

ENCUESTA PLAN ESTRATÉGICO DE TRANSPORTE ACCESIBLE DE CONTRA COSTA

La Autoridad de Transporte de Contra Costa (CCTA por su silga en inglés), en coordinación con el Condado de Contra Costa, está realizando un estudio con el fin de averiguar cómo mejorar los servicios de transporte para adultos mayores, personas con discapacidad y veteranos elegibles que vivan o viajen al Condado de Contra Costa. Por favor tome unos minutos para completar esta encuesta y devuélvasela a la persona que se la haya entregado, o puede tomar la encuesta en línea en: https://www.surveymonkey.com/r/CCTA_SurveySPN.

Si tiene alguna pregunta o necesita asistencia para llenar esta encuesta, por favor llame al 510-506-7586 o escríbanos a info@atspcontracosta.com

1. **¿Qué medio de transporte usa normalmente?**
(Seleccione todas las opciones que aplique; responda cualquier pregunta para AUTOBÚS, ADA PARATRÁNSITO y LYFT/UBER)
- ☐ BART
- ☐ Autobús → Responda preguntas 2-4
- ☐ Bicicleta
- ☐ Camino/Ruedo
- ☐ ADA Paratransito (East Bay Paratransit, WestCAT Dial-a-Ride, County Connection LINK, Tri Delta Paratransit) → Responda preguntas 5-7
- ☐ Yo conduzco
- ☐ Lyft/Uber → Responda preguntas 8-9
- ☐ Taxi
- ☐ Familia, vecino, o ayudante pagado conduce
- ☐ Otro (por ejemplo: R-Transit, Rossmoor Dial-a-Bus, Lamorinda Spirit Van, etc.): _____

Q 2-4. PREGUNTAS PARA USUARIOS DEL AUTOBÚS

Si no utiliza el autobús saltése las preguntas 2-4.

2. **Si utiliza el AUTOBÚS, ¿Qué servicio(s) utiliza?**
- ☐ AC Transit ☐ Tri Delta
- ☐ WestCAT ☐ Otro (por favor especifique): _____
- ☐ County Connection

3. **Por favor díganos cómo ha sido su experiencia utilizando el AUTOBÚS y su interacción con los conductores:**

☐ Excelente ☐ Comentarios adicionales: _____

☐ Satisfactoria _____

☐ Mala _____

4. **Por favor díganos cómo ha sido su experiencia utilizando el AUTOBÚS y su interacción con los conductores:**
- _____

Q 5-7. PREGUNTAS PARA USUARIOS DEL ADA PARATRÁNSITO

Si no utiliza ADA Paratransito saltése las preguntas 5-7.

5. **SI UTILIZA ADA PARATRÁNSITO, ¿QUÉ SERVICIO(S) UTILIZA?**
- ☐ East Bay Paratransit ☐ Tri Delta Paratransit
- ☐ WestCAT Dial-a-Ride ☐ Otro (por favor especifique): _____
- ☐ County Connection LINK _____

6. **Por favor díganos cómo ha sido su experiencia utilizando ADA PARATRÁNSITO y su interacción con los conductores:**

☐ Excelente ☐ Comentarios adicionales: _____

☐ Satisfactoria _____

☐ Mala _____

7. **Por favor comparta cualquier comentario sobre su experiencia al usar ADA PARATRÁNSITO, tal como la facilidad para utilizarlo, problemas de mantenimiento o limpieza del vehículo:**
- _____

Q 8-9. PREGUNTAS PARA USUARIOS DE LYFT/UBER

Si no utiliza Lyft/Uber saltése las preguntas 8-9.

8. **Si utiliza LYFT/UBER, por favor díganos cómo ha sido su experiencia y su interacción con los conductores:**

☐ Excelente ☐ Comentarios adicionales: _____

☐ Satisfactoria _____

☐ Mala _____

9. **Por favor comparta cualquier comentario sobre su experiencia al usar LYFT/UBER, tal como la facilidad para utilizarlo, problemas de mantenimiento o limpieza del vehículo:**
- _____

Q 10-16 PREGUNTAS PARA USUARIOS EN GENERAL

10. **¿A dónde va normalmente? (Por favor seleccione tres como máximo)**

Voy a...

