



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН**

**ГАПОУ САЛАВАТСКИЙ КОЛЛЕДЖ ОБРАЗОВАНИЯ И
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ**

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ
УСЛОВИЙ ДОСТУПНОСТИ
В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ОРГАНИЗАЦИИ**

САЛАВАТ, 2022

Учебно-методическая разработка «Организация условий доступности в профессиональной образовательной организации предназначена для слушателей по программам повышения квалификации, стажировок руководителей образовательных организаций и педагогических работников среднего профессионального и высшего образования. - г. Салават, ГАПОУ Салаватский колледж образования и профессиональных технологий, 2021.

Составители:

1. Загитова М.О., руководитель РУМЦ СПО, преподаватель ГАПОУ СКОиПТ
2. Уржумова Е.В., координатор БПОО, преподаватель ГАПОУ СКОиПТ
3. Шаяхметова Н.Н., методист РУМЦ СПО, заместитель директора ГАПОУ СКОиПТ

Содержание

1.	Конвенция ООН о правах инвалидов – основные положения, касающиеся обеспечения доступности для инвалидов объектов социальной инфраструктуры и услуг	4
2.1.	Установление инвалидности в соответствии с российским законодательством	6
2.2	Систематизация форм инвалидности для решения вопросов доступности	8
2.3	Краткая характеристика барьеров окружающей среды для инвалидов разных форм	8
2.4	Общие рекомендации для специалистов по устранению барьеров для инвалидов с разными формами инвалидности	9
3.	Правила этикета при общении с инвалидами	10
4.1	Общие подходы к обеспечению доступности для инвалидов объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности	16
4.2	Правовое регулирование обеспечения доступности для инвалидов объектов и услуг	19
4.3.	Основные структурно-функциональные зоны и элементы зданий и сооружений	22
5.	Общие подходы комплексной оценки доступности	55
6.	Технические средства обеспечения доступности для инвалидов объектов социальной инфраструктуры	57
7.	Технические средства, используемые для создания системы информации на объекте (устройства и средства информации и связи и их системы)	58
8.	. Обеспечение доступности для инвалидов образования	75
9.	Паспорт доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг. Основные положения	83
10.	Методика, позволяющая объективизировать и систематизировать доступность объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения, с возможностью учета региональной специфики	87
11.	Организация сопровождения при содействии занятости инвалидов	91
12.	Особенности организации сопровождения инвалидов	93
13.	Оборудование (оснащение) рабочего места инвалида	96
14.	Создание условий и оказание помощи при организации дистанционной работы или рабочего места на дому	97
15.	Рекомендации по взаимодействию и оказанию помощи инвалидам всех категорий (независимо от видов нарушений)	98
16.	Организация обучения (инструктирование) сотрудников организаций по вопросам обеспечения доступности для инвалидов услуг и объектов	112
17	Задания к практическим занятиям	121

1. Конвенция ООН о правах инвалидов – основные положения, касающиеся обеспечения доступности для инвалидов объектов социальной инфраструктуры и услуг

Основным международным документом, устанавливающим права инвалидов во всем мире, является Конвенция о правах инвалидов, принятая Генеральной Ассамблеей ООН 13 декабря 2006 г. Данная Конвенция после ратификации ее Российской Федерацией 25 сентября 2012 г. в соответствии со статьей 15 Конституции РФ стала частью российского законодательства. Ее применение на территории нашей страны осуществляется путем принятия государственными органами нормативноправовых актов, конкретизирующих способы реализации конкретных положений Конвенции. В статье 1 Конвенции установлено, что ее цель заключается в поощрении, защите и обеспечении полного и равного осуществления всеми инвалидами всех прав человека и основных свобод, а также в поощрении уважения присущего им достоинства.

Для достижения этой цели в статье 3 Конвенции закреплён ряд принципов, на которых базируются все ее остальные положения.

К этим принципам, в частности, относятся:

- полное и эффективное вовлечение и включение в общество;
- равенство возможностей;
- недискриминация;
- доступность.

Для этого инвалид не должен подвергаться дискриминации. Основным способом устранения дискриминации инвалидов является обеспечение доступности. Согласно статье 9 Конвенции чтобы наделять инвалидов возможностью вести независимый образ жизни и всесторонне участвовать во всех аспектах жизни, должны приниматься надлежащие меры для обеспечения инвалидам доступа наравне с другими к физическому окружению, к транспорту, к информации и связи, включая информационно-коммуникационные технологии и системы, а также к другим объектам и услугам, открытым или предоставляемым для населения, как в городских, так и в сельских районах.

Эти меры, которые включают выявление и устранение препятствий и барьеров, мешающих доступности, должны распространяться, в частности:

- на здания, дороги, транспорт и другие внутренние и внешние объекты, включая школы, жилые дома, медицинские учреждения и рабочие места;
- на информационные, коммуникационные и другие службы, включая электронные службы и экстренные службы.

В тех случаях, когда инвалидам не обеспечивается доступность услуг и архитектурных объектов, происходит их дискриминация.

В статье 2 Конвенции дискриминация по признаку инвалидности определяется как любое различие, исключение или ограничение по причине инвалидности, целью или результатом которого является умаление или

отрицание признания, реализации или осуществления наравне с другими всех прав человека и основных свобод в политической, экономической, социальной, культурной, гражданской или любой иной области.

Согласно статье 5 Конвенции государства запрещают любую дискриминацию по признаку инвалидности и гарантируют инвалидам равную и эффективную правовую защиту от дискриминации на любой почве. Это, в частности, означает, что государство устанавливает обязательные для исполнения требования, направленные на обеспечение доступности для инвалидов деятельности организаций, предоставляющих услуги населению. Доступность для инвалидов достигается с помощью **разумного приспособления**.

В статье 2 Конвенции **разумное приспособление** определяется как внесение, когда это нужно в конкретном случае, необходимых и подходящих модификаций и коррективов, не становящихся несоразмерным или неоправданным бременем, в целях обеспечения реализации или осуществления инвалидами наравне с другими всех прав человека и основных свобод.

Разумное приспособление заключается в том, что деятельность организации приспособляется для инвалидов двумя способами.

Во-первых, обеспечивается доступность зданий и сооружений данной организации путем оборудования их пандусами, широкими дверными проемами, надписями шрифтом Брайля, и т.п.

Во-вторых, обеспечивается доступность для инвалидов услуг этих организаций путем изменения порядка их предоставления, оказания инвалидам дополнительной помощи при их получении, и т.п.

С помощью разумного приспособления формируется доступная среда для инвалидов. Важной составляющей доступной среды является **универсальный дизайн**. Статья 2 Конвенции определяет **универсальный дизайн** как дизайн предметов, обстановок, программ и услуг, призванный сделать их в максимально возможной степени пригодными к пользованию для всех людей без необходимости адаптации или специального дизайна. Универсальный дизайн не исключает ассистивные (т.е. вспомогательные) устройства для конкретных групп инвалидов, где это необходимо. В целом, универсальный дизайн направлен на то, чтобы сделать обстановку, предметы максимально пригодными для использования всеми категориями граждан. Например, низко расположенным таксофоном могут пользоваться лица на инвалидных колясках, дети, люди низкого роста.

Российское законодательство конкретизирует реализацию положений Конвенции о правах инвалидов. Создание доступной среды для инвалидов регулируют

- Федеральный закон от 24 ноября 1995 года N 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (ст. 15),

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ст. 79),

- Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (п. 4 ст. 19).

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 9 ноября 2015г. № 1309 «Об утверждении порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи» (в ред. Приказа Минобрнауки России от 18.08.2016 № 1065).

- Государственная программа Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2025 годы.

- СП 59.13330.2020 Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения. Актуализированная редакция СНиП 35-01-2001

Реализация на практике требований правовых актов, касающихся создания доступной среды для инвалидов, является исполнением обязательств, взятых перед инвалидами российским обществом в лице государства, ратифицировавшего Конвенцию о правах инвалидов.

2.1. Установление инвалидности в соответствии с российским законодательством

Инвалид – лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

При этом под ограничением жизнедеятельности понимается полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью.

Основные категории жизнедеятельности человека представлены в таблице.

Содержание категорий жизнедеятельности человека

Категории жизнедеятельности	Содержание категории жизнедеятельности
Способность к самообслуживанию	Способность человека самостоятельно осуществлять основные физиологические потребности, выполнять повседневную бытовую деятельность, в том числе навыки личной гигиены
Способность к самостоятельному передвижению	Способность самостоятельно перемещаться в пространстве, сохранять равновесие тела при передвижении, в покое и при перемене положения тела, пользоваться общественным транспортом

Способность к ориентации	Способность к адекватному восприятию личности и окружающей обстановки, оценке ситуации, к определению времени и места нахождения
Способность к общению	Способность к установлению контактов между людьми путем восприятия, переработки, хранения, воспроизведения и передачи информации
Способность контролировать свое поведение	Способность к осознанию себя и адекватному поведению с учетом социально-правовых и морально-этических норм
Способность к обучению	Способность к целенаправленному процессу организации деятельности по овладению знаниями, умениями, навыками и компетенцией, приобретению опыта деятельности (в том числе профессионального, социального, культурного, бытового характера), развитию способностей, приобретению опыта применения знаний в повседневной жизни и формированию мотивации получения образования в течение всей жизни
Способность к трудовой деятельности	Способность осуществлять трудовую деятельность в соответствии с требованиями к содержанию, объему, качеству и условиям выполнения работы

Установление инвалидности у взрослых и детей осуществляется при предоставлении государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы. Для выполнения этой услуги в РФ функционируют федеральные учреждения медико-социальной экспертизы, подведомственные Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации.

Условиями признания гражданина инвалидом являются:

- нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами;
- ограничение жизнедеятельности;
- необходимость осуществления мер социальной защиты, включая реабилитацию.

Наличие лишь одного из указанных условий не является основанием, достаточным для признания гражданина инвалидом. \

Инвалидность устанавливается исходя из комплексной оценки состояния здоровья гражданина в соответствии с Классификациями и критериями, утвержденными Минтрудом РФ. В зависимости от степени расстройства функций организма гражданину, признанному инвалидом, устанавливается I, II или III группа инвалидности.

I группа инвалидности устанавливается при наиболее тяжелых расстройствах функций организма,

III группа инвалидности – при наиболее легких.

Ребенку (лицу в возрасте до 18 лет) не зависимо от тяжести расстройства функций организма устанавливается категория «ребенок – инвалид».

Гражданину, признанному инвалидом, выдаются справка, подтверждающая факт установления инвалидности, с указанием группы инвалидности, а также индивидуальная программа реабилитации. Порядок составления и формы справки и индивидуальной программы реабилитации утверждаются Минтруда России.

Наряду с термином «инвалид» в нормативных актах и специальной литературе используется термин «маломобильные группы населения» (МГН), который определяется как «люди, испытывающие затруднения при самостоятельном передвижении, получении услуги, необходимой информации или при ориентировании в пространстве. К маломобильным группам населения здесь отнесены: инвалиды, люди с временным нарушением здоровья, беременные женщины, люди старших возрастов, люди с детскими колясками и т.п.». Таким образом, МГН – это более широкая категория людей, включающая в себя инвалидов.

2.2. Систематизация форм инвалидности для решения вопросов доступности

Для решения вопросов создания доступной среды жизнедеятельности на объектах социальной инфраструктуры разработана классификация форм инвалидности, которую условно можно обозначить «КОСГУ» (табл.2).

Таблица 2 Классификация форм инвалидности

Буквенное обозначение	Формы инвалидности
К	Инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках
О	Инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата
С	Инвалиды с нарушениями зрения
Г	Инвалиды с нарушениями слуха
У	Инвалиды с нарушениями умственного развития

В зависимости от формы инвалидности лицо сталкивается с определенными барьерами, мешающими ему пользоваться зданиями, сооружениями и предоставляемыми населению услугами наравне с остальными людьми.

2.3. Краткая характеристика барьеров окружающей среды для инвалидов разных форм

Для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, барьерами различной степени выраженности могут быть пороги, ступени, неровное, скользкое покрытие, неправильно установленные пандусы, отсутствие поручней, высокое расположение информации, высокие прилавки, отсутствие места для разворота на кресло-коляске, узкие дверные проемы, коридоры, отсутствие посторонней помощи при преодолении препятствий (при необходимости) и др. физические и информационные барьеры.

Для инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата барьерами различной степени выраженности могут быть:

1) для лиц, передвигающихся самостоятельно с помощью тростей, костылей, опор – пороги, ступени, неровное, скользкое покрытие, неправильно установленные пандусы, отсутствие поручней, отсутствие мест отдыха на пути движения и др. физические барьеры;

2) для лиц, не действующих руками – препятствия при выполнении действий руками (открывание дверей, снятие одежды и обуви и т.д., пользование краном, клавишами и др.), отсутствие помощи на объекте социальной инфраструктуры для осуществления действий руками.

Для инвалидов с нарушениями зрения барьерами различной степени выраженности могут быть:

- отсутствие тактильных указателей, в том числе направления движения, информационных указателей, преграды на пути движения (стойки, колонны, углы, стеклянные двери без контрастного обозначения и др.);

- неровное, скользкое покрытие, отсутствие помощи на объекте социальной инфраструктуры для получения информации и ориентации и др.

Для инвалидов с нарушениями слуха барьерами различной степени выраженности могут быть отсутствие зрительной информации, в том числе при чрезвычайных ситуациях на объекте социальной инфраструктуры, отсутствие возможности подключения современных технических средств реабилитации (слуховых аппаратов) к системам информации (например, через индукционные петли), электромагнитные помехи при проходе через турникеты, средства контроля для лиц с кохлеарными имплантами, отсутствие сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика и др. информационные барьеры.

Для инвалидов с нарушениями умственного развития барьерами различной степени выраженности могут быть отсутствие понятной для усвоения информации на объекте социальной инфраструктуры, отсутствие помощи на объекте социальной инфраструктуры для получения информации и ориентации и др.

2.4. Общие рекомендации для специалистов по устранению барьеров для инвалидов с разными формами инвалидности

Общие рекомендации по устранению барьеров окружающей среды на объектах социальной инфраструктуры представлены в табл.3 Таблица 3 Общие рекомендации по устранению барьеров окружающей среды для инвалидов с разными формами инвалидности

Основные формы инвалидности	Общие рекомендации по устранению барьеров окружающей среды
Инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках	Устранение физических барьеров на пути к месту предоставления услуг, альтернативные формы оказания услуг (в т.ч.) на дому, удобное размещение информации, организация работы помощников
Инвалиды с нарушениями опорнодвигательного аппарата	Устранение физических барьеров на пути к месту предоставления услуг, организация

	места для отдыха; для инвалидов не действующих руками помощь при выполнении необходимых действий
Инвалиды с нарушениями зрения	Устранение барьеров на пути движения, предоставление информации в доступном виде (укрупненный шрифт, плоско-точечный шрифт Брайля, контрастные знаки), допуск тифлопереводчика, допуск собаки проводника
Инвалиды с нарушениями слуха	Устранение барьеров по предоставлению информации, допуск сурдопереводчика
Инвалиды с нарушениями умственного развития	Устранение барьеров по предоставлению информации («ясный язык» или «легкое чтение»), организация сопровождения

«Федеральные органы государственной власти, органы государственной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления (в сфере установленных полномочий), организации независимо от их организационно-правовых форм обеспечивают инвалидам (включая инвалидов, использующих кресла-коляски и собак-проводников):

1) условия для беспрепятственного доступа к объектам социальной, инженерной и транспортной инфраструктур (общественным и производственным зданиям, строениям и сооружениям), к местам отдыха и к предоставляемым в них услугам;

2) сопровождение инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения и самостоятельного передвижения, и оказание им помощи на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур;

3) оказание работниками организаций, предоставляющих услуги населению, помощи инвалидам в преодолении барьеров, мешающих получению ими услуг наравне с другими лицами».

С учетом положений Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ возможность оказания на объекте помощи инвалидам со стойкими нарушениями здоровья по зрению и нарушением опорно-двигательного аппарата должна обеспечиваться в обязательном порядке и должна быть отражена в инструкциях для персонала, в том числе, в должностных инструкциях.

В соответствии со статьей 15 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ необходимо также обеспечить допуск на объект собаки-проводника при наличии документа, подтверждающего ее специальное обучение.

Кроме того, при предоставлении услуг следует учитывать необходимость обеспечения инвалидам доступа к информации, в том числе доступность веб-сайта организации

3. Правила этикета при общении с инвалидами

Работниками организаций, предоставляющих услуги населению, должна быть оказана помощь инвалидам в преодолении барьеров, мешающих получению ими услуг наравне с другими лицами. Совокупность способностей,

знаний и умений, необходимых для эффективного общения при оказании помощи инвалидам в преодолении барьеров называется коммуникативная эффективность.

Коммуникация (общение) рассматривается как важнейшая сторона любой деятельности, во многом обеспечивающая ее успех и продуктивность. Коммуникативная компетентность необходима каждому. Для специалистов профессионально значимыми являются умения правильно воспринимать и понимать другого человека, грамотно оказывать услуги в учреждении или организации.

Развитие коммуникативных умений складывается из следующих основных навыков:

- избегать конфликтных ситуаций;
- внимательно слушать инвалида и слышать его;
- регулировать собственные эмоции, возникающие в процессе взаимодействия;
- обеспечивать высокую культуру и этику взаимоотношений;
- цивилизовано противостоять манипулированию.

Существуют общие правила этикета при общении с инвалидами, которыми могут воспользоваться работники организаций, предоставляющих услуги населению, в зависимости от конкретной ситуации:

1. Обращение к человеку: когда вы разговариваете с инвалидом, обращайтесь непосредственно к нему, а не к сопровождающему или сурдопереводчику, которые присутствуют при разговоре.

2. Пожатие руки: когда вас знакомят с инвалидом, вполне естественно пожать ему руку: даже те, кому трудно двигать рукой или кто пользуется протезом, вполне могут пожать руку — правую или левую, что вполне допустимо.

3. Называйте себя и других: когда вы встречаетесь с человеком, который плохо или совсем не видит, обязательно называйте себя и тех людей, которые пришли с вами. Если у вас общая беседа в группе, не забывайте пояснить, к кому в данный момент вы обращаетесь, и назвать себя.

4. Предложение помощи: если вы предлагаете помощь, ждите, пока ее примут, а затем спрашивайте, что и как делать.

5. Адекватность и вежливость: обращайтесь с взрослыми инвалидами как с взрослыми. Обращайтесь к ним по имени и на ты, только если вы хорошо знакомы.

6. Не опирайтесь на кресло-коляску: опираться или виснуть на чьей-то инвалидной коляске — то же самое, что опираться или виснуть на ее обладателе, и это тоже раздражает. Инвалидная коляска — это часть неприкасаемого пространства человека, который ее использует.

