¿Tiene el parque lugares peligrosos, tal como un edificio abandonado o un hoyo/hueco?

No  Sí

SI SÍ ... DESCRIBA EL ÁREA PELIGROSA.

¿Usted se siente seguro en el parque?  No  Sí

SI NO ... DESCRIBA POR QUÉ SE SIENTE INSEGURO.

COMENTARIOS U OBSERVACIONES GENERALES SOBRE LA CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PARQUE:

## SECCIÓN G: SU USO DE ESTE PARQUE

¿En los últimos seis meses, como cuantas veces ha **usted** usado o visitado este parque?

Como una vez por semana o más  Como una vez cada dos semanas  Como una vez al mes o menos  No he visitado este parque en los últimos seis meses  Nunca he visitado este parque

¿En los últimos seis meses, cuantas veces **alguien con quien usted vive** ha usado o visitado este parque?  Como una vez por semana o más  Como una vez cada dos semanas  Como una vez al mes o menos  Nadie con quien yo vivo usa este parque  No sé

¿Hay alguna cosa que impide su uso de este parque?  No  Sí

*Si sí, ... ¿Qué es lo que dificulta el uso de este parque? Marque todo que aplican.*  Me falta tiempo  Está muy lejos de mi casa  No sabía que este parque existía  No me siento seguro en este parque  No me siento seguro caminando a este parque  La vecindad alrededor del parque no está segura  El equipo del parque no está en buena condición  El parque no tiene equipo que yo usaría  Hace mucho calor  No hay bastantes bancas o áreas sombradas en el parque  Otra: \_\_\_\_\_

¿HAY ALGO QUE SE PODRÍA CAMBIAR QUE LE ANIMARÍA A VISITAR EL PARQUE MAS SEGUIDO ?  NO  SÍ

POR FAVOR EXPLIQUE .

¿USTED RECOMENDARÍA ESTE PARQUE A SUS AMIGOS O A SUS FAMILIARES? NO SÍ  
DEPENDE

POR FAVOR EXPLIQUE.

SI USTED TIENE OTRAS OBSERVACIONES O COMENTARIOS SOBRE ESTE PARQUE, POR FAVOR DESCRIBALOS.

**GRACIAS POR SU ASISTENCIA! FAVOR DE REVISAR ESTE DOCUMENTO PARA ASEGURARSE QUE COMPLETÓ TODO EL INFORME.**





# Walking Audit



# Street Audit Report

## Tips for Using the Street Audit Report

- Please think about your personal safety when conducting this audit, such as: don't go alone; be alert to potential danger; and don't go at night.
- Depending upon the weather, you may want to take some water and a hat, or use sunscreen. You may be outside for over an hour, so please take measures to keep yourself healthy.
- Pay attention to the street and your walk. You may have been on this street many times before, but look at your street again with extra attention to details.
- You may need to switch between sections or pages as you complete your street audit. Please review and be familiar with all of the sections and questions before you begin.
- We encourage you to take pictures of the street and to help us understand the condition of the street. Throughout the audit, we have included a camera icon as a reminder. Please make notes on this audit about the photos you have taken.



## Section A: Street Information

My Name: \_\_\_\_\_

Date (m/d/yr): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Day of the Week: \_\_\_\_\_

Street Name (example: Oak Street): \_\_\_\_\_

Cross Streets (example: 3<sup>rd</sup> Avenue and 12<sup>th</sup> Avenue): \_\_\_\_\_

Approximate Temperature: \_\_\_\_\_ °F Weather:  Clear  Partly Cloudy  Rainy

Start Time: \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_  AM  PM End Time: \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_  AM  PM

## Section B: Street, Cars and Drivers

This section asks for general information about the street, its surroundings and its drivers.