- ☐ Cita médica
- ☐ Supermercado/farmacia
- ☐ Citas no médicas
- ☐ Ver amigos o familia
- ☐ Una clase
- ☐ El centro para adultos mayores
- ☐ La iglesia
- ☐ Trabajo o voluntariado
- ☐ Otro (por favor especifique): _____

11. ¿A cuál de los siguientes destinos le es más difícil llegar? (Por favor seleccione tres como máximo)

Se me dificulta llegar a...

- ☐ Cita médica
- ☐ Supermercado/farmacia
- ☐ Citas no médicas
- ☐ Ver amigos o familia
- ☐ Una clase
- ☐ El centro para adultos mayores
- ☐ La iglesia
- ☐ Trabajo o voluntariado
- ☐ Otro (por favor especifique): _____

12. ¿Hay lugares a los que le gustaría ir, pero no puede porque no tiene opciones de transporte convenientes?

- ☐ Sí → ¿A dónde le gustaría ir? _____
- ☐ No

13. ¿En dónde recibe la mayor parte de su atención médica??

14. ¿Cuáles son los retos que usted encuentra con los servicios de transporta existentes en el Condado de Contra Costa? (Por favor seleccione tres como máximo)

- ☐ No puedo ir a donde necesito
- ☐ Necesito hacer transferencias con frecuencia
- ☐ No puedo ir cuando lo necesito (tardes, fines de semana, el mismo día)
- ☐ Mi viaje toma demasiado tiempo
- ☐ Hay problemas con las banquetas, los cruces peatonales, etc.
- ☐ No tengo la información que necesito para usar distintos servicios de transporte
- ☐ No puedo pagar por mi transporte
- ☐ No me siento segura o seguro cuando viajo
- ☐ No encuentro problemas
- ☐ Otro (por favor especifique): _____

15. ¿Qué servicio(s) de transporte necesita que no reciba actualmente? (Por favor seleccione tres como máximo)

- ☐ Viajes del mismo día
- ☐ Viajes accesibles para sillas de ruedas
- ☐ Viajes frecuentes (diario o 3-4 veces a la semana)
- ☐ Viajes médicos fuera del área
- ☐ Asistencia para entrar o salir del hogar/destino
- ☐ Viajes en las tardes o fines de semana
- ☐ Viajes recreativos o en grupo
- ☐ Banquetas accesibles, rampas, paradas de autobús, etc.
- ☐ Información o entrenamiento
- ☐ Otras sugerencias para mejorar (por favor especifique): _____

16. Por favor comparta cualquier información sobre algún problema de transporta o ideas que no se hayan incluido anteriormente:

Q 17-22 INFORMACIÓN DEL PASAJERO

17. ¿Está completando esta encuesta a nombre de alguien más??

- ☐ No
- ☐ Sí → Por favor explique: _____

18. ¿En qué ciudad vive? _____

19. ¿Viaja con alguno de los siguientes? (Por favor seleccione todas las que aplique)

- ☐ Silla de ruedas plegable
- ☐ Silla de ruedas eléctrica
- ☐ Tanque de oxígeno
- ☐ Bastón/Caminadora/Andador
- ☐ Animal de servicio
- ☐ Proveedor de cuidado/asistente
- ☐ Otro (por favor especifique): _____

20. ¿Qué edad tiene?

- ☐ Menos de 18
- ☐ 18-54
- ☐ 55-64
- ☐ 65-74
- ☐ 75-84
- ☐ 85 o más
- ☐ Prefiero no responder

21. ¿Está certificada como persona elegible basada en su estatus de discapacidad por la East Bay Paratransit, WestCAT Dial-a- Ride, County Connection LINK, Tri Delta Paratransit, o con la Conexión Regional de Tránsito (RTC Clipper)?

- ☐ Sí
- ☐ No

22. Si está interesada o interesado en recibir más información sobre este estudio, por favor llene los siguientes campos con su información de contacto:

Nombre: _____

Email/ Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

¡Gracias!

Para obtener la información más reciente de este estudio, por favor visite nuestra página web:

www.atstpcontracosta.com



CONTRA COSTA
transportation
authority



CONTRA COSTA
COUNTY, CALIFORNIA