7. Внимательность и терпеливость: когда вы разговариваете с человеком, испытывающим трудности в общении, слушайте его внимательно. Будьте терпеливы, ждите, когда человек сам закончит фразу. Не поправляйте

его и не договаривайте за него. Никогда не притворяйтесь, что вы понимаете, если на самом деле это не так. Повторите, что вы поняли, это поможет человеку ответить вам, а вам — понять его.

8. Расположение для беседы: когда вы говорите с человеком, пользующимся инвалидной коляской или костылями, расположитесь так, чтобы ваши и его глаза были на одном уровне, тогда вам будет легче разговаривать. Разговаривая с теми, кто может, читать по губам, расположитесь так, чтобы на Вас падал свет, и Вас было хорошо видно, постарайтесь, чтобы Вам ничего (еда, сигареты, руки), не мешало.

9. Привлечение внимания человека: чтобы привлечь внимание человека, который плохо слышит, помахайте ему рукой или похлопайте по плечу. Смотрите ему прямо в глаза и говорите четко, но имейте в виду, что не все люди, которые плохо слышат, могут читать по губам.

10. Не смущайтесь, если случайно допустили оплошность, сказав "Увидимся" или "Вы слышали об этом...?" тому, кто не может видеть или слышать.

Правила этикета при общении с инвалидами, испытывающими трудности при передвижении:

- Помните, что инвалидная коляска — неприкосновенное пространство человека. Не облакачивайтесь на нее, не толкайте, не кладите на нее ноги без разрешения. Начать катить коляску без согласия инвалида — то же самое, что схватить и понести человека без его разрешения.

- Всегда спрашивайте, нужна ли помощь, прежде чем оказать ее. Предлагайте помощь, если нужно открыть тяжелую дверь или пройти по ковру с длинным ворсом.

- Если ваше предложение о помощи принято, спросите, что нужно делать, и четко следуйте инструкциям.

- Если вам разрешили передвигать коляску, сначала катите ее медленно. Коляска быстро набирает скорость, и неожиданный толчок может привести к потере равновесия.

- Всегда лично убеждайтесь в доступности мест, где запланированы мероприятия. Заранее поинтересуйтесь, какие могут возникнуть проблемы или барьеры и как их можно устранить.

- Не надо хлопать человека, находящегося в инвалидной коляске, по спине или по плечу.

- Если возможно, расположитесь так, чтобы ваши лица были на одном уровне. Избегайте положения, при котором вашему собеседнику нужно запрокидывать голову.

- Если существуют архитектурные барьеры, предупредите о них, чтобы человек имел возможность принимать решения заранее.

- Помните, что, как правило, у людей, имеющих трудности при передвижении, нет проблем со зрением, слухом и пониманием.

- Не думайте, что необходимость пользоваться инвалидной коляской — это трагедия. Это способ свободного (если нет архитектурных барьеров) передвижения. Есть люди, пользующиеся инвалидной коляской, которые не утратили способности ходить и могут передвигаться с помощью костылей, трости и т.п. Коляски они используют для того, чтобы экономить силы и быстрее передвигаться.

Правила этикета при общении с инвалидами, имеющими нарушение зрения или незрячими:

- Предлагая свою помощь, направляйте человека, не стискивайте его руку, идите так, как вы обычно ходите. Не нужно хватать слепого человека и тащить его за собой.

- Опишите кратко, где вы находитесь. Предупреждайте о препятствиях: ступенях, лужах, ямах, низких притолоках, трубах и т.п.

- Используйте, если это уместно, фразы, характеризующие звук, запах, расстояние. Делитесь увиденным.

- Обращайтесь с собаками-поводырями не так, как с обычными домашними животными. Не командуйте, не трогайте и не играйте с собакой-поводырем.

- Если вы собираетесь читать незрячему человеку, сначала предупредите об этом. Говорите нормальным голосом. Не пропускайте информацию, если вас об этом не попросят.

- Если это важное письмо или документ, не нужно для убедительности давать его потрогать. При этом не заменяйте чтение пересказом. Когда незрячий человек должен подписать документ, прочитайте его обязательно. Инвалидность не освобождает слепого человека от ответственности, обусловленной документом.

- Всегда обращайтесь непосредственно к человеку, даже если он вас не видит, а не к его зрячему компаньону.

- Всегда называйте себя и представляйте других собеседников, а также остальных присутствующих. Если вы хотите пожать руку, скажите об этом.

- Когда вы предлагаете незрячему человеку сесть, не усаживайте его, а направьте руку на спинку стула или подлокотник. Не водите по поверхности его руку, а дайте ему возможность свободно потрогать предмет. Если вас попросили помочь взять какой-то предмет, не следует тянуть кисть слепого к предмету и брать его рукой этот предмет.

- Когда вы общаетесь с группой незрячих людей, не забывайте каждый раз называть того, к кому вы обращаетесь.

- Не заставляйте вашего собеседника вещать в пустоту: если вы перемещаетесь, предупредите его.

- Вполне нормально употреблять слово «смотреть». Для незрячего человека это означает «видеть руками», осязать.

- Избегайте расплывчатых определений и инструкций, которые обычно сопровождаются жестами, выражений вроде «Стакан находится где-то там на столе». Старайтесь быть точными: «Стакан посередине стола».

- Если вы заметили, что незрячий человек сбился с маршрута, не управляйте его движением на расстоянии, подойдите и помогите выбраться на нужный путь.

- При спуске или подъеме по ступенькам ведите незрячего перпендикулярно к ним. Передвигаясь, не делайте рывков, резких движений. При сопровождении незрячего человека не закладываете руки назад — это неудобно.

Правила этикета при общении с инвалидами, имеющими нарушение слуха:

- Разговаривая с человеком, у которого плохой слух, смотрите прямо на него. Не затемняйте свое лицо и не загораживайте его руками, волосами или какими-то предметами. Ваш собеседник должен иметь возможность следить за выражением вашего лица.

- Существует несколько типов и степеней глухоты. Соответственно, существует много способов общения с людьми, которые плохо слышат. Если вы не знаете, какой предпочесть, спросите у них.

- Некоторые люди могут слышать, но воспринимают отдельные звуки неправильно. В этом случае говорите более громко и четко, подбирая подходящий уровень. В другом случае понадобится лишь снизить высоту голоса, так как человек утратил способность воспринимать высокие частоты.

- Чтобы привлечь внимание человека, который плохо слышит, назовите его по имени. Если ответа нет, можно слегка тронуть человека или же помахать рукой.

- Говорите ясно и ровно. Не нужно излишне подчеркивать что-то. Кричать, особенно в ухо, тоже не надо.

- Если вас просят повторить что-то, попробуйте перефразировать свое предложение. Используйте жесты.

- Убедитесь, что вас поняли. Не стесняйтесь спросить, понял ли вас собеседник.

- Если вы сообщаете информацию, которая включает в себя номер, технический или другой сложный термин, адрес, напишите ее, сообщите по факсу или электронной почте или любым другим способом, но так, чтобы она была точно понята.

- Если существуют трудности при устном общении, спросите, не будет ли проще переписываться.

- Не забывайте о среде, которая вас окружает. В больших или многолюдных помещениях трудно общаться с людьми, которые плохо слышат. Яркое солнце или тень тоже могут быть барьерами.

- Очень часто глухие люди используют язык жестов. Если вы общаетесь через переводчика, не забудьте, что обращаться надо непосредственно к собеседнику, а не к переводчику.

- Не все люди, которые плохо слышат, могут читать по губам. Вам лучше всего спросить об этом при первой встрече. Если ваш собеседник обладает этим навыком, нужно соблюдать несколько важных правил. Помните, что только три из десяти слов хорошо прочитываются.

- Нужно смотреть в лицо собеседнику и говорить ясно и медленно, использовать простые фразы и избегать несущественных слов.

- Нужно использовать выражение лица, жесты, телодвижения, если хотите подчеркнуть или прояснить смысл сказанного.

Правила этикета при общении с инвалидами, имеющими задержку в развитии и проблемы общения, умственные нарушения:

- Используйте доступный язык, выражайтесь точно и по делу.
- Избегайте словесных штампов и образных выражений, если только вы не уверены в том, что ваш собеседник с ними знаком.

- Не говорите свысока. Не думайте, что вас не поймут.

- Говоря о задачах или проекте, рассказывайте все «по шагам». Дайте вашему собеседнику возможность обыграть каждый шаг после того, как вы объяснили ему.

- Исходите из того, что взрослый человек с задержкой в развитии имеет такой же опыт, как и любой другой взрослый человек.

- Если необходимо, используйте иллюстрации или фотографии. Будьте готовы повторить несколько раз. Не сдавайтесь, если вас с первого раза не поняли.

- Обращайтесь с человеком с проблемами развития точно так же, как вы бы обращались с любым другим. В беседе обсуждайте те же темы, какие вы обсуждаете с другими людьми. Например, планы на выходные, отпуск, погода, последние события.

- Обращайтесь непосредственно к человеку.

- Помните, что люди с задержкой в развитии дееспособны и могут подписывать документы, контракты, голосовать, давать согласие на медицинскую помощь и т.д.

Правила этикета при общении с инвалидами, имеющими психические нарушения:

Психические нарушения — не то же самое, что проблемы в развитии. Люди с психическими проблемами могут испытывать эмоциональные расстройства или замешательство, осложняющие их жизнь. У них свой особый и изменчивый взгляд на мир.

- Не надо думать, что люди с психическими нарушениями обязательно нуждаются в дополнительной помощи и специальном обращении.

- Обращайтесь с людьми с психическими нарушениями как с личностями. Не нужно делать преждевременных выводов на основании опыта общения с другими людьми с такой же формой инвалидности.

- Не следует думать, что люди с психическими нарушениями более других склонны к насилию. Это миф. Если вы дружелюбны, они будут чувствовать себя спокойно.

- Неверно, что люди с психическими нарушениями имеют проблемы в понимании или ниже по уровню интеллекта, чем большинство людей.

- Если человек, имеющий психические нарушения, расстроен, спросите его спокойно, что вы можете сделать, чтобы помочь ему.

- Не говорите резко с человеком, имеющим психические нарушения, даже если у вас есть для этого основания.

Правила этикета при общении с инвалидом, испытывающим затруднения в речи:

- Не игнорируйте людей, которым трудно говорить, потому что понять их — в ваших интересах.

- Не перебивайте и не поправляйте человека, который испытывает трудности в речи. Начинайте говорить только тогда, когда убедитесь, что он уже закончил свою мысль.

- Не пытайтесь ускорить разговор. Будьте готовы к тому, что разговор с человеком с затрудненной речью займет у вас больше времени. Если вы спешите, лучше, извинившись, договориться об общении в другое время.

- Смотрите в лицо собеседнику, поддерживайте визуальный контакт. Отдайте этой беседе все ваше внимание.

- Не думайте, что затруднения в речи — показатель низкого уровня интеллекта человека.

- Старайтесь задавать вопросы, которые требуют коротких ответов или кивка.

- Не притворяйтесь, если вы не поняли, что вам сказали. Не стесняйтесь переспросить. Если вам снова не удалось понять, попросите произнести слово в более медленном темпе, возможно, по буквам.

- Не забывайте, что человеку с нарушенной речью тоже нужно высказаться. Не перебивайте его и не подавляйте. Не торопите говорящего.

- Если у вас возникают проблемы в общении, спросите, не хочет ли ваш собеседник использовать другой способ — написать, напечатать.

4. Общие подходы к обеспечению доступности для инвалидов объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности

Актуальность и значимость создания доступного объекта социальной инфраструктуры

Актуальность деятельности сотрудников организаций, оказывающих услуги населению, по вопросам обеспечения доступности для инвалидов услуг и объектов, на которых они предоставляются, во многом обусловлена в современных условиях:

- положениями Конвенции о правах инвалидов и других международных документов;
- требованиями Федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов» от 1 декабря 2014 г. N 419-ФЗ;
- гуманистическим развитием общественных отношений, предполагающих недопустимость дискриминации по признаку инвалидности.

Объект социальной инфраструктуры (ОСИ) – это организация или часть ее (структурное подразделение или филиал), являющаяся поставщиком определенных услуг (одной или нескольких), занимающая определенный объект недвижимости (здание полностью или часть его) с прилегающим участком (при его наличии и закреплении за организацией).

Одна организация (или учреждение) может занимать один объект недвижимости полностью или часть его, а также несколько объектов недвижимости. Также на одном объекте недвижимости может располагаться один или несколько ОСИ (а также одна или несколько организаций, учреждений). ОСИ классифицируются в соответствии с ведомственной (отраслевой) принадлежностью на объекты:

- здравоохранения;
- образования;
- социальной защиты населения;
- физической культуры и спорта;
- культуры;
- транспорта;
- связи и информации;
- жилые здания;
- объекты сферы услуг и потребительского рынка.
- места приложения труда
- пенитенциарные учреждения.

Обеспечение доступности заключается в изменении окружающей среды инвалида.

Согласно международной терминологии окружающая среда может оказывать разное внешнее влияние на функционирование и ограничения жизнедеятельности индивидуума:

содержать барьеры или облегчающие факторы (фасилитаторы) как в ближайшем, так и в отдаленном окружении человека

Барьеры могут принимать разные формы:

а) физические – барьеры во внешней среде, прежде всего, на объектах социальной инфраструктуры;

б) информационные – барьеры, возникающие под воздействием формы и содержания информации.

Создание доступности заключается в устранении барьеров, с которыми может столкнуться инвалид. Как уже говорилось выше, Конвенцией о правах инвалидов определены два принципиальных подхода к созданию доступной среды жизнедеятельности (таблица)

Таблица Соотношение понятий «универсальный дизайн» и «разумное приспособление»

Универсальный дизайн	Разумное приспособление
дизайн предметов, обстановок, программ и услуг, призванный их сделать в максимально возможной степени пригодными к использованию для всех людей	внесение, когда это нужно в конкретном случае, необходимых и подходящих модификаций и коррективов, не становящихся несоразмерным и неоправданным бременем
для объектов нового строительства (реконструкции, капитального ремонта), для для объектов и услуг действующих, введенных в действие ранее утверждения соответствующих производства новых товаров и услуг	для объектов и услуг действующих, введенных в действие ранее утверждения соответствующих услуг нормативов

Принцип «универсального дизайна» предусматривает «дизайн предметов, обстановок, программ и услуг, призванный сделать их в максимально возможной степени пригодными к использованию для всех людей». В полной мере исполнить требования «универсального дизайна» возможно в отношении объектов нового строительства (реконструкции, капитального ремонта), а также производства новых товаров и услуг. Важно помнить, что «универсальный дизайн не исключает использование ассистивных устройств для конкретных групп инвалидов, где это необходимо», включая технические средства, помощь персонала и др.

Второй принцип – «разумное приспособление» – «внесение, когда это нужно в конкретном случае, необходимых и подходящих модификаций и коррективов, не становящихся несоразмерным и неоправданным бременем» для общества в целях обеспечения реализации инвалидами наравне с другими всех прав человека и основных свобод. Речь идет о разумном, с точки зрения соизмерения необходимости и возможности, приспособлении окружающей обстановки под нужды инвалида, но с обязательным учетом, с одной стороны, его потребностей и, с другой стороны, имеющихся организационных, технических и финансовых возможностей их удовлетворения.

Именно этот подход наиболее приемлем в решении проблем обеспечения доступа к действующим объектам и услугам, введенным ранее утверждения соответствующих нормативов.

Адаптация объектов социальной инфраструктуры и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН) может достигаться двумя путями:

- 1) архитектурно-планировочными решениями и соответствующими ремонтно-строительными работами;
- 2) организационными решениями вопросов предоставления соответствующих социально значимых услуг.

4.2. Правовое регулирование обеспечения доступности для инвалидов объектов и услуг

Общие обязанности по адаптации для инвалидов доступной среды установлены Федеральным законом от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации». В целях реализации положений Конвенции о правах инвалидов в ст. 15 этого Закона внесены изменения, которые вступают в силу с 1 января 2016 г. Обязанности, которые согласно данным изменениям возлагаются на органы государственной власти, органы местного самоуправления и организации, независимо от их организационно-правовой формы, можно разделить на три группы:

Первая группа – обязанности по обеспечению физической доступности объектов социальной, транспортной и инженерной инфраструктуры, а также предоставляемых в них услуг.

К таким обязанностям относятся:

- создание условий для беспрепятственного доступа к таким объектам (жилым, общественным и производственным зданиям, строениям и сооружениям, включая те, в которых расположены физкультурно-спортивные организации, организации культуры и другие организации), к местам отдыха и к предоставляемым в них услугам;

- создание условий для беспрепятственного пользования железнодорожным, воздушным, водным транспортом, автомобильным транспортом и городским наземным электрическим транспортом в городском, пригородном, междугородном сообщении;

- обеспечение возможности самостоятельного передвижения по территории, на которой расположены объекты социальной, инженерной и транспортной инфраструктур, входа в такие объекты и выхода из них, посадки в транспортное средство и высадки из него, в том числе с использованием креслаколяски;

- допуск на объекты социальной, инженерной и транспортной инфраструктур собаки-проводника при наличии документа, подтверждающего ее специальное обучение и выдаваемого по форме и в порядке, которые определяются Министерством труда и социальной защиты РФ.

Вторая группа – обязанности, направленные на устранения факторов, препятствующих получению инвалидами необходимой информации на

объектах социальной, транспортной и инженерной инфраструктуры. Такими обязанностями являются:

- надлежащее размещение оборудования и носителей информации, необходимых для обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной, инженерной и транспортной инфраструктур и к услугам с учетом ограничений их жизнедеятельности;

- создание условий для беспрепятственного пользования средствами связи и информации (включая средства, обеспечивающие дублирование звуковыми сигналами световых сигналов светофоров и устройств, регулирующих движение пешеходов через транспортные коммуникации);

- дублирование необходимой для инвалидов звуковой и зрительной информации, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля, допуск сурдопереводчика и тифлосурдопереводчика.

Третья группа – обязанности, возлагаемые на работников организаций, контактирующих с населением (проводники поездов, продавцы, официанты и т.п.)

К таким обязанностям относятся:

- сопровождение инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения и самостоятельного передвижения, и оказание им помощи на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур;

- оказание работниками организаций, предоставляющих услуги населению, помощи инвалидам в преодолении барьеров, мешающих получению ими услуг наравне с другими лицами.

Перечисленные обязанности в части обеспечения доступности для инвалидов объектов связи, социальной, инженерной и транспортной инфраструктур, транспортных средств применяются с 1 июля 2016 года исключительно ко вновь вводимым в эксплуатацию или прошедшим реконструкцию, модернизацию указанным объектам и средствам.