As you answer questions, please keep the following definitions in mind:

**Good condition:** looks clean and maintained; for example, minimal rust or graffiti

For most of your walk, how many **lanes** are available for traffic? *Do not count the turning lane.*

\_\_\_\_\_

Do you see a posted **speed limit sign**?  No  Yes

*If yes ...* What is the posted **speed limit**? If there are different speeds along your walk, please list all. \_\_\_\_\_

What kind of **neighborhood** do you see on either side of this street? *Check all that apply.*

- Houses or apartments
- Businesses
- Institutions, like a school or hospital
- Industrial, for example a warehouse
- Vacant land
- Parks
- Abandoned buildings
- Highway or Interstate road, such as I-10

Do you see any **bus or light rail stops** along your walk?  No  Yes

*If yes ...* How many? \_\_\_\_\_ bus stops \_\_\_\_\_ light rail stops

What kind of **amenities** do you see at the stops? *Check all that apply.*

- Bench or other seating
- Covered shelter
- Trash can
- Public art

Were the amenities at the bus or light rail stop in **good condition**?

- All or most in good condition
- About half
- None or few in good condition

Did you see anyone **waiting** for a bus or light rail train?  No  Yes

*If yes ...* About how many people? \_\_\_\_\_

Would you **feel safe** waiting for a bus or light rail train right now?

- No
- Yes
- I don't know

*If no ... why?* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Do you see any **bike routes or lanes**? *Check all that you see.*

- None
- Marked lane
- Designated route sign
- Share the road signs



What kind of **traffic signals or signs** do you see along your walk? *Check all that you see.*

- Stop sign    Traffic light    Speed bump    Painted or marked cross walk    Yield sign  
 Other: \_\_\_\_\_    Other: \_\_\_\_\_

During your walk, do you see any **drivers** doing the following:

Not stopping for people crossing the street?  Yes, a lot    Yes, a little    None at all

Driving faster than the speed limit?  Yes, a lot    Yes, a little    None at all

Speeding up to make it through a yellow light?  Yes, a lot    Yes, a little    None at all

Other dangerous driving habits?  Yes, a lot    Yes, a little    None at all

*If yes ... please describe:* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Does the street have **street lights or lamps**?  No    Yes

*If yes ... How much of the street could be lit?*    less than 25%    25% to 75%

more than 75%



## Section C: Sidewalks

This section asks detailed questions about sidewalks along this street. You will need to walk the entire route on both sides of the street. For example, if you are reporting on Oak Street, you will need to walk the entire route from 3<sup>rd</sup> Avenue to 12<sup>th</sup> Avenue on the north side (*Side 1*) of the street, and then 12<sup>th</sup> Avenue to 3<sup>rd</sup> Avenue on the south side (*Side 2*) of the street. *It is important to gather information about both sides of the street.*

As you answer questions, please keep the following definitions in mind:

**Good condition:** looks clean and maintained; for example, not much litter and no cracks in the sidewalk surface

**Side One**

Which side of the street are you walking on? North South East West I don't know

Does this side of the street have a **sidewalk**? Yes, all or most of this side has a sidewalk

About half None of this side has a sidewalk

*If no ... Where do people walk?* In the grass or dirt along the street On the street

Other: \_\_\_\_\_ *If there is no sidewalk, please skip the following questions and go to **Side Two**.*

What is the sidewalk made of? *Check all that you see.* Concrete Asphalt Gravel Dirt

Other: \_\_\_\_\_

Is the sidewalk in **good condition**? Yes, all or most of this side in good condition About half None of this side is in good condition

Is there a **"buffer"** between the sidewalk and the street, such as a grassy or dirt patch, trees or bushes? Yes, all or most of this side has a buffer About half None of this side has a buffer

Are there **major obstacles blocking** the sidewalk making it difficult to use? *Check all that you see.* Trees Large plants, weeds or bushes Utility or telephone poles Large cracks, bumps or holes Other: \_\_\_\_\_

About **how wide** is the sidewalk for most of your walk?

