



Situationsanalyse Littering

Städtebauliche Bewertung

Protokoll durch	Datum
-----------------	-------

Gemeinde

Standort

1. Raumstruktur

1.1. Sind schlecht einsehbare Ecken, Zugänge oder Teilflächen vorhanden?

Lage	Beschreibung

2. Übersichtlichkeit des Platzes

2.1. Gibt es Sichtbarrieren, die die Überblickung des Platzes einschränken (z.B. hohe Hecken, Mauern)?

Objekt	Einschränkung / eingeschränkter Bereich



2.2. Wie ist die Übersichtlichkeit zu bewerten?

- gering
 eingeschränkt
 hoch
 vollständig

2.3. Ermöglichen angrenzende Gebäude soziale Kontrolle auf dem Platz?

Angrenzendes Gebäude	Sicht auf Problemraum / empf. Soziale Kontrolle

Einschränkungen:

- Keine angrenzenden Gebäude
- Fensterfronten sind von Problemstandort schlecht sichtbar
- Gebäude zum Problemzeitraum unbelebt
- Industriegebäude
- Sicht von Fensterfronten wird versperrt (z.B. durch Bäume)

3. Transparenz

3.1. Ist die Sicht in andere Räume offen?

Die Transparenz ist:

- keine
 gering
 eingeschränkt
 hoch



3.2. Legt die Raumstruktur und -gestaltung eine Bündelung von belebenden Funktionen nahe?

Funktion des Raums, die zu Belebung führt	Beschreibung

4. Funktionstrennung

4.1. Lässt die Raumgestaltung eine klare Differenzierung verschiedener Nutzungsbereiche erkennen (z.B. Spielbereich, Veloweg, Fussgängerbereich, Aufenthaltsraum)?

Bereich	Beschreibung

4.2. Fördern Gestaltung und Infrastrukturen des Platzes die Nutzungsvielfalt?

Gestaltungselement	Förderlich für folgende Nutzungsart(en)



5. Infrastrukturen

5.1. Beschreibung der Kübel (Typen, Lage, Auffälligkeit, Qualität)

Lage	Details

5.2. Hat es genügend auffällige Kübel im Problembereich?

5.3. Distanz zwischen Sitzgelegenheiten und Kübeln im Problembereich

5.4. Nächtliche Beleuchtung des/der Problembereich(e)

- 1. _____ keine passiv schwach stark
- 2. _____ keine passiv schwach stark
- 3. _____ keine passiv schwach stark

5.5. Beleuchtung der unmittelbaren Umgebung

- keine passiv schwach stark



6. Raumqualität

6.1. *Allgemeine Materialqualität (Boden, Bänke, Beleuchtung, Kübel, Bushaltestelle etc.)*

Allgemeiner Eindruck: wirkt der Raum qualitativ hoch stehend? Wirkt er freundlich? Eindruck bestimmter wichtiger Raumelemente.

6.2. *Sauberkeit und Beschädigungen: Ist der Raum sauber? Gibt es Beschädigungen, Graffitis oder Instandhaltungsmängel?*

Allgemeiner Eindruck und konkrete Beispiele:

6.3. *Ist die die Qualität des Platzes durch solche Mängel beeinträchtigt?*



6.4. Sauberkeitsindex

Verschmutzung	keine	leicht	mittel	stark
1.1 Exkreme	0	1	2	3
1.3 Spritzen, Scherben	0	1	2	3
2.1 Flaschen, Dosen, andere Gebinde	0	1	2	3
2.2 Wilde Deponien	0	1	2	3
2.3 Sprayereien, Graffiti	0	1	2	3
3.1 Abfallbehälter	0	1	2	3
3.3 Papier, Karton, Kunststoffe	0	1	2	3
4.1 Zigaretten- / Stummel	0	1	2	3
4.3 Kaugummi	0	1	2	3
Witterungsverhältnisse	<input type="checkbox"/> trocken	<input type="checkbox"/> Regen	<input type="checkbox"/> Schnee	