Помимо указанных выше обязанностей Законом предусмотрено, что на каждой стоянке (остановке) автотранспортных средств, в том числе около объектов социальной, инженерной и транспортной инфраструктур (жилых, общественных и производственных зданий, строений и сооружений, включая те, в которых расположены физкультурно-спортивные организации, организации культуры и другие организации), мест отдыха, выделяется не менее 10 процентов мест (но не менее одного места) для парковки специальных автотранспортных средств инвалидов. Указанные места для парковки не должны занимать иные транспортные средства. Инвалиды пользуются местами для парковки специальных автотранспортных средств бесплатно.

В указанной ст. 15 Закона уточняется, что в случаях, если существующие объекты социальной транспортной и инженерной инфраструктуры невозможно полностью приспособить с учетом потребностей инвалидов,

собственники этих объектов до их реконструкции или капитального ремонта должны обеспечить доступность этих объектов для инвалидов одним из следующих способов:

- согласовать способ доступа инвалидов к месту предоставления услуги с одним из общественных объединений инвалидов, осуществляющих свою деятельность на территории поселения, муниципального района, городского округа;

- либо, когда это возможно, обеспечить предоставление необходимых услуг по месту жительства инвалида или в дистанционном режиме.

Необходимо обратить внимание, что принятие решения о выборе одного из двух вышеперечисленных вариантов относится к компетенции собственника объекта соответствующей инфраструктуры, а не руководства организации, в ведении которой находится данный объект.

Законодательство устанавливает механизм, обеспечивающий исполнение обязанностей, связанных с созданием доступной среды для инвалидов.

Во-первых, федеральные министерства по согласованию с Минтрудом РФ применительно к сфере регулируемой ими деятельности утверждают порядки обеспечения условий доступности для инвалидов объектов социальной, инженерной и транспортной инфраструктур и предоставляемых услуг, а также оказания им при этом необходимой помощи.

Во-вторых, федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов РФ, организациями, предоставляющими услуги населению, в пределах их полномочий должно осуществляться инструктирование или обучение специалистов, работающих с инвалидами, по вопросам, связанным с обеспечением доступности для них объектов социальной, инженерной и транспортной инфраструктур и услуг.

В третьих, за неисполнение законодательства об обеспечении доступной среды для инвалидов установлена административная ответственность в виде штрафа в следующих размерах:

- уклонение от исполнения требований доступности для инвалидов объектов инженерной, транспортной и социальной инфраструктур - от 2 до 3 тысяч рублей для должностных лиц; от 20 до 30 тысяч рублей для юридических лиц;

- отказ от постановки на производство транспортных средств общего пользования, приспособленных для использования инвалидами - от 2 до 3 тысяч рублей для должностных лиц; от 20 до 30 тысяч рублей для юридических лиц;

- нарушение требований к технологическим, программным и лингвистическим средствам обеспечения пользования официальными сайтами государственных органов и органов местного самоуправления - от 3 до 5 тысяч рублей на должностных лиц;

- нарушение требований законодательства, предусматривающих выделение на автомобильных стоянках (остановках) мест для специальных автотранспортных средств инвалидов - от 3 до 5 тысяч рублей на должностных лиц; от 30 до 50 тысяч рублей на юридических лиц.

Установленные на уровне закона требования, обеспечивающие для инвалидов доступность объектов социальной, транспортной и инженерной инфраструктуры, а также предоставляемых ими услуг, конкретизированы в специальных правилах, которые сконцентрированы в документах, которые называются сводами правил и утверждаются Госстроем России.

В соответствии с законодательством СП 59.13330.2020. Свод правил. Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения. СНиП 35-01-2001 носит обязательный характер.

Другие своды правил, гарантирующие наибольший уровень доступности, применяются на добровольной основе, и, поэтому, носят рекомендательный характер.

Исходя из этого, организации могут их использовать не в полном объеме, либо не использовать вообще.

Однако, при этом следует иметь в виду, что рекомендательный характер сводов правил не освобождает организацию от исполнения обязанностей по созданию доступной среды, предусмотренных Федеральным законом «О социальной защите инвалидов в РФ».

Поэтому, в случае возникновения спорных ситуаций, суд будет принимать решение о том, в какой мере организация выполнила предписания Закона, самостоятельно определив способы обеспечения доступности зданий и сооружений.

4.3. Основные структурно-функциональные зоны и элементы зданий и сооружений

Выделяют следующие 6 основных структурно-функциональных зон ОСИ (частей объекта социальной инфраструктуры), которые подлежат адаптации для инвалидов и других маломобильных групп населения:

1. Территория, прилегающая к зданию (участок);
2. Вход (входы) в здание;
3. Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации);
4. Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта);
5. Санитарно-гигиенические помещения;
6. Система информации на объекте (устройства и средства информации и связи и их системы).

Классификация основных структурно-функциональных зон и элементов зданий и сооружений, подлежащих адаптации для инвалидов и других МГН представлена на рисунке



Основные структурно-функциональные зоны и элементы зданий и сооружений, подлежащие адаптации для инвалидов и других МГН

Основные структурнофункциональные зоны ОСИ (их виды)	Функционально-планировочные элементы зоны (и их особенности)
Территория, прилегающая к зданию (участок)	Вход (входы) на территорию Путь (пути) движения на территории Лестница (наружная) Пандус (наружный) Автостоянка и парковка
Вход (входы) в здание	Лестница (наружная) Пандус (наружный) Входная площадка (перед дверью) Дверь (входная) Тамбур
Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Вариант I - зона обслуживания граждан (в том числе инвалидов и других МГН) кабинетная форма обслуживания
	Вариант II - места приложения труда Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
	Вариант III - жилые помещения
Санитарно-гигиенические помещения	Туалетная комната Душевая/ ванная комната Бытовая комната (гардеробная)
Система информации на объекте	Визуальные средства Акустические средства Тактильные средства

Зона I «Территория, прилегающая к зданию (участок)»

Основные требования к данной зоне:

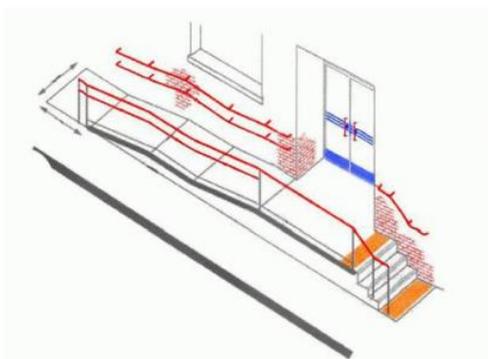
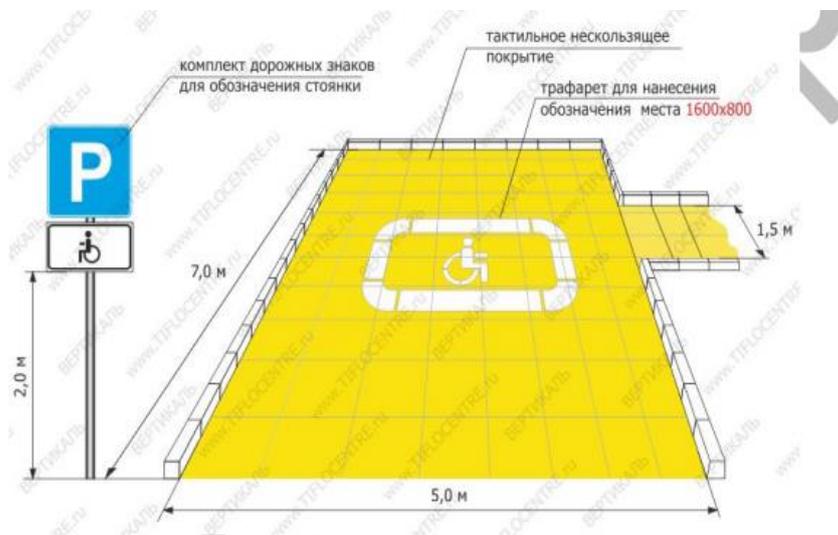
- наличие хотя бы одного входа (въезда) на территорию объекта (на прилегающую к зданию территорию), приспособленного для всех категорий граждан (инвалидов и других МГН);

- наличие путей движения для МГН (транспортных и пешеходных; с возможностью их совмещения);

- наличие выделенных и маркированных мест (хотя бы одного) для транспорта инвалидов;

- наличие мест отдыха (рекомендуется).

Характеристика параметров доступности к земельным участкам обобщена в таблице; иллюстрации представлены на рисунках.



Примеры обустройства различных зон территории, прилегающей к зданию (участку).

Общие требования к земельным участкам

Элемент	Характеристика элемента	Требования
Вход на участок	информация об объекте	следует оборудовать доступными для МГН, в том числе инвалидов-колясочников, элементами информации об объекте.
Путь движения	калитки	не допускается применять непрозрачные калитки на навесных петлях двустороннего действия, калитки с вращающимися полотнами, турникеты и другие устройства, создающие преграду для МГН.
	условия движения	беспрепятственное, безопасное и удобное передвижения МГН по участку к доступному входу в здание; пути движения должны стыковаться с внешними по отношению к участку транспортными и пешеходными коммуникациями, специализированными парковочными местами, остановками общественного транспорта.
	система средств информационной поддержки	должна быть обеспечена на всех путях движения, доступных для МГН на все время (в течение суток) эксплуатации учреждения или предприятия
	транспортные проезды на участке и пешеходные пути	допускается совмещать при соблюдении градостроительных требований к параметрам путей движения; следует делать ограничительную разметку пешеходных путей на проезжей части, которые обеспечат безопасное движение людей и автомобильного транспорта.
	места пересечения пешеходных путей транспортными средствами	у входов в здание или на участке около здания следует предусматривать элементы заблаговременного предупреждения водителей о местах перехода, вплоть до его регулирования mail@arm-ecogroup.ru arm-ecogroup.ru по обеим сторонам перехода через проезжую часть должны быть установлены бордюрные пандусы.
	подземные и надземные переходы	оборудовать пандусами или подъемными устройствами, если нельзя организовать для МГН наземный переход. Ширина пешеходного пути через островок безопасности в местах перехода через проезжую часть должна быть не менее 3 м, длина - не менее 2 м.
	ширина пешеходного пути	с учетом встречного движения инвалидов на креслах-колясках должна быть не менее 2,0 м. В условиях сложившейся застройки допускается в пределах прямой видимости снижать ширину пути движения до 1,2 м. При этом следует устраивать не более чем через каждые 25 м горизонтальные площадки (карманы) размером не менее 2,0 1,8 м для обеспечения возможности разъезда инвалидов на креслах-колясках. Продольный уклон путей движения, по которому возможен проезд инвалидов на креслах-колясках, не должен превышать 5%, поперечный - 2%.
	съезды с тротуара на транспортный проезд	уклон должен быть не более 1:12, а около здания и в затесненных местах допускается увеличивать продольный уклон до 1:10 на протяжении не более

		10 м; бордюрные пандусы на пешеходных переходах должны полностью располагаться в пределах зоны, предназначенной для пешеходов, и не должны выступать на проезжую часть; перепад высот в местах съезда на проезжую часть не должен превышать 0,015 м.
	бордюры	высота бордюров по краям пешеходных путей на территории рекомендуется принимать не менее 0,05 м; перепад высот бордюров, бортовых камней вдоль эксплуатируемых газонов и озелененных площадок, примыкающих к путям пешеходного движения, не должны превышать 0,025 м.
	тактильная полоса	на покрытии пешеходных путей на участке, следует размещать не менее чем за 0,8 м до объекта информации или начала опасного участка, изменения направления движения, входа и т.п.; ширина тактильной полосы принимается в пределах 0,5-0,6 м.
	покрытие пешеходных дорожек, тротуаров и пандусов	должно быть из твердых материалов, ровным, шероховатым, без зазоров, несоздающим вибрацию при движении, а также предотвращающим скольжение, т.е. сохраняющим крепкое сцепление подошвы обуви, опор вспомогательных средств хождения и колес кресла-коляски при сырости и снеге. Покрытие из бетонных плит должно иметь толщину швов между плитами не более 0,015 м. Покрытие из рыхлых материалов, в том числе песка и гравия, не допускается.
Открытые лестницы	параметры лестничных маршей и ступеней	ширина лестничных маршей открытых лестниц должна быть не менее 1,35 м. Для открытых лестниц на перепадах рельефа ширину проступей следует принимать от 0,35 до 0,4 м, высоту подступенка - от 0,12 до 0,15 м. Все ступени лестниц в пределах одного марша должны быть одинаковыми по форме в плане, по размерам ширины проступи и высоты подъема ступеней. Поперечный уклон ступеней должен быть не более 2%. Поверхность ступеней должна иметь антискользящее покрытие и быть шероховатой. Марш открытой лестницы не должен быть менее трех ступеней и не должен превышать 12 ступеней. Недопустимо применение одиночных ступеней, которые должны заменяться пандусами.
	ступени открытыми подступенками	не следует применять на путях движения МГН
	поручни лестницы	расстояние между поручнями лестницы в чистоте должно быть не менее 1,0 м.
	краевые ступени лестничных маршей	должны быть выделены цветом или фактурой; перед открытой лестницей за 0,8- 0,9 м следует предусматривать предупредительные тактильные полосы шириной 0,3-0,5 м.

	ограждение для лестницы или озеленение (кусты)	предусмотрено в тех местах, где высота свободного пространства от поверхности земли до выступающих снизу конструкций лестниц менее 2,1 м.
Пандусы или подъемные устройства	оборудование поручнями	лестницы должны дублироваться пандусами или подъемными устройствами. Наружные лестницы и пандусы должны быть оборудованы поручнями.
	параметры пандуса	длина марша пандуса не должна превышать 9,0 м, а уклон не круче 1:20. Ширина между поручнями пандуса должна быть в пределах 0,9-1,0 м. Пандус с расчетной длиной 36,0 м и более или высотой более 3,0 м следует заменять подъемными устройствами. Длина горизонтальной площадки прямого пандуса должна быть не менее 1,5 м. В верхнем и нижнем окончаниях пандуса следует предусмотреть свободную зону размером не менее 1,5 1,5 м, а в зонах интенсивного использования не менее 2,1 2,1 м. Свободные зоны должны быть также предусмотрены при каждом изменении направления пандуса.
	ограждение пандуса	пандусы должны иметь двухстороннее ограждение с поручнями на высоте 0,9 м (допустимо от 0,85 до 0,92 м) и 0,7 м. Расстояние между поручнями должно быть в пределах 0,9-1,0 м.
	колесоотбойные устройства	высотой 0,1 м следует устанавливать на промежуточных площадках и на съезде.
	поверхность пандуса	должна быть нескользкой, отчетливо маркированной цветом или текстурой, контрастной относительно прилегающей поверхности. В местах изменения уклонов необходимо устанавливать искусственное освещение не менее 100 лк на уровне пола. Необходимость устройства подогрева поверхности пандуса, площадок под навесом, укрытием устанавливается заданием на проектирование.
	дренажные решетки	ребра дренажных решеток, устанавливаемых на путях движения МГН, должны располагаться перпендикулярно направлению движения и вплотную прилегать к поверхности. Просветы ячеек решеток должны быть не более 0,013 м шириной. Диаметр круглых отверстий в решетках не должен превышать 0,018 м. Дренажные решетки следует размещать вне зоны движения пешеходов.
Автостоянки для инвалидов	индивидуальные автостоянки на участке около или внутри зданий учреждений обслуживания	следует выделять 10% мест (но не менее одного места) для транспорта инвалидов, в том числе 5% специализированных мест для автотранспорта инвалидов на кресле-коляске из расчета, при числе мест: до 100 включительно 5%, но не менее одного места; от 101 до 200 5 мест и дополнительно 3%; от 201 до 1000 8 мест и дополнительно 2%; 1001 место и более 24 места плюс не менее 1% на каждые 100 мест свыше.
	обозначение знаками	выделяемые места должны обозначаться знаками на поверхности покрытия стоянки и

		продублированы знаком на вертикальной поверхности (стене, столбе, стойке и т.п.), расположенным на высоте не менее 1,5 м.
	места для личного автотранспорта инвалидов	желательно размещать вблизи входа в предприятие или в учреждение, доступного для инвалидов, но не далее 50 м, от входа в жилое здание - не далее 100 м.
	площадки для остановки социального такси	площадки для остановки специализированных средств общественного транспорта, перевозящих только инвалидов (социальное такси) следует предусматривать на расстоянии не далее 100 м от входов в общественные здания.
	парковочные места	специальные парковочные места вдоль транспортных коммуникаций разрешается предусматривать при уклоне дороги менее 1:50. Размеры парковочных мест, расположенных параллельно бордюру, должны обеспечивать доступ к задней части автомобиля для пользования пандусом или подъемным приспособлением. Пандус должен иметь блистерное покрытие, обеспечивающее удобный переход с площадки для стоянки на тротуар. В местах высадки и передвижения инвалидов из личного автотранспорта до входов в здания должно применяться нескользкое покрытие.
	разметка места для стоянки автомашины инвалида на креслеколяске	следует предусматривать размером 6,0 3,6 м, что дает возможность создать безопасную зону сбоку и сзади машины - 1,2 м. Если на стоянке предусматривается место для регулярной парковки автомашин, салоны которых приспособлены для перевозки инвалидов на креслах-колясках, ширина боковых подходов к автомашине должна быть не менее 2,5 м.
	встроенные, в том числе подземные автостоянки	должны иметь непосредственную связь с функциональными этажами здания с помощью лифтов, в том числе приспособленных для перемещения инвалидов на кресле-коляске с сопровождающим. Эти лифты и подходы к ним должны быть выделены специальными знаками.
Благоустройство и места отдыха	места отдыха	рекомендуется предусматривать на территории на основных путях движения людей не менее чем через 100-150 м места отдыха, доступные для МГН, оборудованные навесами, скамьями, телефонами-автоматами, указателями, светильниками, сигнализацией и т.п. Места отдыха должны выполнять функции архитектурных акцентов, входящих в общую информационную систему объекта.
	скамейки для инвалидов, в том числе слепых	устанавливаются на обочинах проходов и обозначаются с помощью изменения фактуры наземного покрытия. В случае примыкания места отдыха к пешеходным путям, расположенным на другом уровне, следует обеспечить плавный переход между этими поверхностями. В местах

		отдыха следует применять скамьи разной высоты от 0,38 до 0,58 м с опорой для спины. Сиденья должны иметь не менее одного подлокотника. Минимальное свободное пространство для ног под сиденьем должно быть не менее 1/3 глубины сиденья.
	освещенность мест отдыха	в минимальный уровень следует принимать 20 лк. Светильники, устанавливаемые на площадках отдыха, должны быть расположены ниже уровня глаз сидящего.
	устройства оборудования на стенах зданий	и на почтовые ящики, укрытия таксофонов, информационные щиты и т.п., размещаемые на стенах зданий, сооружений или на отдельных конструкциях, а также выступающие элементы и части зданий и сооружений не должны сокращать нормируемое пространство для прохода, а также проезда и маневрирования креслаколяски. Объекты, лицевой край поверхности которых расположен на высоте от 0,7 до 2,1 м от уровня пешеходного пути, не должны выступать за плоскость вертикальной конструкции более чем на 0,1 м, а при их размещении на отдельно стоящей опоре - более 0,3 м. При увеличении размеров выступающих элементов пространство под этими объектами необходимо выделять бордюрным камнем, бортиком высотой не менее 0,05 м либо ограждениями высотой не менее 0,7 м.
	отдельно стоящие опоры, стойки или деревья, расположенные на пути движения и др.	вокруг них следует предусматривать предупредительное мощение в форме квадрата или круга на расстоянии 0,5 м от объекта. Временные сооружения, столбы наружного освещения и указателей, газетные и торговые киоски, и т.д. должны располагаться за пределами полосы движения и иметь контрастный цвет.
	таксофоны и другое специализированное оборудование для людей с недостатками зрения	должны устанавливаться на горизонтальной плоскости с применением тактильных наземных указателей или на отдельных плитах высотой до 0,04 м, край которых должен находиться от установленного оборудования на расстоянии 0,7-0,8 м. Формы и края подвесного оборудования должны быть скруглены.
	передвижные пандусы	могут применяться в исключительных случаях при реконструкции. Ширина поверхности передвижных пандусов должна быть не менее 1,0 м, уклоны должны быть приближены к значениям стационарных пандусов.