Only one adult can walk on the sidewalk Two adults can walk side-by-side on the sidewalk

Three adults can walk side-by-side on the sidewalk Four or more adults can walk side-by-side on the sidewalk

If the sun was directly overhead, how much of this sidewalk would be **shaded**? less than 25% 25 to 75% more than 75%

**Side Two**

Which side of the street are you walking on? North South East West I don't know

Does this side of the street have a **sidewalk**? Yes, all or most of this side has a sidewalk

About half None of this side has a sidewalk

*If no ... Where do people walk?* In the grass or dirt along the street On the street

Other: \_\_\_\_\_ *If there is no sidewalk, please skip the following questions and go to **Section D**.*

What is the sidewalk made of? *Check all that you see.* Concrete or asphalt Gravel Dirt

Other: \_\_\_\_\_

Is the sidewalk in **good condition**? Yes, all or most of this side in good condition About half None of this side is in good condition

Is there a **"buffer"** between the sidewalk and the street, such as a grassy or dirt patch, trees or bushes? Yes, all or most of this side has a buffer About half None of this side has a buffer

Are there **major obstacles blocking** the sidewalk making it difficult to use? *Check all that you see.* Trees Large plants, weeds or bushes Utility or telephone poles Large cracks, bumps or holes Other: \_\_\_\_\_

About **how wide** is the sidewalk for most of your walk?

Only one adult can walk on the sidewalk Two adults can walk side-by-side on the sidewalk

Three adults can walk side-by-side on the sidewalk Four or more adults can walk side-by-side on the sidewalk

If the sun was directly overhead, how much of this sidewalk would be **shaded**? less than 25% 25 to 75% more than 75%

## Section D: Appearance and Safety



This section will ask about the safety and appearance of the street. As you answer questions, please keep the following definitions in mind:

**Good condition:** looks clean and maintained; for example, minimal rust or graffiti

Do you see any of the following **safety or appearance concerns** along your walk? *Check all that you see.*



	I don't see any of this.	I see a little of this.	I see a moderate amount of this.	I see a lot of this.
<b>Poor lighting</b> , for example, absent or limited lighting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Graffiti</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Vandalism</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Broken glass</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Excessive litter</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Heavy traffic</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Excessive noise</b> , for example, noticeable sounds that are unpleasant or annoying	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Vacant buildings or lots, or undesirable uses</b> , for example, abandoned houses or a liquor store	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Poorly maintained properties</b> , for example, tall weeds in yard or broken windows	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Lack of eyes on the street</b> , such as absence of people, no houses or store fronts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



	I don't see any of this.	I see a little of this.	I see a moderate amount of this.	I see a lot of this.
Evidence of threatening persons or behaviors, such as gangs, or alcohol or drug use	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Animal waste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Undesirable odors, such as garbage or sewer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stray or unleashed dogs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

About **how many** of the following things did you see during your walk:



Other people walking \_\_\_\_\_

People biking on the sidewalk \_\_\_\_\_

People biking on the street \_\_\_\_\_

People biking in a bike lane \_\_\_\_\_

Benches (*don't count the ones at light rail or bus stops*) \_\_\_\_\_

*If there were benches, were they in **good condition**?*  All or most in good condition  About half  None or few in good condition

Trash cans (*don't count the ones at light rail or bus stops*) \_\_\_\_\_

*If there were trash cans, were they **overflowing** with trash?*  All or most overflowing  About half  None or few overflowing

Shade structures, like awnings or pergolas \_\_\_\_\_

*If there were shade structures, were they in **good condition**?*  All or most in good condition  About half  None or few in good condition

Did you feel **safe** during your walk? No Yes

*If no ... Describe why you feel unsafe.*

**What can be done to make this street safer for people who walk?**

**If you have other observations or comments about this street, please describe them.**

***Thank you for your help!*** Please check that you have filled out the entire report.

# Informe de Auditoría de Calle

## Consejos Para el Uso de Esta Auditoría

- Cuando esté conduciendo esta auditoría, siempre tenga en mente su seguridad personal, como lo siguiente: no salir asolas; estar alerta de peligros potenciales; no salir de noche.
- Según el clima, quizás necesitará de llevar con usted un poco de agua para beber y un sombrero, o usar bloqueador para protegerse de quemaduras solares. Posiblemente usted estará afuera por más de una hora. Por eso le suplicamos que tome medidas para mantenerse saludable.
- Ponga atención a la calle y a su caminata. Usted quizás había caminado por esta calle varias veces anteriormente, pero esta vez, vea la calle con más atención a los detalles de esta auditoría.
- Cuando esté completando la auditoría, a veces será necesario cambiar de una sección a otra, o de una pagina a otra. Favor de revisar, para conocer bien, todas las secciones y preguntas antes de empezar la auditoría.
- Les animamos que tomen fotos de la calle para poder observar y entender mejor la condición de la calle. En varias partes de este documento, hemos incluido como recordatorio, un símbolo de una cámara. Favor de notar en la auditoría un descripción sobre las fotos que halla tomado.