Зона 2 «Вход (входы) в здание»

Основным требованием к данной зоне является наличие в здании как минимум одного входа, доступного для всех категорий инвалидов (с различными видами нарушений здоровья) и других МГН.

При наличии нескольких входов в здание, как правило, выбирается вход, максимально приближенный к уровню земли и более других отвечающий требованиям доступности основных параметров по входной зоне.

К основным функционально-планировочным элементам зоны «Вход в здание» относятся:

2.1. Лестница (наружная);

2.2. Пандус (наружный);

2.3. Входная площадка (перед дверью);

2.4. Дверь (входная);

2.5. Тамбур. При входе с уровня поверхности земли элементы «лестница», «пандус», «входная площадка» могут отсутствовать; при наличии лестницы, необходимо ее дублирование пандусом. Элемент «тамбур» оценивается при его наличии.

Характеристика параметров доступности данной зоны обобщена в таблице; иллюстрации представлены на фотографиях.



Элемент	Характеристика элемента	Требования
Вход в здание	вход, доступный для МГН	должен быть как минимум один вход, доступный для МГН, с поверхности земли и из каждого доступного для МГН подземного или надземного уровня, соединенного с этим зданием.
	наружные лестницы и пандусы	должны иметь поручни с учетом технических требований к опорным стационарным устройствам. При ширине лестниц на основных входах в

		здание 4,0 м и более следует дополнительно предусматривать разделительные поручни.
	входная площадка при входах	должна иметь: навес, водоотвод, а в зависимости от местных климатических условий - подогрев поверхности покрытия. Размеры входной площадки при открывании полотна дверей наружу должны быть не менее 1,4х2,0 м или 1,5х1,85 м. Размеры входной площадки с пандусом не менее 2,2х2,2 м. Поверхности покрытий входных площадок и тамбуров должны быть твердыми, не допускать скольжения при намокании и иметь поперечный уклон в пределах 1- 2%.
Входные двери	ширину в свету	не менее 1,2 м.
	конструкция дверей	на путях передвижения МГН не допускается двери на качающихся петлях и вертушки
	полотна наружных дверей	следует предусматривать смотровые панели, заполненные прозрачным и ударопрочным материалом, нижняя часть которых должна располагаться в пределах от 0,5 до 1,2 м от уровня пола
	стеклянные дверные полотна	нижняя часть на высоту не менее 0,3 м от уровня пола должна быть защищена противоударной полосой. Прозрачные двери на входах и в здании, а также ограждения следует выполнять из ударопрочного материала. На прозрачных полотнах дверей следует предусматривать яркую контрастную маркировку высотой не менее 0,1 м и шириной не менее 0,2 м, расположенную на уровне не ниже 1,2 м и не выше 1,5 м от поверхности пешеходного пути. Дверные наличники или края дверного полотна и ручки рекомендуется окрашивать в отличные от дверного полотна контрастные цвета.
	пороги наружных дверей могут быть.	При этом высота каждого элемента порога не должна превышать 0,014 м.
	способ открывания двери	следует проектировать автоматическими, ручными или механическими. Они должны быть хорошо опознаваемы и иметь символ, указывающий на их доступность.

		Целесообразно применение автоматических распашных или раздвижных дверей (если они не стоят на путях эвакуации). На путях движения МГН рекомендуется применять двери на петлях одностороннего действия с фиксаторами в положениях "открыто" или "закрыто". Следует также применять двери, обеспечивающие задержку автоматического закрывания дверей, продолжительностью не менее 5 секунд. Следует использовать распашные двери с доводчиком (с усилием 19,5 Нм).
Тамбуры	глубина тамбуров и тамбур-шлюзов	при прямом движении и одностороннем открывании дверей должна быть не менее 2,3 при ширине не менее 1,50 м. При последовательном расположении навесных или поворотных дверей необходимо обеспечить, чтобы минимальное свободное пространство между ними было не менее 1,4 м плюс ширина двери, открывающаяся внутрь междверного пространства. Свободное пространство у двери со стороны защелки должно быть: при открывании "от себя" не менее 0,3 м, а при открывании "к себе" - не менее 0,6 м. При глубине тамбура менее 1,8 м до 1,5 м (при реконструкции) его ширина должна быть не менее 2 м..
	покрытие стен в тамбурах, лестничных клетках и у эвакуационных выходов	не допускается применять зеркальные стены (поверхности), а в дверях - зеркальные стекла.
	дренажные и водосборные решетки	устанавливаемые в полу тамбуров или входных площадок, должны устанавливаться в уровне с поверхностью покрытия пола. Ширина просветов их ячеек не должна превышать 0,013 м, а длина 0,015 м. Предпочтительно применение решеток с ромбовидными или квадратными ячейками. Диаметр круглых ячеек не должен превышать 0,018 м.
Контроль на входе	контрольнопропускные устройства и турникеты	шириной в свету не менее 1,0 м, приспособленные для пропуска инвалидов на креслах-колясках.

		Дополнительно к турникетам следует предусматривать боковой проход для обеспечения эвакуации инвалидов на креслах-колясках и других категорий МГН. Ширину прохода следует принимать по расчету.
Размещение помещений, где могут находиться инвалиды на креслах-колясках или с недостатками зрения		следует размещать на уровне входа, ближайшего к поверхности земли. При ином размещении помещений по высоте здания, кроме лестниц, следует предусматривать пандусы, подъемные платформы для инвалидов (далее - подъемные платформы) или лифты.

Зона 3 «Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)»

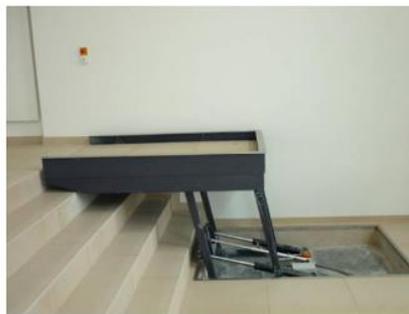
С точки зрения доступности оценивается путь движения внутри здания к месту целевого назначения (целевого посещения) этого объекта – то есть к зоне 4, а также (при наличии адаптированной или универсальной санитарно-гигиенической зоны) путь движения к санитарно-гигиеническим помещениям.

Среди основных требований к путям движения внутри здания важно отметить следующие: при отсутствии специально выделенных путей эвакуации и зон безопасности в здании, требования к пути движения расширяются до требований к путям эвакуации (или, наоборот, требования к путям эвакуации распространяются на пути движения внутри здания к месту целевого посещения и обратно к входу/выходу).

Основными функционально-планировочными элементами зоны 3 «Пути движения внутри здания» являются:

- 3.1. Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон);
- 3.2. Лестница (внутри здания);
- 3.3. Пандус (внутри здания);
- 3.4. Лифт пассажирский (или подъемник);
- 3.5. Дверь (двери – если несколько на одном пути движения);
- 3.6. Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности).

Характеристика параметров доступности данной зоны обобщена в таблице; иллюстрации представлены на фотографиях.



Элемент	Характеристика элемента	Требования
Горизонтальные коммуникации	проектировка пути	движения к помещениям, зонам и местам обслуживания внутри здания следует проектировать в соответствии с нормативными требованиями к путям эвакуации людей из здания.
	ширина пути движения	в коридорах, галереях и т.п. должна быть не менее: при движении кресла-коляски в одном направлении 1,5 м; при встречном движении 1,8 м. При реконструкции зданий допускается уменьшать ширину коридоров при условии создания разъездов (карманов) для креселколясок размером 2 м (длина) и 1,8 м (ширина) в пределах прямой видимости следующего кармана.
	ширина перехода в другое здание	следует принимать - не менее 2,0 м.
	минимальное пространство	при движении по коридору инвалиду на кресле-коляске следует обеспечить минимальное пространство для: поворота на 90° - равное 1,2 1,2 м; разворота на 180° - равное диаметру 1,4 м.
	тупиковые коридоры	необходимо обеспечить возможность разворота кресла-коляски на 180° .
	высота коридоров	по всей их длине и ширине должна составлять в свету не менее 2,1 м

подходы к различным оборудованию мебели	к и	ширина	должны быть не менее 0,9 м, mail@arm-ecogroup.ru arm-ecogroup.ru а при необходимости поворота кресла-коляски на 90° - не менее 1,2 м.
		диаметр зоны для самостоятельного разворота на 180° для инвалида на кресле-коляске	следует принимать не менее 1,4 м.
		глубина пространства для маневрирования	кресла-коляски перед дверью при открывании "от себя" должна быть не менее 1,2 м, а при открывании "к себе" - не менее 1,5 м при ширине проема не менее 1,5 м.
		ширина прохода	в помещении с оборудованием и мебелью следует принимать не менее 1,2 м.
Участки пола на путях движения 0,6 м		предупреждающие знаки на расстоянии	перед дверными проемами и входами на лестницы, а также перед поворотом коммуникационных путей должны иметь тактильные предупреждающие указатели и/или контрастно окрашенную поверхность. Рекомендуется предусматривать световые маячки. Зоны "возможной опасности" с учетом проекции движения дверного полотна должны быть обозначены контрастной цветом окружающего пространства краской для разметки.
Дверные и открытые проемы в стене и др.		ширина	должна быть не менее 0,9 м. (в т.ч. и выходов из помещений и коридоров на лестничную клетку) При глубине откоса в стене открытого проема более 1,0 м ширину проема следует принимать по ширине коммуникационного прохода, но не менее 1,2 м.
		окраска дверей.	контрастная со стенами
		пороги	как правило, не должны иметь порогов и перепадов высот пола. При необходимости устройства порогов их высота или перепад высот не должен превышать 0,014 м.
Места отдыха и ожидания		на путях движения МГН	в здании следует предусматривать смежные с ними места отдыха и ожидания; наличие не менее одного места для инвалида на кресле-коляске или пользующегося костылями (тростью), а также его сопровождающего.
		расположение	на каждом этаже, где будут посетители, следует предусматривать зоны отдыха на 2-3 места, в том числе и для инвалидов на креслах-колясках. При большой длине

		этажа зону отдыха следует предусматривать через 25-30 м.
	конструктивные элементы и устройства внутри зданий	а также декоративные элементы, размещаемые в габаритах путей движения на стенах и других вертикальных поверхностях, должны иметь закругленные края и не выступать более чем на 0,1 м на высоте от 0,7 до 2,1 м от уровня пола.
	выступающие элементы	если элементы выступают за плоскость стен более чем на 0,1 м, то пространство под ними должно быть выделено бортиком высотой не менее 0,05 м. При размещении устройств, указателей на отдельно стоящей опоре они не должны выступать более чем на 0,3 м.
	нависающие элементы	под маршем открытой лестницы и другими нависающими элементами внутри здания, имеющими размер в свету по высоте менее 1,9 м, следует устанавливать барьеры, ограждения и т.п.
	ковровые покрытия	не разрешается применять ворсовые ковры с высотой ворса более 0,013 м. Ковровые покрытия на путях движения должны быть плотно закреплены, особенно на стыках полотен и по границе разнородных покрытий.
Вертикальные коммуникации. Лестницы	проектировка	При перепаде высот пола в здании или сооружении следует предусматривать лестницы, пандусы или подъемные устройства, доступные для МГН. В местах перепада уровней пола в помещении для защиты от падения следует предусматривать ограждения высотой в пределах 1-1,2 м.
	ступени лестниц	должны быть ровными, без выступов и с шероховатой поверхностью. Ребро ступени должно иметь закругление радиусом не более 0,05 м. Боковые края ступеней, не примыкающие к стенам, должны иметь бортики высотой не менее 0,02 м или другие устройства для предотвращения соскальзывания трости или ноги. Ступени лестниц должны быть с подступенком. Применение открытых ступеней (без подступенка) не допускается.
	ширина марша	лестницы при отсутствии лифтов ширина марша лестницы должна быть не менее 1,35 м.
	завершающие горизонтальные части поручня	должны быть длиннее марша лестницы или наклонной части пандуса на 0,3 м (допускается от 0,27-0,33 м) и иметь не травмирующее завершение.

	дополнительные разделительные поручни	предусматриваются при расчетной ширине марша лестницы 4,0 м и более.
	покрытие ступеней	следует применять различный по цвету материал ступеней лестниц и горизонтальных площадок перед ними.
Пандусы	максимальная высота одного подъема (марша) пандуса	не должна превышать 0,8 м при уклоне не более 1:20 (5%). При перепаде высот пола на путях движения 0,2 м и менее допускается увеличивать уклон пандуса до 1:10 (10%). На временных сооружениях или объектах временной инфраструктуры допускается максимальный уклон пандуса 1:12 (8%) при условии, что подъем по вертикали между площадками не превышает 0,5 м, а длина пандуса между площадками - не более 6,0 м.
	замена пандусов лифтами и др.	пандусы при перепаде высот более 3,0 м следует заменять лифтами, подъемными платформами и т.п.
	винтовые пандусы	допускается предусматривать исключительных случаях. Ширина винтового пандуса при полном повороте должна быть не менее 2,0 м.
	горизонтальная площадка через каждые 8,0-9,0 м длины марша пандуса должна быть устроена	
	горизонтальная площадка	Горизонтальные площадки должны быть устроены также при каждом изменении направления пандуса. Площадка на горизонтальном участке пандуса при прямом пути движения или на повороте должна иметь размер не менее 1,5 м по ходу движения, а на винтовом - не менее 2,0 м. Пандусы в своей верхней и нижней частях должны иметь горизонтальные площадки размером не менее 1,5x1,5 м. ширина марша пандуса следует принимать по шири
	колесоотбойники	следует предусматривать высотой не менее 0,05 м. по продольным краям маршей пандусов для предотвращения соскальзывания трости или ноги.
	поверхность марша пандуса	должна визуально контрастировать с горизонтальной поверхностью в начале и конце пандуса. Допускается для выявления граничащих поверхностей применение световых маячков или световых лент.
	ограждения с поручнями	вдоль обеих сторон всех пандусов и лестниц, а также у всех перепадов высот горизонтальных поверхностей более 0,45 м необходимо устанавливать ограждения с поручнями.

	расположение поручней	поручни следует располагать на высоте 0,9 м (допускается от 0,85 до 0,92 м), у пандусов - дополнительно и на высоте 0,7 м. Поручень перил с внутренней стороны лестницы должен быть непрерывным по всей ее высоте. Расстояние между поручнями пандуса принимать в пределах от 0,9 до 1,0 м.
	завершающие горизонтальные части поручня	должны быть длиннее марша лестницы или наклонной части пандуса на 0,3 м (допускается от 0,27 до 0,33 м) и иметь не травмирующее завершение.
	диаметр поручней	рекомендуется применять округлого сечения диаметром от 0,04 до 0,06 м. Расстояние в свету между поручнем и стеной должно быть не менее 0,045 м для стен с гладкими поверхностями и не менее 0,06 м для стен с шероховатыми поверхностями.
	рельефные обозначения этажей	должны предусматриваться на верхней или боковой, внешней по отношению к маршу, поверхности поручней перил.
	предупредительные полосы об окончании перил	должны предусматриваться на верхней или боковой, внешней по отношению к маршу, поверхности поручней перил.
Лифты, подъемные платформы и эскалаторы	проектировка здания	следует оборудовать пассажирскими лифтами или подъемными платформами для обеспечения доступа инвалидов на креслаколясках на этажи выше или ниже этажа основного входа в здание (первого этажа). Выбор способа подъема инвалидов и возможность дублирования этих способов подъема устанавливается в задании на проектирование.
	конструкция	следует применять лифты, предназначенные для пользования инвалидом на креслаколяске с сопровождающим. Их кабины должны иметь внутренние размеры не менее 1,7 м в ширину и 1,5 м в глубину. Для нового строительства общественных и производственных зданий рекомендуется применять лифты с шириной дверного проема не менее 0,95 м.
	выбор числа и параметров лифтов	производится по расчету с учетом максимально возможной численности инвалидов в здании. Для жилых многоквартирных зданий для транспортирования инвалидов на креслаколяске допустимо использование лифта с размером кабины (ширина глубину) 2,1 x 1,1 м и шириной дверного проема 1,2 м, в которой кресло-коляска размещается с поворотом. На объектах

		физкультурного, спортивного и физкультурно-досугового назначения - с внутренними размерами кабины лифта не менее 2,1х 1,5 м.
	световая и звуковая информирующая сигнализация в кабине лифта	должна соответствовать требованиям Технического регламента о безопасности лифтов. У каждой двери лифта, предназначенного для инвалидов, должны быть тактильные указатели уровня этажа. Напротив выхода из таких лифтов на высоте 1,5 м должно быть цифровое обозначение этажа размером не менее 0,1 м, контрастное по отношению к фону стены.
Подъемные платформы	подъемные платформ с наклонным перемещением для преодоления лестничных маршей	Свободное пространство перед подъемными платформами должно составлять не менее 1,6х 1,6 м. В целях обеспечения контроля за подъемной платформой и действиями пользователя подъемные платформы могут быть оснащены средствами диспетчерского и визуального контроля, с выводом информации на удаленное автоматизированное рабочее место оператора.
Эскалаторы	оснащение	тактильными предупреждающими знаками у каждого края.
	ограждение	у каждого их конца следует предусмотреть выступающие перед балюстрадой ограждения высотой 1,0 м и длиной 1,0-1,5 м для безопасности слепых и слабовидящих (шириной в чистоте не менее движущегося полотна) - если эскалатор или пассажирский конвейер находятся на основном пути движения МГН.
Пути эвакуации	проектирование	должно обеспечивать безопасность посетителей в соответствии с требованиями "Технического регламента о безопасности зданий и сооружений", "Технического регламента о требованиях пожарной безопасности" с обязательным учетом психофизиологических возможностей инвалидов различных категорий, их численности и места предполагаемого нахождения в здании или сооружении.
	места обслуживания и постоянного нахождения МГН	следует располагать на минимально возможных расстояниях от эвакуационных выходов из помещений зданий наружу.
	ширина (в свету) участков эвакуационных путей	должна быть не менее: дверей из помещений, с числом находящихся в них инвалидов не более 15 чел. - 0,9м; проемов

		и дверей в остальных случаях; проходов внутри помещений - 1,2м; переходных лоджий и балконов, межквартирных коридоров (при открывании дверей внутрь) - 1,5м; коридоров, пандусов, используемых инвалидами для эвакуации: при движении кресла-коляски в одном направлении - 1,5 м; при встречном движении – 1,8 м.
	выход с пандуса	пандус, служащий путем эвакуации со второго и вышележащих этажей, должен иметь выход наружу из здания на прилегающую территорию.
Зоны безопасности	проектирование	следует предусматривать для их спасения МГН на путях эвакуации если по расчету невозможно обеспечить своевременную эвакуацию всех МГН за необходимое время. Предельно допустимые расстояния от наиболее удаленной точки помещения для инвалидов до двери в зону безопасности должно быть в пределах досягаемости за необходимое время эвакуации.
	расположение	рекомендуется предусматривать в холлах лифтов для транспортирования пожарных подразделений, а также в холлах лифтов, используемых МГН. Данные лифты могут использоваться для спасения инвалидов во время пожара. Число лифтов для МГН устанавливается расчетом согласно приложению Г. В состав зоны безопасности может включаться площадь примыкающей лоджии или балкона, отделенных противопожарными преградами от остальных помещений этажа, не входящих в зону безопасности. Лоджии и балконы могут не иметь противопожарного остекления, если наружная стена под ними глухая с пределом огнестойкости не менее REI 30 (EI 30) или имеющиеся в этой стене оконные и дверные проемы должны быть заполнены противопожарными окнами и дверями.
	площадь зоны безопасности	должна быть предусмотрена на всех инвалидов, остающихся по расчету на этаже, исходя из удельной площади, приходящейся на одного спасаемого, при условии возможности его маневрирования: инвалид кресле-коляске 2,40 м /чел; инвалид в кресле-коляске с сопровождающим 2,65 м /чел; инвалид, перемещающийся самостоятельно 0,75 м /чел; инвалид, перемещающийся с сопровождающим 1,00 м /чел.