## Sección A: Información de la Calle

Mi nombre: \_\_\_\_\_

Fecha (d/m/año): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Día de la semana: \_\_\_\_\_

Nombre de la Calle (ejemplo: Oak Street): \_\_\_\_\_

Calles Cruzeras: (ejemplo: 3 Avenue y 12 Avenue): \_\_\_\_\_

Temperatura Aproximada: \_\_\_\_\_ °F

Clima: Despejado Nublado Lluvias

Hora de empezar:\_\_:\_\_ AM PM

Hora de terminar:\_\_:\_\_ AM PM

## Sección B: Calle, Autos y Conductores

Esta sección pide informe general de la calle, sus alrededores, autos y sus conductores.

Como vaya contestando las preguntas, tenga en mente las siguientes definiciones:

**Buenas condiciones:** se ve limpia y bien mantenida; por ejemplo, poca oxidación o de pinturas de grafiti

¿En la mayoría de su caminata, cuantos **carriles** de tráfico están disponibles? *No contar los que se usan para dar vuelta a la derecha o a la izquierda.* \_\_\_\_\_

¿Puede ver un **letrero con velocidad maxima marcada**? No Sí

*Si hay...* ¿Cual es la **velocidad maxima marcada**? Si hay diferentes velocidades marcadas en su caminata, favor de notarlas aquí. \_\_\_\_\_

¿Qué tipo de vecindario hay en cada lado de la calle? *Marque todo lo que aplique.*


- Casas o apartamentos Negocios Instituciones, como una escuela o hospital  
Industrial, por ejemplo, una bodega Terreno vacío Parques Edificios abandonados  
Carretera o autopista Interestatal, como I-10

¿Se ven **paradas de autobus o de tranvía (light rail)** en su caminata? No Sí

*Si hay ...* ¿Cuantas? \_\_\_\_\_ de autobus \_\_\_\_\_ de tranvías

¿Que tipo de **comodidades** se ven en las paradas? *Marque todo lo que aplique.*

- Banca o lugar para sentarse Refugio con sombra Bote de basura Arte publica

¿Estaban las comodidades en las paradas de autobus o de tranvía en **buenas condiciones**? 

- Todas o la mayoría en buena condición Como la mitad Ninguna o muy pocas en buena condición

¿Había alguien **esperando** por un autobus o tranvía (light rail)? No Sí

*¿Si había ...* Como cuantas personas? \_\_\_\_\_

¿En este momento, usted se **sintiera sin peligro** estar esperando por un autobus o tranvía?

- No Sí No sé

*Si no ....* ¿Porque? \_\_\_\_\_

¿Se ven rutas o **carriles para bicicletas**? *Marque todo lo que usted puede observar.*

Nada  Carril marcado  Ruta designada con letrero  Letreros sugiriendo que autos y bicicletas compartan con el uso de la calle o camino.

¿Que tipo de **señales de tráfico o letreros** puede observar en su caminata? *Marque todo que usted ve.*

Letrero de ALTO  Semáforo  Banda de frenado  Cruce de peatones designado o marcado  Letrero de CEDER EL PASO  Otro: \_\_\_\_\_  Otra: \_\_\_\_\_

Durante su caminata usted observó **conductores de auto** haciendo lo siguiente:

¿No ceder el paso a peatones cruzando la calle?  Sí, muchos  Sí, pocos  Ninguno

¿Sobrepasar la velocidad máxima?  Sí, muchos  Sí, pocos  Ninguno

¿Acelerarse para cruzar con la luz amarilla?  Sí, muchos  Sí, pocos  Ninguno

¿Otros hábitos de conducir peligrosos?  Sí, muchos  Sí, pocos  Ninguno

*Si hay ... Favor de describirlos:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Tiene la calle **luces o lamparas**?  No  Sí

*Si hay ... ¿Que porción de la calle se puede iluminar?*  Menos de 25%  De 25% a 75%  Más de 75%



## Sección C: Banquetas

Esta sección pide información detallada sobre las banquetas de esta calle. Por ejemplo, si usted está hablando sobre la Calle Oak, necesita caminar la ruta entera desde la 3 Avenida hasta la 12 Avenida en el lado norte (Lado #1) de la calle y luego, desde la 12 Avenida hasta la 3 Avenida en el lado sur (Lado #2) de la calle. *Es importante recoger información sobre los dos lados de la calle.*

Como vaya contestando las preguntas, tenga en mente las siguientes definiciones:

**Buenas condiciones:** se ve limpia y bien mantenida; por ejemplo, no hay mucha basura ni rajaduras en la superficie de la banqueta.

### **Lado Uno**

¿En qué lado de la calle está caminando?  Norte  Sur  Este  Oeste  No sé

¿La calle tiene **banqueta** en este lado?  Sí, hay banqueta en todo, o en la mayoría de este lado de la calle  Como la mitad  No hay banqueta en este lado

*Si no... ¿Por donde camina la gente?*  En el pasto o la tierra al lado de la calle  En la calle  Otro: \_\_\_\_\_ *Si no hay banqueta, favor de pasarse por encima de las siguientes preguntas sin contestarlas y váyase al **Lado Dos** en la siguiente pagina.*

¿De qué material está construida la banqueta? *Marque todo lo que usted puede ver.*

Concreto  Asfalto  Grava  Tierra  Otra: \_\_\_\_\_

¿Está la banqueta en **buena condición**?  Sí, toda o la mayoría de este lado esta en buena condición  Como la mitad  Ni una parte de este lado está en buena condición

¿Hay una **barrera protectora** separando la banqueta de la calle, como una area de pasto o de tierra, arboles o arbustos?  Sí, todo o la mayoría de este lado tiene una barrera protectora

Como la mitad  No hay barrera protectora en este lado

¿Hay **obstaculos mayores** causando impedimento al uso de la banqueta? *Marque todo lo que usted puede ver.*  Arboles  Plantas grandes, hierbas o arbustos  Poste de utilidades o de teléfono

Rajas grandes, baches o agujeros  Otro: \_\_\_\_\_

¿Como **que tan ancha** está la banqueta en la mayoría de su caminata?

Solamente un adulto pueda utilizar la banqueta  Dos adultos caminando lado-a-lado pueden utilizar la banqueta  Tres adultos pueden utilizar la banqueta caminando lado-a-lado  Cuatro adultos pueden utilizar la banqueta caminando lado-a-lado

¿Si el sol estuviera directamente sobre su cabeza, cual porción de la banqueta estaría asombrada?  Menos de 25%  De 25 a 75%  Más de 75%

### **Lado Dos**

¿En qué lado de la calle está caminando?  Norte  Sur  Este  Oeste  No sé

¿La calle tiene **banqueta** en este lado?  Sí, hay banqueta en todo o en la mayoría de este lado de la calle  Como la mitad  No hay banqueta en este lado

*Si no... ¿Por donde camina la gente?*  En el pasto o la tierra al lado de la calle  En la calle  Otro: \_\_\_\_\_ *Si no hay banqueta, favor de pasarse por encima de las siguientes preguntas sin contestarlas y váyase a la **Sección D**.*

¿De qué material está construida la banqueta? *Marque todo lo que usted puede ver.*

Concreto  Asfalto  Grava  Tierra  Otra: \_\_\_\_\_

¿Está la banqueta in **buena condición**?  Sí, toda o la mayoría de este lado esta en buena condición  Como la mitad  Ni una parte de este lado está en buena condición

¿Hay una **barrera protectora** separando la banqueta de la calle, como una area de pasto o de tierra, arboles o arbustos?  Sí, toda o la mayoría de este lado tiene una barrera protectora

Como la mitad  No hay barrera protectora en este lado

¿Hay **obstaculos mayores** causando impedimento al uso de la banqueta? *Marque todo lo que usted puede ver.*  Arboles  Plantas grandes, hierbas o arbustos  Poste de utilidades o de teléfono

Rajas grandes, baches, o agujeros  Otro: \_\_\_\_\_

¿Como **que tan ancha** está la banqueta en la mayoría de su caminata?