		При обоснованном использовании в качестве зоны безопасности незадымляемой лестничной клетки или пандуса, служащего путем эвакуации, размеры площадок лестничной клетки и пандуса необходимо увеличить исходя из размеров проектируемой зоны.
	конструктивные решения и применяемые материалы	Зона безопасности должна быть отделена от других помещений и примыкающих коридоров противопожарными преградами, имеющими пределы огнестойкости: стены, перегородки, перекрытия - не менее REI 60, двери и окна - первого типа. Зона безопасности должна быть незадымляемой. При пожаре в ней должно создаваться избыточное давление 20 Па при одной открытой двери эвакуационного выхода.
	связь	должна быть оснащена селекторной связью или другим устройством визуальной или текстовой связи с диспетчерской или с помещением пожарного поста (поста охраны).
	обозначение	двери, стены помещений зон безопасности, а также пути движения к зонам безопасности должны быть обозначены эвакуационным знаком Е 21.
	планы эвакуации	должны быть обозначены места расположения зон безопасности.
Эвакуационные лестницы	ступени	следует окрашивать верхнюю и нижнюю ступени в каждом марше в контрастный цвет или применять тактильные предупредительные указатели, контрастные по цвету по отношению к прилегающим поверхностям пола, шириной 0,3 м. Возможно применение для ориентации и помощи слепым и слабовидящим защитного углового профиля на каждой ступени по ширине марша. Материал должен быть шириной 0,05-0,065 м на проступи и 0,03- 0,055 м на подступенке. Он должен визуально контрастировать с остальной поверхностью ступени. Кромки ступеней или поручни лестниц на путях эвакуации должны быть окрашены краской, светящейся в темноте, или на них наклеены световые ленты.
	наружные эвакуационные лестницы	допускаются для эвакуации если они отвечают требованиям пункта 5.2.9. При этом должны выполняться одновременно следующие условия: лестница должна находиться на расстоянии более 1,0 м от

		оконных и дверных проемов; лестница должна иметь аварийное освещение.
	открытые наружные металлические лестницы	не допускается предусматривать пути эвакуации для слепых и других инвалидов
Двери на путях эвакуации	для дверей, находящихся в закрытом положении	на объектах с постоянным проживанием или временным пребыванием лиц с девиантным поведением на дверях эвакуационных выходов допускается применение электромагнитных замков. При этом следует предусмотреть разблокирование этих дверей одним из способов: при срабатывании автоматической пожарной сигнализации и (или) автоматической установки пожаротушения; дистанционно с пожарного поста (с поста охраны); по месту с применением ручных магнитных ключей.
	для дверей, находящихся в открытом положении	на объектах с постоянным проживанием или временным пребыванием МГН в коридорах, лифтовых холлах, в лестничных клетках, где предусматривается эксплуатация дверей в открытом положении, следует предусматривать один из следующих способов закрывания дверей: автоматическое закрывание этих дверей при срабатывании АПС и (или) автоматической установки пожаротушения; дистанционное закрывание дверей с пожарного поста (с поста охраны); механическое разблокирование дверей по месту,
	для раздвижных дверей	допускается применение раздвижных дверей при условии, что они: имеют функцию "антипаника", наряду с раздвижными имеются эвакуационные распашные двери, раскрываются и фиксируются при срабатывании автоматически, дистанционно с пожарного поста (поста охраны), от кнопки у двери или механическим способом.
Освещенность на путях эвакуации		в том числе в начале и конце пути; и в местах оказания (предоставления) услуг для МГН в зданиях общественного и производственного назначения следует повышать на одну ступень по сравнению с требованиями СП 52.13330. Перепад освещенности между соседними помещениями и зонами не должен быть более 1:4.

Зона 4 «Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)»

Основной зоной любого объекта социальной инфраструктуры (как жилого здания, мест приложения труда, так и здания общественного назначения: учреждения здравоохранения, образования, социального обслуживания, культуры, физической культуры и спорта, объекта торговли и бытового обслуживания – любого социально значимого объекта) является место целевого назначения (или место целевого посещения) этого объекта. Это может быть место предоставления услуги, а также место приложения труда, место получения образования, либо место жительства (жилые помещения).

Название зоны «Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)» позволяет определить и основное требование к состоянию доступности объекта в соответствии с его назначением – доступность мест целевого назначения объекта и путей движения к ним.

При технической невозможности обеспечить доступность и удобство для всех категорий граждан мест целевого назначения (или целевого посещения) необходимо предложить организацию специально выделенной зоны или участка (например, у входной зоны) либо обеспечить предоставление соответствующей услуги (услуг) в иной, альтернативной форме: дистанционно, на дому, или в ином месте пребывания гражданина.

Места целевого назначения могут быть универсальными для обслуживания всех категорий посетителей, либо выделенными – специальными для инвалидов и других МГН, в том числе вблизи входов. Помещения для инвалидов на креслах-колясках размещают на уровне входа, ближайшего к поверхности земли; при ином размещении помещений по высоте здания (выше или ниже первого этажа), кроме лестниц, предусматривают пандусы, подъемные платформы, лифты или другие приспособления для перемещения инвалидов на колясках (в том числе индивидуальные средства, например лестничеходы – «скаломобили»).

С учетом целевого назначения могут быть выделены следующие виды мест целевого назначения – варианты зоны 4:

Вариант I - зона обслуживания граждан (инвалидов и других МГН),

Вариант II - места приложения труда

Вариант III - жилые помещения.

Вариант I - зона обслуживания: представлена, как правило, в общественных зданиях и сооружениях - на объектах социально-культурного и коммунально-бытового назначения (в том числе на объектах здравоохранения, образования, культуры, отдыха, спорта, а также на объектах транспортной инфраструктуры, торговли, общественного питания, делового, административного, финансового, религиозного назначения).

Общие требования к зонам обслуживания граждан предусматривают не менее 5% мест для инвалидов и других МГН от общей вместимости учреждения или расчетного количества посетителей (в том числе при выделении зон специализированного обслуживания МГН в здании).

При наличии нескольких идентичных мест (приборов, устройств) для обслуживания посетителей, 5% из них проектируются или организуются так, чтобы инвалид мог ими воспользоваться.

С точки зрения обеспечения безопасности посетителей с нарушениями состояния здоровья и мобильности, места обслуживания и постоянного нахождения инвалидов располагают на минимальных расстояниях от эвакуационных выходов из помещений, а также с этажей и из зданий – наружу. Зона обслуживания может быть представлена в различных формах, соответственно, в ней выделяются различные функционально-планировочные элементы и параметры их доступности.

С точки зрения архитектурно-планировочных и организационных решений доступности могут быть следующие (основные) формы обслуживания:

- 4.1. Кабинетная форма обслуживания;
- 4.2. Зальная форма обслуживания;
- 4.3. Прилавочная форма обслуживания;
- 4.4. Форма обслуживания с перемещением по маршруту;
- 4.5. Кабина индивидуального обслуживания.

Кабинетная форма обслуживания представлена чаще всего в амбулаторных учреждениях здравоохранения, социальной защиты населения, органах власти.

Зальная форма обслуживания представлена в учреждениях культуры (театральный, концертный зал, зал музея), на объектах транспортной инфраструктуры (залы ожидания на железнодорожном и автовокзале, в аэропорту), на физкультурно-оздоровительных и спортивных объектах (спортивный, тренажерный зал), в учреждениях образования (лекционный зал), а также в учреждениях торговли и общественного питания (зал для посетителей, торговый зал).

Прилавочная форма обслуживания представлена в учреждениях культуры (кассы кинотеатра, театра, музея), на объектах транспортной инфраструктуры (кассы по продаже билетов на железнодорожном и автовокзале, в аэропорту), в учреждениях и организациях торговли, на объектах связи, в финансово-кредитных организациях (это, в частности, прилавки в магазине, киоске, на почте, в сберкассе), в медицинских и иных социальных учреждениях (регистратура, окно по обслуживанию посетителей в аптеке, в многофункциональном центре) и других.

Форма обслуживания с перемещением по маршруту может быть представлена в магазинах самообслуживания, в библиотеках, музеях, на вокзальных комплексах и в аэропортах. Кабина индивидуального

обслуживания может быть в виде примерочной кабины, кабины фотоавтомата, кабины для голосования. Вариант III - жилые помещения; параметры, определяющие доступность в этом варианте, используются для описания состояния доступности как жилых помещений в жилых домах, так и жилых помещений в гостиницах, пансионатах, домах отдыха, в стационарных учреждениях социального обслуживания и иных интернатных учреждениях, а также для оценки состояния доступности mail@arm-esogroup.ru arm-esogroup.ru отделений временного проживания и стационарного обслуживания в учреждениях здравоохранения и социального обслуживания.

**Общие требования к внутреннему оборудованию и устройству,
общие положения по специальным требованиям к местам обслуживания
МГН в общественных зданиях**

Элемент	Характеристика элемента	Требования
Внутреннее оборудование и устройства	контрастные сочетания цветов	целесообразно использовать в применяемом оборудовании (дверь - стена, ручка; санитарный прибор - пол, стена; стена - выключатели и т.п.).
	установка приборов	приборы для открывания и закрытия дверей, горизонтальные поручни, а также ручки, рычаги, краны и кнопки различных аппаратов, отверстия торговых, питьевых и билетных автоматов, отверстия для чипкарт и других систем контроля, терминалы и рабочие дисплеи и прочие устройства, которыми могут воспользоваться МГН внутри здания, следует устанавливать на высоте не более 1,1 м и не менее 0,85 м от пола и на расстоянии не менее 0,4 м от боковой стены помещения или другой вертикальной плоскости. Выключатели и электророзетки в помещениях следует предусматривать на высоте не более 0,8м от уровня пола. Допускается применение, в соответствии с техническим заданием, выключателей (включателей) дистанционного управления электроосвещением, зашториванием, электронными приборами и иной техникой.
	конструкции дверных ручек и других	следует применять дверные ручки, запоры, задвижки и другие приборы открывания и приборов, их установка закрытия дверей, которые должны иметь форму, позволяющую инвалиду управлять ими одной рукой и не требующую применения слишком больших усилий или значительных поворотов руки в запястье.

		Целесообразно ориентироваться на применение легко управляемых приборов и механизмов, а также П-образных ручек. Ручки на полотнах раздвижных дверей должны устанавливаться таким образом, чтобы при полностью открытых дверях эти ручки были легкодоступными с обеих сторон двери. Ручки дверей, расположенных в углу коридора или помещения, должны размещаться на расстоянии от боковой стены не менее 0,6 м.
	опознавательные насечки или неровности, осязаемые тактильно	на входных дверях в специальных помещениях (бойлерных, вентиляционных камерах, трансформаторных узлах и т.п.), следует применять дверные ручки, имеющие поверхность с опознавательными насечками или неровностями, осязаемыми тактильно.
Специальные требования к местам обслуживания маломобильных групп населения в общественных зданиях	учёт при проектировании	Перечень элементов зданий и сооружений (помещений, зон и мест), доступных для МГН, расчетная численность и категория инвалидов устанавливаются в необходимых случаях заданием на проектирование, утверждаемым в установленном порядке по согласованию с территориальным органом социальной защиты населения и с учетом мнения общественных объединений инвалидов.
	варианты формы обслуживания для решения вопросов доступности	при реконструкции, капитальном ремонте и приспособлении существующих зданий для МГН в проекте должны быть предусмотрены доступность и удобства для МГН. В зависимости от объемно-планировочных решений здания, от расчетного числа маломобильных посетителей, функциональной организации учреждения обслуживания, следует применять один из двух вариантов форм обслуживания: вариант "А" (универсальный проект) - доступность для инвалидов любого места в здании, а именно - общих путей движения и мест обслуживания - не менее 5% общего числа таких мест, предназначенных для обслуживания; вариант "Б" (разумное приспособление) - при невозможности доступного оборудования всего здания выделение в уровне входа специальных помещений, зон или блоков, приспособленных для обслуживания инвалидов, с обеспечением всех видов услуг, имеющихся в данном здании.
	места для инвалидов в зоне обслуживания	следует предусматривать места для инвалидов из расчета не менее 5%, но не

	<p>посетителей общественных зданий и сооружений различного назначения</p>	<p>менее одного места от расчетной вместимости учреждения или расчетного числа посетителей, в том числе и при выделении зон специализированного обслуживания МГН в здании. При наличии нескольких идентичных мест (приборов, устройств и т.п.) обслуживания посетителей 5% общего числа, но не менее одного, должны быть запроектированы так, чтобы инвалид мог ими воспользоваться (если иного не указывается в задании на проектирование).</p>
	<p>проходы</p>	<p>все проходы (кроме одностороннего) должны обеспечивать возможность разворота на 180° с диаметром не менее 1,4 м или на 360° с диаметром не менее 1,5 м, а также фронтального (вдоль прохода) обслуживания инвалидов на кресле-коляске вместе с сопровождающим.</p>
	<p>уширения коридоров</p>	<p>при ширине прохода не более 1,8 м рекомендуется предусматривать через каждые 10-15 м длины коридора, но не менее одного на коридор, уширение глубиной 1,8 м, длиной - 3,0 м.</p>
	<p>места для людей на креслах-колясках в зрительных залах, на трибунах спортивно-зрелищных сооружений и других зрелищных объектах со стационарными местами</p>	<p>должны быть предусмотрены из расчета не менее 1% общего числа зрителей. Выделенная для этого площадка должна быть горизонтальной с уклоном не более 2%. Каждое место должно иметь размеры не менее: при доступе сбоку - 0,55 м x 0,85м; при доступе спереди или сзади - 1,25м x 0,85м. В многоуровневых зрелищных помещениях общественных зданий, где на втором этаже или промежуточном уровне размещается не более 25% мест и не более 300 сидений, все места для кресел-колясок могут размещаться на основном уровне. Залы вместимостью более 800 мест рекомендуется дополнительно оснащать телемониторами. В каждом зале со звуковой системой должна быть система усиления звука, индивидуальная или коллективного пользования. При использовании в зале затемнения в зоне зрительских мест пандусы и ступени должны иметь подсветку.</p>
	<p>информационная мнемосхема (тактильная схема движения)</p>	<p>должна быть установлена для инвалидов по зрению при входах в здания массового посещения (вокзалы всех видов транспорта, учреждения социального назначения, торговые предприятия, административно-управленческие учреждения, многофункциональные комплексы и т.п.); она отображает</p>

		информацию о помещениях в здании, не мешает основному потоку посетителей. Она должна размещаться с правой стороны по ходу движения на удалении от 3 до 5 м.
	тактильная направляющая полоса	на основных путях движения следует предусмотреть тактильную направляющую полосу с высотой рисунка не более 0,025 м.
	зона досягаемости для посетителя в креслаколяске	должна находиться в пределах: при расположении сбоку от посетителя - не выше 1,4 м и не ниже 0,3 м от пола; при фронтальном подходе - не выше 1,2 м и не ниже 0,4 м от пола. Поверхность столов индивидуального пользования, прилавков, низа окошек касс, справочных и других мест обслуживания, используемых посетителями на креслахколясках, должна находиться на высоте не более 0,85 м над уровнем пола. Ширина и высота проема для ног должна быть не менее 0,75 м, глубиной не менее 0,49 м. Часть стойки-барьера выдачи книг в абонементе рекомендуется предусматривать высотой 0,85 м. Ширина рабочего фронта прилавка, стола, стойки, барьера и т.п. у места получения услуги должна быть не менее 1,0 м.
	меры безопасности	у мест или зон для зрителей на креслахколясках в аудиториях с амфитеатром, зрительных и лекционных залах следует предусматривать меры безопасности (ограду, буферную полосу и т.п.).
	кресла смонтированными системами индивидуального прослушивания	в аудиториях, зрительных и лекционных залах вместимостью более 50 человек, оборудованных фиксированными сидячими местами, необходимо предусматривать не менее 5% кресел с смонтированными системами индивидуального прослушивания.
	места для лиц с дефектами слуха	следует размещать на расстоянии не более 3 м от источника звука или оборудовать специальными персональными приборами усиления звука. Допускается применять в залах индукционный контур или другие индивидуальные беспроводные устройства. Эти места следует располагать в зоне хорошей видимости сцены и переводчика жестового языка. Необходимость выделения дополнительной (с индивидуальным освещением) зоны для переводчика устанавливается заданием на проектирование.

	площадь помещения для индивидуального приема посетителей, доступного и для инвалидов	должна быть 12 м, а на два рабочих места - 18 м. В помещениях или зонах приема или обслуживания посетителей на несколько мест, доступных для МГН, должно быть одно место или несколько мест, скомпонованных в общую зону.
	кабина для переодевания, примерочной и т.п.	планировка должны иметь свободное пространство размером не менее 1,5x 1,5 м.

Зона 5 «Санитарно-гигиенические помещения»

К общим требованиям по этой зоне относится требование о наличии на ОСИ (особенно на объекте, предназначенном для обслуживания посетителей) как минимум одной универсальной кабины для МГН (в том числе доступной для пользования инвалидами на кресле-коляске).

Так, не менее одной универсальной кабины должно быть предусмотрено в общественных туалетах, в общественных зданиях (при численности посетителей 50 и более человек, при нахождении их в здании 60 минут и более), в производственных зданиях (на каждом этаже, где работают инвалиды).

К функционально-планировочным элементам зоны 5 относятся:

- 5.1 Туалетная комната,
- 5.2 Душевая/ ванная комната,
- 5.3 Бытовая комната (гардеробная).

Характеристика параметров доступности данной зоны обобщена в таблице; иллюстрации представлены на фотографиях.





Общие требования к санитарно-бытовым помещениям

Элемент	Характеристика элемента	Требования
Специально оборудованные для МГН места	во всех зданиях, где имеются санитарно-бытовые помещения	должны быть предусмотрены специально оборудованные для МГН места в раздевальных, универсальные кабины в уборных и душевых, ваннных
Кабины уборных (туалетов)	в общем количестве кабин уборных общественных и производственных зданий	доля доступных для МГН кабин должна составлять 7%, но не менее одной. В применяемой дополнительно универсальной кабине вход следует проектировать с учетом возможной разницы полов сопровождающего и инвалида.
Доступная кабина в общей уборной	размеры	должна иметь размеры в плане не менее: ширина - 1,65 м, глубина - 1,8 м, ширина двери - 0,9 м. Габариты доступных и универсальных (специализированных) кабин могут изменяться в зависимости от расстановки применяемого оборудования.
	специально предусмотренное пространство	в кабине рядом с унитазом следует предусматривать пространство не менее 0,75 м для размещения кресла-коляски, а также крючки для одежды, костылей и других принадлежностей. В кабине должно быть свободное пространство диаметром 1,4 м для разворота кресла-коляски.
	двери	двери должны открываться наружу.
Универсальная кабина и другие санитарно-бытовых размеры	размеры	универсальной кабины в плане не менее: ширина - 2,2 м, глубина - 2,25 м. Один из писсуаров следует располагать на высоте от пола не более 0,4 м или применять писсуар вертикальной формы. помещениях, предназначенных для

		пользования всеми категориями граждан, в том числе инвалидами
	установка технических средств	следует предусматривать возможность установки откидных опорных поручней, штанг, поворотных или откидных сидений. Следует применять унитазы, имеющие опору для спины.
Помещения доступных душевых		следует предусматривать не менее одной кабины, оборудованной для инвалида на кресле-коляске, перед которой следует предусматривать пространство для подъезда креслаколяски
	для инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата и недостатками зрения	следует предусматривать закрытые душевые кабины с открыванием двери наружу и входом непосредственно из гардеробной с нескользким полом и поддоном без порога.
	складное сидение и поддон (трап)	доступная душевая кабина для МГН должна быть оборудована переносным или закрепленным на стене складным сиденьем, расположенным на высоте не более 0,48 м от уровня поддона; ручным душем; настенными поручнями. Глубина сиденья должна быть не менее 0,48 м, длина - 0,85 м. Габариты поддона (трапа) должны быть не менее 0,9 x 1,5 м, свободной зоны - не менее 0,8 x 1,5 м.
	специальные знаки (в том числе рельефные)	следует предусматривать специальные знаки (в том числе рельефные) на высоте 1,35 м у дверей санитарно-бытовых помещений или доступных кабин (уборная, душевая, ванная и т.п.)
Система тревожной сигнализации	для доступных кабины	доступные кабины должны быть оборудованы системой тревожной сигнализации, обеспечивающей связь с помещением постоянного дежурного персонала (поста охраны или администрации объекта). Над входом в доступные кабины рекомендуется устанавливать световые мигающие оповещатели, срабатывающие при нажатии тревожной кнопки.
Геометрические параметры зон, используемых инвалидами, в том числе на креслаколясках, в санитарно-бытовых помещениях общественных и производственных зданий	размеры в плане (в чистоте)	кабины душевых: закрытые - 1,8 м x 1,8 м; открытые и со сквозным проходом; полудуши - 1,2 м x 0,9 м; Кабины личной гигиены женщин 1,8 м x 2,6 м. Габаритные размеры могут быть уточнены в процессе проектирования в зависимости от применяемого оборудования и его размещения.
	ширина проходов между рядами	следует принимать не менее: - для кабин душевых закрытых и открытых, умывальников групповых и одиночных, уборных, писсуаров - 1,8 м; - для шкафов

		гардеробных со скамьями (с учетом скамей)- 2,4 м; -то же, без скамей -1,8 м.
Водопроводные краны и унитазы	в доступных кабинках	следует применять водопроводные краны с рычажной рукояткой и термостатом, а при возможности - с автоматическими и сенсорными кранами бесконтактного типа. Применение кранов с раздельным управлением горячей и холодной водой не допускается. Следует применять унитазы с автоматическим сливом воды или с ручным кнопочным управлением, которое следует располагать на боковой стене кабинки, со стороны которой осуществляется пересадка с кресла-коляски на унитаз.

Зона 6 «Система информации на объекте»

К системе информации на объекте отнесены устройства, средства информации, связи и их системы.

С учетом особых требований к ним для инвалидов с особенностями восприятия (нарушениями сенсорных функций: зрения, слуха), должны быть представлены как минимум 3 вида устройств и средств информации на объекте:

- 6.1 визуальные средства;
- 6.2 акустические средства;
- 6.3 тактильные средства.

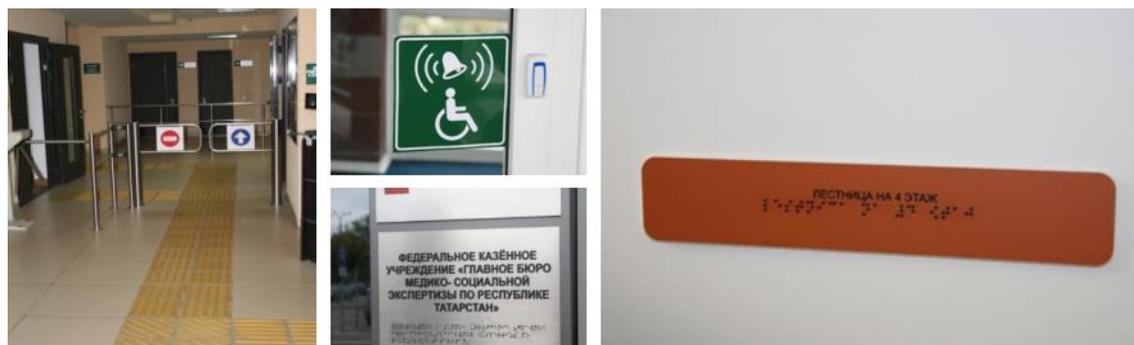
Система средств информации зон и помещений должна обеспечивать:

- непрерывность информации (на всех путях движения МГН), своевременное ориентирование и однозначное опознание объектов и мест посещения;
- предусматривать возможность получения информации как о предоставляемых услугах (перечне и порядке предоставления), так и о размещении и назначении функциональных элементов на объекте, о расположении путей эвакуации, в том числе предупреждать об опасности в экстремальных ситуациях.

Системы средств информации должны быть комплексными – для всех категорий инвалидов (визуальными, звуковыми, тактильными).

Знаки и символы должны быть идентичными в пределах здания, комплекса сооружений, района расположения объектов; они должны соответствовать нормативным документам по стандартизации.

Характеристика параметров доступности данной зоны обобщена в таблице; иллюстрации представлены на фотографиях



Общие требования к аудиовизуальным информационным системам

Элемент	Характеристика элемента	Требования
Символы доступности	доступные для МГН элементы здания и территории	должны идентифицироваться символами доступности в следующих местах: парковочные места; зоны посадки пассажиров; входы, если не все входы в здание, сооружение являются доступными; места в общих санузлах; гардеробные, примерочные, раздевалки в зданиях, в которых не все подобные помещения являются доступными; лифты и другие подъемные устройства; зоны безопасности; проходы в других местах обслуживания МГН, где не все проходы являются доступными
Указатели	направления указывающие путь к ближайшему доступному элементу	могут предусматриваться при необходимости в следующих местах: недоступные входы в здание; недоступные общественные уборные, душевые, ванны; лифты, не приспособленные для перевозки инвалидов; выходы и лестницы, не являющиеся путями эвакуации инвалидов.
Системы средств информации и сигнализации объекта об опасности	размещаемые в помещениях (кроме помещений с мокрыми процессами), предназначенных для пребывания всех категорий инвалидов и на путях их движения,	должны быть комплексными и предусматривать визуальную, звуковую и тактильную информацию с указанием направления движения и мест получения услуги. Применяемые средства информации (в том числе знаки и символы) должны быть идентичными в пределах здания или комплекса зданий и сооружений, размещаемых в одном районе, в пределах предприятия, транспортного маршрута и т.п. и соответствовать знакам, установленным действующими нормативными документами по стандартизации. Целесообразно использовать международные символы.

Система средств информации зон и помещений (особенно в местах массового посещения), входных узлов и путей движения		должна обеспечивать непрерывность информации, своевременное ориентирование и однозначное опознание объектов и мест посещения. Она должна предусматривать возможность получения информации об ассортименте предоставляемых услуг, размещении и назначении функциональных элементов, расположении путей эвакуации, предупреждать об опасностях в экстремальных ситуациях и т.п.
	радиомаяки (радио-метки) для слепых или слабовидящих посетителей, имеющих радиоинформаторы	здание или сооружение по заданию на проектирование может быть дополнительно оборудовано радиомаяками (радиометками) для слепых или слабовидящих посетителей, имеющих радиоинформаторы. Радиомаяки устанавливаются над дверными проемами и на стенах помещений.
Визуальная информация		должна располагаться на контрастном фоне с размерами знаков, соответствующими расстоянию рассмотрения, быть увязана с художественным решением интерьера и располагаться на высоте не менее 1,5 м и не более 4,5 м от уровня пола.
Звуковая сигнализация		кроме визуальной должна быть предусмотрена звуковая сигнализация.
Стробоскопическая сигнализация		в виде прерывистых световых сигналов, сигналы должны быть видимы в местах скопления людей. Максимальная частота стробоскопических импульсов - 1-3 Гц.
Световые оповещатели, эвакуационные знаки пожарной безопасности	указывающие направление движения, подключенные к системе оповещения и управления эвакуацией людей при пожаре, к системе оповещения о стихийных бедствиях и экстремальных ситуациях	следует устанавливать в помещениях и зонах общественных зданий и сооружений, посещаемых МГН, и производственных помещениях, имеющих рабочие места для инвалидов. Для аварийной звуковой сигнализации следует применять приборы, обеспечивающие уровень звука не менее 80-100 дБ в течение 30 с. Шумовые индикаторы следует использовать в помещениях с хорошей звукоизоляцией или в помещениях при незначительных уровнях шумов субъективного происхождения.
	звуковые информаторы по типу телефонов-автоматов и текстофоны	следует предусматривать в вестибюлях общественных зданий. Аналогично должны быть оснащены справочные всех видов, билетные кассы массовой продажи и т.п. Визуальная информация должна располагаться на контрастном фоне на высоте не менее 1,5 м и не более 4,5 м от уровня пола.

	система двусторонней связи с диспетчером или дежурным	должны быть оборудованы замкнутые пространства зданий (помещения различного функционального назначения, кабины уборной, лифт, кабина примерочной и т.п.), где инвалид, в том числе с дефектами слуха, может оказаться один, а также лифтовые холлы и зоны безопасности. Система двусторонней связи должна быть снабжена звуковыми и визуальными аварийными сигнальными устройствами. Снаружи такого помещения над дверью следует предусмотреть комбинированное устройство звуковой и визуальной (прерывистой световой) аварийной сигнализации. В таких помещениях (кабинах) должно предусматриваться аварийное освещение. В общественной уборной тревожный сигнал или извещатель должен выводиться в дежурную комнату.
Рельефные знаки		должны дублироваться информирующие обозначения помещений внутри здания и размещаться рядом с дверью со стороны дверной ручки и крепиться на высоте от 1,3 до 1,4 м. Нумерация шкафов в раздевальных должна быть выполнена рельефным шрифтом и на контрастном фоне.
Информационные	мониторы, указатели, обозначающие путь движения к билетному автомату, лифту и др.	должны быть установлены на каждом этаже многоуровневой автостоянки. Указатели специализированных парковочных мест следует размещать на въезде и на каждом изменении маршрута к специализированным парковочным местам.

Из перечисленных 6 функциональных зон основными, обеспечивающими досягаемость мест основного назначения и основного посещения здания, а также безопасность являются 3 зоны:

- 2 «Вход (входы) в здание»;
- 3 «Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)»;
- 4 «Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)».

Остальные 3 зоны, по классификации критериев доступности в большей степени обеспечивают дополнительные критерии доступности:

- требования информативности – зона 6 «Система информации на объекте (устройства и средства информации и связи и их системы)»;
- требования удобства и комфортности – зона 1 «Территория, прилегающая к зданию» (участок, включая автостоянки и места отдыха), а также зона 5 «Санитарно-гигиенические помещения».

Исследуя объекты, реализовавшие те или иные мероприятия по приспособлению действующих объектов, выявлены системные нарушения и несоответствия мерам предупреждения причинения вреда, касающиеся различных нозологических групп инвалидов.

Фото 1

Фото 2

Фото 3



Фото 1, фото 2 – маршрут движения инвалида по зрению, выполненный в виде наклеенных на поверхность тактильных ПВХ плиток с различным рисунком (риффы в шахматном порядке, диагональные риффы, параллельные риффы), Фото 3 – маршрут движения инвалида по зрению в санузле, выполненный в виде наклеенных на поверхность тактильных ПВХ плиток с различным рисунком.

5. Общие подходы комплексной оценки доступности

При обустройстве ОСИ допускается возможность выбора вариантов проектных решений исходя из комплекса требований, предъявляемых к проектируемому или реконструируемому объекту с целью обеспечения доступа к нему и использования его маломобильными гражданами.

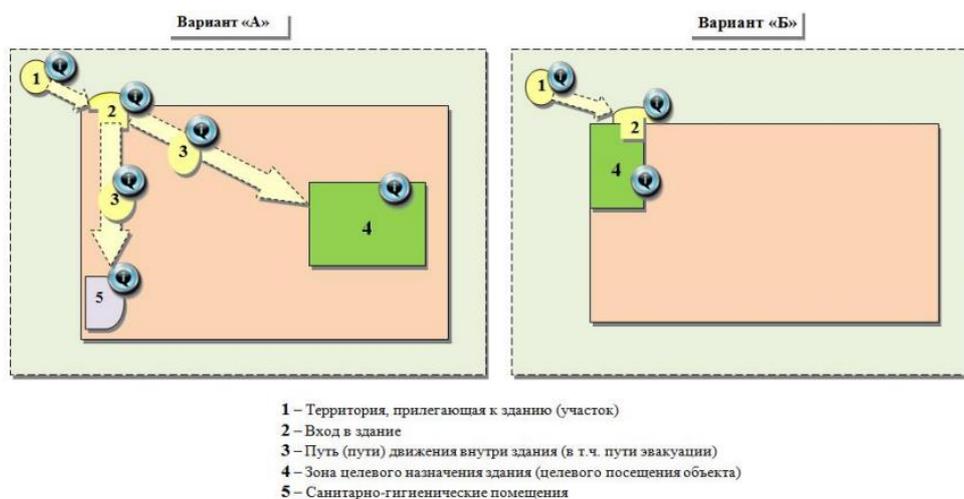
В зависимости от расчетного числа инвалидов, от финансовых возможностей заказчика и функциональной структуры здания, сооружения рекомендуется предусматривать один из двух вариантов организации доступности (не учитывая обслуживания на дому):

вариант «А» - доступность для инвалидов любого места здания: жилой ячейки в жилище, любого места обслуживания в общественном здании, любого места приложения труда. При этом, должно предусматриваться устройство: общих универсальных путей движения, доступных для всех категорий населения, в том числе инвалидов; приспособленных для нужд инвалидов всех или специально выделенных из общего числа жилых помещений и мест обслуживания; специально приспособленных мест приложения труда;

вариант «Б» - выделение специальных помещений, зон или блоков, приспособленных и оборудованных для инвалидов в уровне входной площадки.

Следует предусматривать устройство специальных входов, специально обустроенных параллельных путей движения и мест обслуживания для лиц с нарушениями здоровья».

Схематично оба варианта организации доступности представлены на рисунке.



Как показано на рисунке, по варианту «А» обустраиваются все структурно-функциональные зоны:

- участок (территория, прилегающая к зданию);
- вход в здание; пути движения внутри здания;
- зона целевого назначения (оказания услуг);
- санитарно-гигиенические помещения и средства информации на объекте.

По варианту «Б», как минимум, должны быть обустроены вход в здание и специально выделенная зона оказания услуг (как правило, максимально приближенная к входу);

при этом также должна быть обеспечена информация о доступном входе и выделенной зоне оказания услуг.

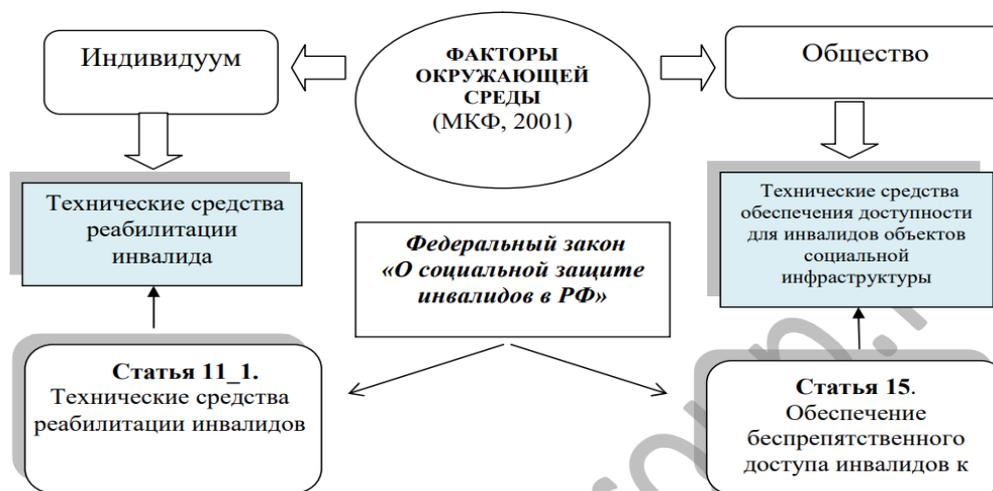
И в первом, и во втором варианте обустройство может быть универсальным (для всех категорий инвалидов) либо специальным – избирательным (для отдельных категорий инвалидов с учетом вида нарушений здоровья и мобильности).