Solamente un adulto pueda utilizar la banqueta  Dos adultos caminando lado-a-lado pueden utilizar la banqueta  Tres adultos pueden utilizar la banqueta caminando lado-a-lado  Cuatro adultos pueden utilizar la banqueta caminando lado-a-lado

¿Si el sol estuviera directamente sobre su cabeza, cual porción de la banqueta estaría asombrada?  Menos de 25%  De 25 a 75%  Más de 75%

## Sección D: Apariencia y Seguridad



Esta sección le pregunta sobre la seguridad y apariencia de la calle. Como vaya contestando las preguntas, favor de tener en mente las siguientes definiciones:

**Buena Condición:** se ve limpia y bien mantenida; por ejemplo, mínimo de mojo o pinturas de grafiti

¿En su caminata, usted puede ver algo de lo siguiente que pueda causar preocupación sobre la seguridad o apariencia de la calle? *Marque todo lo que puede ver.*



	No veo nada de esto.	Veo poquito de esto.	Veo una cantidad moderada de esto.	Veo mucho de esto.
<b>Alumbramiento limitado</b> o falta de alumbramiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Grafiti</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Vandalismo</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Vidrio quebrado</b>				
<b>Basura excesiva</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Mucho tráfico</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Ruido excesivo</b> , por ejemplo, sonidos notables que son desagradables y fastidiosos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Edificios o lotes vacíos o de usos indeseables</b> , como casas abandonadas o licorería	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Propiedades mal mantenidas</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Falta de ojos en la calle</b> , por ejemplo, ausencia de personas; no hay casas o fachadas de tiendas dando a la calle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



	No veo nada de esto.	Veo poquito de esto.	Veo una cantidad moderada de esto.	Veo mucho de esto.
<b>Evidencia de personas o comportamientos amanezantes, así como pandillas y uso de alcohol o drogas</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Desecho de animales</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Olores desagradables, tal como basura o albañal</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Perros vagos o a rienda suelta</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Otro:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Otra:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Aproximadamente **cuantos** de los siguientes observó usted durante su caminata?



Otras personas caminando \_\_\_\_\_

Personas en bicicleta en la banqueta \_\_\_\_\_

Personas en bicicleta en la calle \_\_\_\_\_

Personas en bicicleta en un carril de bicicleta \_\_\_\_\_

Bancas (*no cuente las que están en las paradas de tranvía o autobus*) \_\_\_\_\_

¿Si había bancas, estaban en Buena condición?  Todas o la mayoría en Buena condición  Como la mitad  Ninguna o muy pocas en Buena condición

Botes de basura (*no cuente los que están en las paradas de tranvía o autobus*) \_\_\_\_\_

¿Si había botes de basura, estaban rebosantes con basura?

Todos o la mayoría estaban rebosantes  Como la mitad  Ninguno o muy pocos estaban rebosantes

Estructuras de sombra, como toldos o pérgolas \_\_\_\_\_

¿Si había estructuras de sombra, estaban en buena condición?  Todas o la mayoría en buena condición  Como la mitad  Ninguna o muy pocas en buena condición

¿Usted se sentía **con seguridad** durante su caminata? No Sí

*Si no ...* Describa porqué no se sentía con seguridad.

**¿Qué se podrá hacer con esta calle para que las personas que caminan se sientan con más seguridad?**

**Si usted tiene otras observaciones o comentarios sobre esta calle, favor de describirlos aquí.**

***Gracias por su asistencia!*** Favor de asegurar que usted halla completado el reporte entero.