6. Технические средства обеспечения доступности для инвалидов объектов социальной инфраструктуры

Под техническим средством понимают любое изделие, инструмент, оборудование, устройство, прибор, приспособление или техническую систему.

Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья, сокращенно МКФ, предлагает изучение факторов окружающей среды на разных уровнях: индивидуума и общества. Данный подход применим и к систематизации технических средств. Можно выделить технические средства реабилитации инвалида и технические

средства обеспечения доступности для инвалидов объектов социальной инфраструктуры.



Систематизация технических средств

Технические средства реабилитации инвалидов - устройства, содержащие технические решения, в том числе и специальные, используемые для компенсации и устранения стойких ограничений жизнедеятельности инвалида.

К данным техническим средствам относятся инвалидные коляски, трости, слуховые аппараты, и т.п. Эти технические средства предназначены, как правило, для индивидуального использования.

Технические средства обеспечения доступности для инвалидов объектов социальной инфраструктуры - это пандусы, тактильная плитка, автоматические системы открывания дверей, и т.п. Данные технические средства предназначены для коллективного использования. Они не предоставляются конкретному инвалиду, а устанавливаются стационарно на объекте социальной инфраструктуры, приспособлявая его таким образом для использования различными категориями инвалидов.

Технические средства обеспечения доступности для инвалидов объектов социальной инфраструктуры могут быть классифицированы по функционально-целевому признаку:

1. Технические средства, используемые на территории, прилегающей к зданию (участке);
2. Технические средства, используемые на входе (входах) в здание;
3. Технические средства, используемые на пути (путях) движения внутри здания (в т.ч. путях эвакуации);
4. Технические средства, используемые в зоне целевого назначения здания (целевого посещения объекта);
5. Технические средства, используемые в санитарно-гигиенических помещениях.

7. Технические средства, используемые для создания системы информации на объекте (устройства и средства информации и связи и их системы)

Технические средства, используемые на территории, прилегающей к зданию (участке). Знак «Парковка для инвалидов»

В соответствии с ГОСТ Р 52289-2019. Национальный стандарт Российской Федерации. Технические средства организации дорожного движения. Правила применения дорожных знаков, разметки, светофоров, дорожных ограждений и направляющих устройств", «табличка «Инвалиды»» должна применяться со знаком «Место стоянки» для указания того, что стояночная площадка (или ее часть) отведена для стоянки транспортных средств, управляемых инвалидами. В мировой практике эти два знака часто объединяют в один.

Разметка на асфальте. Место парковки для инвалидов обозначается специальной разметкой на асфальте. Территория каждого учреждения должна быть оборудована специальными парковочными местами для людей на инвалидных колясках. Важными составляющими парковочных мест для людей с инвалидностью является увеличенная ширина машиноместа (не менее 3,5 метра), специальный знак «Парковка для инвалидов», а также специальная разметка на асфальте, сделанная черной и желтой красками по трафарету. Тактильная плитка Тактильная плитка предназначена для передачи информации о пути и направлении движения слабовидящим и незрячим на улице и в помещениях.

Обеспечивает возможность передвижения в нужном направлении самостоятельно, без сопровождающего лица, как внутри здания, так и используя приспособленные для них пешеходные маршруты на территории застройки населенных пунктов.

Специальные объемные тактильные плитки и другие варианты напольных тактильных покрытий (например, встраиваемые направляющие полосы и биты) формируют рисунок, позволяющий незрячим людям получать информацию о безопасном пути движения (направления движения, повороты) и о наличии препятствий на пути движения (пороги, перекрестки, ступени, лестницы, столбы или колонны, двери, пешеходные или подземные переходы).

Уличные плитки монтируются в тротуар таким образом, чтобы они не являлись препятствием для пешеходов. Внутри помещений используют как встраиваемые, так и наклеиваемые на половое покрытие плитки или отдельные тактильные элементы.

Уличные скамейки, адаптированные для инвалидов (мебель для сидения специальная).

Для инвалидов применяют следующие типы сидений, которые в большей степени приспособлены для них:

а) Сиденье типа «полка», на которое пассажиры могут опереться или присесть на короткое время. Они требуют минимального ухода, занимают мало места и удобны для некоторых пассажиров (например, пассажиров, имеющих заболевания позвоночника), для которых трудно подниматься с низкого сиденья.

б) Кресла с откидными сиденьями (без подлокотников), преимуществами которых является экономия места и то, что они не намокают при дожде.

в) Деревянные кресла и диваны с подлокотниками по краям, которые являются более удобными для длительного сиденья. Дерево является относительно «теплым» и нескользким материалом, который быстро сохнет.

г) Кресла из проволочной сетки или перфорированного металла, установленные в ряды, выполняют в большинстве случаев ту же роль, что и деревянные, но являются более прочными, долговечными и пожаробезопасными.



Технические средства, используемые на входе (входах) в здание Двери, открыватели и закрыватели дверные

Разработаны устройства, позволяющие открывать или закрывать дверь без использования дверной ручки

Автоматическая система открывания дверей

Люди на инвалидных колясках и другие маломобильные группы граждан сталкиваются с серьезными трудностями при открывании дверей, особенно при входе в помещение, в котором двери открываются наружу в соответствии с пожарными нормами.

Для обеспечения беспрепятственного доступа в здание и помещения используются автоматические открыватели дверей. Во входной группе идеальным решением являются раздвижные двери. Но в случае невозможности их установки, а также для доступа во внутреннее помещение, часто используют автоматические открыватели распашных дверей, которые существенно облегчают доступ в здание, не требуя замены дверей (монтируются на уже установленные), и питаются от бытовой электросети 220 вольт.

Самая обычная распашная дверь может быть автоматизирована при помощи автоматического привода. Он устанавливается на механическую дверь как обычный дверной доводчик с наружной или внутренней стороны, включается в розетку - и дверь становится автоматической. Варианты открывания дверей: нажатием кнопки; движением руки перед сенсорным переключателем; при помощи пульта; автоматическое открывание (датчик движения).

Ручки дверей: скобы, локтевые ручки и другие варианты.



Пандусы

Стационарные пандусы - это несъемные конструкции, которые рассчитаны на эксплуатацию продолжительное время. Устанавливаются чаще всего снаружи здания, при входе в социальные учреждения и в общественных местах, где позволяет пространство.

Стационарные пандусы изготавливаются из бетона или представляют собой две полосы металлического швеллера, уложенные параллельно друг другу и оснащенные поручнями

Изготовление и установка пандусов производится строго с учётом требований ГОСТ Р 51261-2017. Национальный стандарт Российской Федерации.

Устройства опорные стационарные реабилитационные. Типы и технические требования", однако конструкция обязана учитывать в себе индивидуальность места эксплуатации и окружающие условия.

Стационарные пандусы подразделяются на однопролётные либо двухпролётные, имеющие переходную горизонтальную площадку. Телескопический пандус- подходит для любых лестничных маршей: пандусы можно использовать для подъема на лестницу, при заезде в транспорт и там, где на инвалидной коляске проехать нельзя.

Предназначен для установки на маршах лестниц, где строительство стационарного пандуса помешает проходу пешеходов. Изготавливается из прочных материалов, способных переносить большие нагрузки.

Откидной пандус - пандус для инвалидов или детских колясок, который может "откидываться", освобождая проход или лестничный марш. Обычно их используют в подъездах, частных домах и других местах с ограниченным пространством, где несъемная модель помешала бы свободному передвижению людей. Направляющие такого пандуса жёстко скреплены между собой внизу и вверху. Вся конструкция крепится вертикально к стене или перилам, идущим вдоль лестницы, при помощи петель, щеколд и прочих замков. Также используются для облегчения доступа людей с ограниченными возможностями в общественный транспорт (например, автобусы).

Перила

Безопасность при спуске и подъеме по пандусу обеспечивают специальные перила с двумя поручнями (перила для инвалидов), которые служат при передвижении дополнительной опорой. Чаще всего используются перила, выполненные из нержавеющей стали, которые имеют высокую стойкость к коррозии и перепадам температур и не требуют специального ухода (покраска, защита металла).

Контрастная маркировка

Все потенциально опасные препятствия на пути следования людей с нарушениями зрения должны быть обозначены специальными желтыми полосами или кругами. Желтый цвет хорошо заметен всем посетителям учреждения, а для людей, имеющих высокую степень потери зрения, это последний из цветов спектра, который остается различимым.



Такая маркировка необходима для обеспечения безопасности посетителей учреждения, особенно слабовидящих. В большинстве случаев полосы выполнены из износостойкой самоклеющейся ПВХ-пленки.

Световые маяки

Световые маяки для помещений поставляются парой и предназначены для контрастного выделения дверного проема. Устанавливаются на высоте полутора метров с левой и с правой сторон двери. Данными световыми маяками обозначается выход из помещения. При необходимости можно обозначить любые другие дверные проемы.



Световой маяк для здания

Данный тип световых маяков предлагает наиболее удобный способ для обозначения доступности зданий и определения доступного для маломобильных категорий граждан выхода/входа в здания.

Яркий индикатор позволяет менять отображаемую информацию с установленной периодичностью. Он попеременно отображает пиктограммы, направление движения и надпись. Световой маяк содержит сверхъяркие светодиоды, что обеспечивает большую дальность наблюдения как в ночное, так и в дневное время. При необходимости световой маяк подключается к компьютеру для изменения отображаемой информации



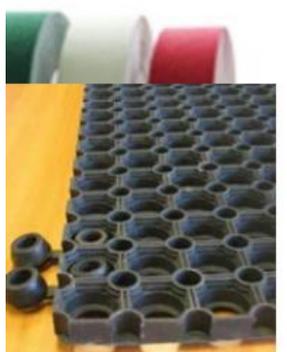
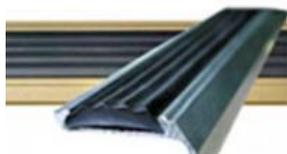
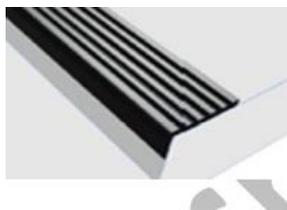
Технические средства, используемые на пути (путях) движения внутри здания (в т.ч. путях эвакуации).

Противоскользящие покрытия

Закладные профили Устанавливаются под керамическую плитку в момент монтажа лестницы

Алюминиевые углы и полосы с противоскользящими элементами. Накладки на ступени. Устанавливаются на готовую поверхность.

Коврики резиновые ячеистые Грязезащитные покрытия или «коврик резиновый грязезащитный ячеистый с отверстиями». Резиновые коврики с отверстиями в виде дырок или как их называют иначе- маты ячеистые, предназначены для использования в крупных торговых центрах,



супермаркетах и других помещениях с высокой проходимостью. Такие коврики идеально подходят для использования в качестве входных грязесборных, антискользящих покрытий. В сквозных круглых отверстиях скапливается снег и т.п. сама же поверхность чистая и сухая, таким образом, покрытие выполняет несколько функций: не допускает

попадание снега, песка и грязи внутрь помещения, эстетично скапливает грязь внутри своей структуры, служит как антискользящее покрытие.

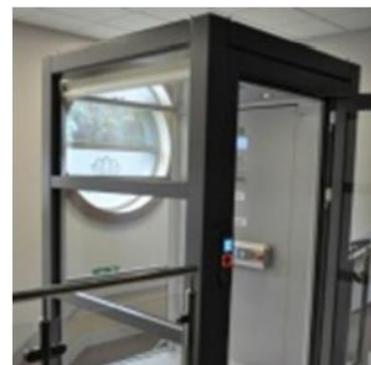
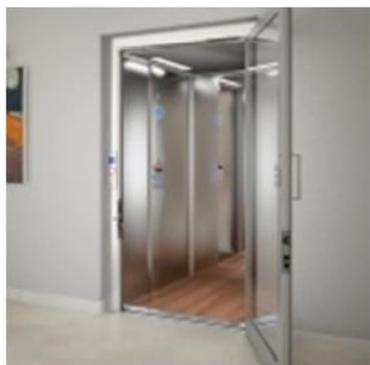
Мобильные лестничные подъемники

Гусеничный мобильный лестничный подъемник дает возможность человеку, временно ограниченному в движении или находящемуся в инвалидном кресле, преодолевать лестницы без использования специальных стационарных подъемных устройств.



Стационарные лестничные подъемники

Вертикальные подъемники или лифтовые установки для инвалидов устанавливаются в частных жилых строениях, многоквартирных домах и зданиях общественного пользования с большим количеством этажей. Могут монтироваться снаружи (закрытого типа) или внутри здания. Примеры стационарных вертикальных подъемников (платформ) представлены на иллюстрациях.



Наклонные подъемники для инвалидов используются для простого и безопасного подъема или спуска с лестницы без посторонней помощи. Цена наклонного подъемника для инвалидов значительно ниже цены вертикальной модификации лифта. Коляска и сидящий на ней человек легко снимаются с платформы, если возникла неисправность или отключили электричество в здании.



Звуковые маяки и информаторы

Устройства предназначены для воспроизведения аудио сообщений с целью информирования слепых и слабовидящих посетителей. Комплекуются датчиком движения. Могут быть установлены в любом месте: рядом с входной дверью (обозначая вход в здание), с лестничным эскалатором, в холле для ознакомления с услугами и работой учреждения и т. п. Сообщения могут содержать любую звуковую информацию, которая требуется в данном учреждении. Имеют разъемы для подключения к компьютеру и слот для размещения внешней памяти. Требуемая информация предварительно записывается на флеш-карту.

Навигационные системы

Навигационная система предназначена для ориентации слабовидящих и незрячих людей на улице и дома. Система состоит из индивидуальных навигационных браслетов-активаторов, а также рассредоточенной по зданию или территории (на развилках, у лифтов, лестниц, возле кабинетов, залов, туалетов) сети громкоговорителей с функцией записи и воспроизведения любых звуковых сообщений. При попадании посетителя с браслетом в зону действия громкоговорителя происходит вибрация браслета. Это значит, что посетитель имеет возможность нажать на одну из трёх кнопок браслета и инициировать воспроизведение одного из трёх предварительно записанных сообщений (как правило, записывается информация о местонахождении посетителя, возможностях его дальнейших действий, препятствиях на пути следования, а также о возможности выполнить те или иные действия). Все громкоговорители имеют защиту от дождя, питаются от бытовой сети 220 В, имеют мощный морозостойкий резервный аккумулятор на случай отключения электропитания, а также возможность подключения к системе общего оповещения в учреждении (100 В), что делает устройство многофункциональным.



Технические средства, используемые в зоне целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Стол с микролифтом

Позволяет любому посетителю подбирать для себя оптимальную высоту столешницы, выполнять необходимые действия, стоя или сидя, что одинаково удобно для всех, включая людей с инвалидностью. Высота столешницы регулируется за счет встроенного электропривода нажатием кнопок “вверх” или “вниз” с большим диапазоном высот, что позволяет комфортно пользоваться столом посетителям на инвалидной коляске, людям с различными формами ограничений по здоровью, например, тем, кому тяжело или противопоказано садиться.

Стол с микролифтом - решение как для учреждений общественного и социального назначения, так и для образовательных учреждений и организаций, в которых учатся или работают люди с инвалидностью.



Технические средства, используемые в санитарно-гигиенических помещениях

Технические средства, которые могут быть использованы для оборудования туалетов и ванных комнат:

1. Оборудование для санузлов (специальное)
2. Технические средства для умывания, купания и принятия душа
3. Технические средства для ухода за волосами
4. Технические средства для ухода за лицом и кожей тела

К оборудованию для санузлов (специальному) относят:

- Унитазы
- Писсуары
- Резервуары для сбора мочи
- Биде
- Подъемные устройства
- Опорные стационарные устройства
- Кресла-стулья туалетные (на колесиках или без них) с санитарным оснащением или без него, в том числе кресла-стулья для душа
 - Унитазы, в том числе унитазы с подлокотниками, опорами, поручнями, детскими подставками, а также унитазы с возвышениями и со встроенными гигиеническими тепловодными душами и (или) тепловоздушными сушилками
 - Души тепловодные и тепловоздушные сушилки для оснащения туалетов
 - Сиденья туалетные (сиденья на унитазах)
 - Сиденья туалетные с возвышением и самоподнимающиеся туалетные сиденья
 - Принадлежности подъемников для фиксации корпуса тела человека,
 - Сиденья туалетные с возвышением напольные отдельные
 - Сиденья туалетные с возвышением откидные, располагаемые непосредственно на унитазах (ватерклозетах)
 - Сиденья туалетные с возвышением, фиксируемые (закрепляемые) постоянно на унитазе с помощью болтов или скоб
 - Сиденья туалетные со встроенным подъемным механизмом

- Подлокотники и (или) спинки туалетные, монтируемые на унитазах
- Сиденья туалетные
- Подлокотники поддерживающие
- Держатели туалетной бумаги
- Туалетные рулонные обоймы, в том числе короба-дозаторы туалетной бумаги

- Души тепловодные и сушилки тепловоздушные для оснащения туалета
- Туалетные кабины, в том числе передвижные туалетные кабины
- Другие

К средствам для умывания, купания и принятия душа относятся:

Средства перемещения (переноса) вспомогательные

- Подъемные устройства
- Опорные стационарные устройства
- Оборудование санитарно-техническое
- Держатели (адаптеры)
- Кресла для ванны или душа (на колесиках или без них), табуретки, спинки и сиденья

- Кресла-стулья туалетные (на колесиках или без них)
- Маты противоскользящие для ванны и душа
- Материалы противоскользящие для полов и лестниц
- Установки душевые, в том числе фиксаторы для регулирования позиции душевой головки (насадки)

• Лежаки подвесные для мытья в ванне, столы для ванной и столы туалетно-пеленальные

• Лежаки подвесные для передвижных и стационарных бытовых подъемников

- Тазы банные
- Биде
- Души гигиенические тепловодные и (или) сушилки тепловоздушные гигиенические, встраиваемые в унитазы

• Души тепловодные и сушилки тепловоздушные для оснащения туалетов (раздельные)

- Ванны, в том числе ванны переносные и складывающиеся
- Полки для ванны
- Средства для регулирования уровня воды в ванне, в том числе индикаторы уровня воды в ванне (с сигнальным устройством)

• Губки и щетки банные с держателями, рукоятками или зажимами

• Намыливатели с рукояткой и мыльные дозаторы

• Средства для обсыхания тела

• Сушилки гигиенические тепловоздушные, встраиваемые в унитазы,

• Сушилки тепловоздушные для оснащения туалетов (раздельные)

- Сушилки для волос
- Средства для купания, в том числе плавательные пояса, купальные шапочки

- Воздушные трубки для подводного плавания

- Термометры для ванны

Средства для ухода за волосами включают:

- Средства для мытья головы, в том числе дозаторы для шампуня, разбрызгиватели для шампуня с гибким шлангом со специальными ручками

- Расчески и щетки для волос

- Средства вспомогательные и (или) заменяющие функцию руки и (или) кисти и (или) пальцев,

- Сушилки для волос

- Средства вспомогательные и (или) заменяющие функцию руки и (или) кисти и (или) пальцев,

- Средства для ухода за зубами

- Дозаторы для зубной пасты

- Ключи-тюбиковыжималки,

- Щетки зубные, в том числе зубные щетки с удлиненной ручкой

- Средства вспомогательные и (или) заменяющие функцию руки и (или) кисти и (или) пальцев,

- Щетки зубные с механическим приводом (электроприводом)

В группу средств для ухода за лицом и кожей тела объединены:

- Средства, помогающие применять косметику

- Изделия для защиты кожи и для ухода за кожей

- Бритвенные приборы и принадлежности, электробритвы, в том числе кисточки для бритвы, держатели электробритвы, дозаторы крема для бритвы

- Средства вспомогательные и (или) заменяющие функцию руки и (или) кисти и (или) пальцев

- Ключи-тюбиковыжималки

- Средства для применения косметики (макияжа), в том числе держатели косметических средств

- Зеркала со специальными ручками, в том числе зеркалодержатели

- Зеркала для орошения и установки катетеров

Поручни

Поручни служат для удобства и комфорта во время передвижения людей с ограниченными возможностями. Это касается как инвалидов по зрению, так и людей с нарушением опорно-двигательного аппарата.

Поручни обеспечивают необходимую поддержку и опору при ходьбе, стоянии и сидении. Помимо белого и стального цвета поручни могут быть желтого цвета. Такие поручни устанавливаются для инвалидов по зрению,

поскольку желтый - последний цвет спектра, который видят слабовидящие люди.

Поручни могут быть установлены в разных помещениях:

- в спальне: поручень или подъемник для упрощения процесса вставания с кровати;
- в коридорах: поручни для облегчения передвижения;
- на кухне: специальные приспособления, позволяющие без труда мыть посуду или доставать ее из шкафа
- в санитарной комнате.

Поручни также устанавливаются не только в квартирах и жилых домах, но и в гостиницах (в специальных номерах для инвалидов), крупных торговых центрах, учреждениях и организациях.



Технические средства, используемые для создания системы информации на объекте (устройства и средства информации и связи и их системы)

Тактильные таблички, знаки и мнемосхемы

Используются информационные и предупреждающие таблички и пиктограммы, вывески на кабинеты со шрифтом Брайля, вывески с номерами кабинетов, информационные табло "Часы работы учреждения", мнемосхемы и любые другие рельефные знаки по индивидуальному заказу. Изделия могут быть изготовлены как в рельефном (плоско-выпуклом (тактильном)), так и в плоском вариантах.

Обычно применяют знаки для предупреждения: «Туалет для инвалидов», «Эскалатор», «Подъемник», «Лифт для инвалидов», «Пути эвакуации», «Вход в помещение», «Выход из помещения», «Направление движения», «Поворот», «Осторожно! Препятствие», «Место для инвалидов, пожилых людей с детьми» и др.



Различают 3 вида информационных знаков и табличек:
 наклейка,
 пластик нетактильный (пиктограмма простая),
 табличка тактильная (рельефная).

Рельефные знаки или таблички со шрифтом Брайля применяются и как информационные указатели рядом с дверьми внутри здания, на дверях кабинетов: например, номер и название кабинета, часы работы и др.

Количество знаков, необходимых для оборудования здания, рассчитывается с учетом количества дверей и лестниц, подлежащих обозначению.

Мнемосхема – тактильное табло, представляющее собой схему движения по кабинетам в учреждении, а также схемы эвакуации. Название учреждения, названия кабинетов и все необходимые надписи выполнены в виде плоско-выпуклых элементов и дублируются шрифтом Брайля.

Стандартно мнемосхемы выполняются в контрастном исполнении. Место размещения мнемосхем отображается специальным знаком «Информация», оборудуется поручнем для удобства людей с инвалидностью, кнопкой вызова и специальным звуковым маяком.

Тактильные наклейки предназначены для установки в тех местах, где тактильные таблички из пластика разместить не получается: клавиши лифта, телефона, домофона, калькулятора, круглые поручни лестниц и т. п. Совмещают и плоско-выпуклые символы и рельефно-точечный шрифт Брайля.

Знаки доступности размещаются при входе в учреждения, а также около входов в те помещения, где важно указать специальные возможности (например, санузлы, конференц-залы с оборудованием для слабослышащих и т.д.).

Предупреждающие знаки служат для информирования о наличии препятствий (неровности, наклоны, узкие проходы, ступеньки и пр.).

Тактильные пиктограммы предназначены для установки на улице, в общественном транспорте, внутри помещений, и, в зависимости от этого имеют различные размеры.

Системы вызова помощника

Беспроводные системы вызова с вибрационной, звуковой индикацией позволяют дистанционно вызвать помощника (сотрудника учреждения) при любых затруднениях или вопросах. Например, для установки переносного пандуса, помощи при подъеме по крутому пандусу, транспортировки на подъемнике, либо просто решить вопрос, не поднимаясь в учреждение.

Системы включают кнопки и приемники, а также беспроводной усилитель сигнала – ретранслятор, который предназначен для передачи сигнала радиоканальных датчиков на большие расстояния.

Кнопка подает сигнал, приемник показывает место, откуда поступил сигнал

Электронные устройства, предназначенные для вывода текстовой информации. Широко применяются на вокзалах, в аэропортах, кинотеатрах, АЗС, различных учреждениях в качестве информаторов для людей с ограниченной функцией слуха.

В зависимости от места расположения, а также условий эксплуатации используют разные форматы бегущих строк (по ширине, длине, по месту расположения – на улице, внутри помещения).

Вывод информации осуществляется с помощью компьютера или с флешкарты.

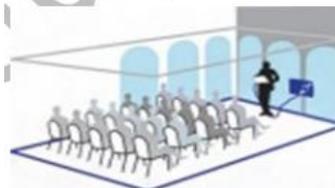
Информационные системы для слабослышащих. При посещении публичных мест люди со слуховыми аппаратами испытывают дискомфорт, связанный с неразборчивостью звуковой информации. Возникает необходимость оснащения ряда зон здания устройствами, передающими аудиоинформацию с микрофона прямо на слуховой аппарат посетителя - информационными индукционными системами для слабослышащих (индукционными петлями).



и
ри
ция
с
о



чена
и в
коне
кции
х с
ции.
ьных



д

Портативная: информационная индукционная система переносная для беспроводной передачи аудио-сигнала в слуховой аппарат. Применяется в местах скопления людей, при наличии посторонних шумов. Конструкция предусматривает аудиовход, через который можно подключить звуковоспроизводящую аппаратуру.

Обеспечивает зону уверенного приема сигнала до нескольких метров. Настенная индукционная система предназначена для беспроводной передачи аудиоинформации в слуховой аппарат с телефонной катушкой (в режиме «Т») с помощью электромагнитной индукции (индукционная петля). Применяется в местах с повышенным уровнем фонового шума и реверберации. Размещается на любых немагнитных вертикальных поверхностях или информационных стойках.

Стационарная информационная система с усилителем предназначена для оснащения помещений (зон в помещениях) площадью от 30 до 700 м², монтируется особым образом в пол либо потолок помещения и коммутируется с усилителем, расположенным в непосредственной близости от индукционной петли.

Информационный киоск (информационный терминал) – специальная разработка, созданная для быстрого и своевременного получения актуальной информации в местах, где это особенно необходимо: в музеях, торговых центрах, административных зданиях с большим потоком посетителей, в гостиницах, аэропортах, на железнодорожных вокзалах, в медицинских и образовательных учреждениях. Расположенный в месте с открытым доступом, информационный киоск даёт возможность получать информацию круглосуточно, без перерывов и выходных.

Терминалы разработаны для установки в помещениях с повышенными требованиями к эргономике маломобильных граждан, в том числе инвалидов-колясочников. Современные варианты приборов обладают мультязычным интерфейсом и возможностью адаптации к различным требованиям пользователей (для инвалидов-колясочников интерфейс перемещается в удобную зону, для слабослышащих – прилагается индукционная панель, для слабовидящих – увеличивается шрифт и размер данных).

Терминалы могут быть использованы в трех направлениях:

- Информация (терминал заполняется любой информацией, служит как информационное табло);
- Реклама (может быть использован как рекламная площадка);
- Сервис (терминал может выполнять определенные функции, которые необходимы в конкретном заведении – бронирование мест в гостинице, распечатка расписания в учебном заведении, оплата счетов, плата по кредитам

в банке, запись к врачу (с распечаткой талона) в медицинском учреждении и т.д.).

Функционал информационного терминала может быть расширен для предоставления дополнительных услуг:

- при наличии принтера запрошенную информацию, заполненные формы и другие документы можно выводить на печать;
- встроенные сканеры штрихкодов позволят мгновенно получить информацию о товаре из торгового зала;
- для работы с картами лояльности и предоставления персональной информации информационный терминал можно оборудовать карт-ридером.

8. Обеспечение доступности для инвалидов в образовательных организациях

В российском законодательстве используется термин «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья», который обозначает физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

В данную категорию обучающихся включаются инвалиды, для обучения которых необходимо создание специальных условий.

Согласно статье 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» общее образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам. В таких организациях создаются специальные условия для получения образования указанными обучающимися.

Под специальными условиями для получения образования обучающимися с ОВЗ следует понимать особые требования к материальнотехнической составляющей образовательной организации, организации образовательного процесса, содержанию образовательных программ, адаптированные под возможности обучающихся с ОВЗ и обеспечивающие получение ими полноценного образования соответствующего уровня.

Согласно указанному Федеральному закону специальные условия для получения образования подразумевают условия обучения, воспитания и развития, включающие в себя:

- использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания,
- использование специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов,
- использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования,

- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь,
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий,

обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Специальные условия материально-технического характера

1. Для обучающихся с ОВЗ по зрению должны быть обеспечены:
 - адаптация официальных сайтов образовательных организаций в сети Интернет с учетом особых потребностей инвалидов по зрению с приведением их к международному стандарту доступности веб-контента и веб-сервисов (WCAG);
 - размещение в доступных для учащихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий (должна быть выполнена крупным (высота прописных букв не менее 7,5 см) рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);
 - присутствие ассистента, оказывающего учащемуся необходимую помощь;
 - обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт) или аудиофайлов;
 - доступ учащегося, являющегося слепым и использующего собаководыря, к зданию образовательной организации, располагающему местом для размещения собаки-поводыря в часы обучения самого учащегося; - при планировке ученических мест расстояние между рядами столов
 - не менее 0,6 м; между столами в ряду
 - не менее 0,5 м; между рядами столов и стенами без оконных проемов
 - не менее 0,7 м; между рядом столов и стеной с оконными проемами
 - не менее 0,5 м;
 - площадь ученического стола должна быть не менее 1 м ширины и 0,6 м глубины для размещения брайлевской литературы;
 - площадь зоны на 1 учащегося с нарушением зрения должна быть более 3 кв. м.

Для учащихся с ОВЗ по слуху должны быть обеспечены:

- дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения));
- надлежащие звуковые средства воспроизведения информации;

- получение информации с использованием русского жестового языка (сурдоперевода, тифлосурдоперевода);
- при планировке учебных мест для учащихся с нарушением слуха расстояние между рядами столов
 - не менее 0,6 м; между столами в ряду
 - не менее 0,5 м; между рядами столов и стенами без оконных проемов
 - не менее 0,7 м; между рядом столов и стеной с оконными проемами
 - не менее 0,5 м;
- площадь учебного стола должна быть не менее 1 м ширины и 0,6 м глубины для размещения тифлосредств;
- площадь зоны на 1 учащегося с недостатками слуха в учебных кабинетах следует принимать не менее 2,5 кв. м.

Для учащихся, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, должны быть обеспечены условия для беспрепятственного доступа учащихся в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения образовательной организации, а также их пребывания в указанных помещениях:

- наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров до высоты не более 0,8 м;
- наличие специальных кресел и других приспособлений;
- минимальный размер зоны на одно место с учетом подъезда и разворота коляски равный 1,8 x 1,8 м;
- ширина прохода между рядами столов для учащихся, передвигающихся в креслах-колясках и на опорах,
- не менее 0,9 м от спинки стула до следующего стола, а у места учащегося на кресле-коляске вдоль прохода
- не менее 1,4 м;
- площадь зоны на 1 учащегося с поражением опорно-двигательного аппарата в учебных кабинетах следует принимать более 3 кв. м;
- лифт для учащихся-инвалидов, передвигающихся в инвалидном кресле, в учреждениях общего образования должен предусматриваться в выделенном лифтовом холле;
- в актовом и зрительных залах неспециализированных образовательных учреждений следует предусматривать места для инвалидов на креслах-колясках из расчета: в зале на 50-150 мест
 - 3-5 мест; в зале на 151-300 мест
 - 5-7 мест; в зале на 301-500 мест
 - 7-10 мест; в зале на 501-800 мест
 - 10-15 мест, а также их доступность на эстраду, сцену.

В образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным образовательным программам (начального общего, основного общего и среднего общего образования), организация образовательного процесса строится исходя из следующих требований:

- для слабослышащих учащихся, как правило, создаются два отделения (1 отделение - для учащихся с легким недоразвитием речи, обусловленным нарушением слуха; 2 отделение - для учащихся с глубоким недоразвитием речи, обусловленным нарушением слуха);

- для учащихся, имеющих тяжелые нарушения речи, как правило, создаются два отделения (1 отделение - для учащихся, имеющих общее недоразвитие речи тяжелой степени, а также учащихся, имеющих общее недоразвитие речи, сопровождающееся заиканием; 2 отделение - для учащихся с тяжелой формой заикания при нормальном развитии речи);

- для учащихся с нарушениями зрения допускается совместное обучение слепых и слабовидящих учащихся, а также учащихся с пониженным зрением, нуждающихся в офтальмологическом сопровождении. Основой обучения слепых учащихся является система Брайля;

- для учащихся с расстройством аутистического спектра:

а) допускается совместное их обучение с учащимися с задержкой психического развития (для учащихся с расстройством аутистического спектра, интеллектуальное развитие которых сопоставимо с задержкой психического развития), а также совместное обучение по образовательным программам с учащимися с умственной отсталостью (для учащихся с расстройством аутистического спектра, интеллектуальное развитие которых сопоставимо с умственной отсталостью) (не более одного ребенка в один класс);

б) на период адаптации к нахождению в образовательной организации (от полугода до 1 года) организуется специальное сопровождение;

в) на групповых занятиях учащихся с расстройствами аутистического спектра требуется присутствие воспитателя (тьютора);

г) организуются индивидуальные занятия с педагогом-психологом по развитию навыков коммуникации, поддержке эмоционального и социального развития таких детей;

- для учащихся с умственной отсталостью, создаются классы (группы) для учащихся с умеренной и тяжелой умственной отсталостью.

Реализация образовательных программ. Обеспечение для инвалидов доступности профессионального образования

Обеспечение права на образование инвалидов в профессиональных образовательных организациях и организациях высшего образования

Органы, осуществляющие управление в сфере образования, и образовательные организации совместно с органами социальной защиты населения и органами здравоохранения обеспечивают получение инвалидами общедоступного и бесплатного среднего профессионального образования, а также бесплатного высшего образования.

Право на прием на обучение по программам бакалавриата и программам специалитета за счет федерального бюджета, бюджетов субъектов РФ и местных бюджетов в пределах установленной квоты имеют дети-инвалиды, инвалиды I и II групп, инвалиды с детства, инвалиды вследствие военной травмы или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, которым согласно заключению федерального учреждения медико-социальной экспертизы не противопоказано обучение в соответствующих образовательных организациях.

Кроме этого право на прием на подготовительные отделения федеральных государственных образовательных организаций высшего образования на обучение за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета имеют: - дети-инвалиды, инвалиды I и II групп, которым согласно заключению федерального учреждения медико-социальной экспертизы не противопоказано обучение в соответствующих образовательных организациях; - инвалиды войны, участники боевых действий, а также ветераны боевых действий из числа лиц, указанных в подпунктах 1 - 4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах».

Профессиональными образовательными организациями и образовательными организациями высшего образования должны быть созданы специальные условия для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ).

Под специальными условиями для получения образования обучающимися с ОВЗ понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ОВЗ.

Порядки приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования и высшего образования устанавливаются Министерством образования и науки Российской Федерации (для программ бакалавриата, специалитета и магистратуры Порядки принимаются ежегодно).

Данные нормативно-правовые акты регламентируют создание специальных условий при проведении вступительных испытаний для лиц с ОВЗ. Данные условия предоставляются поступающим на основании заявления о приеме, содержащего сведения о необходимости создания соответствующих специальных условий, и документа, подтверждающего инвалидность.

При проведении вступительных испытаний для лиц с ОВЗ должно обеспечиваться соблюдение следующих требований:

- вступительные испытания для поступающих с ОВЗ проводятся в отдельной аудитории (для поступающих в организации среднего профессионального образования такого жесткого правила не установлено);

- число поступающих с ОВЗ в одной аудитории не должно превышать: при сдаче вступительного испытания в ВУЗ в письменной форме - 12 человек; при сдаче вступительного испытания в ВУЗ в устной форме, а также при сдаче вступительных испытаний в аспирантуру в устной и письменной форме - 6 человек;

- допускается присутствие в аудитории во время сдачи вступительного испытания большего числа поступающих с ОВЗ, а также проведение вступительных испытаний для поступающих с ОВЗ в одной аудитории совместно с иными поступающими, если это не создает трудностей для поступающих при сдаче вступительного испытания;

- допускается присутствие в аудитории во время сдачи вступительного испытания ассистента, оказывающего поступающим с ОВЗ необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочесть и оформить задание, общаться с преподавателями, проводящими вступительное испытание);

- продолжительность вступительного испытания для поступающих с ОВЗ увеличивается по решению организации, но не более чем на 1,5 часа (для поступающих в организации среднего профессионального образования такая возможность не установлена);

- поступающим с ОВЗ предоставляется в доступной для них форме информация о порядке проведения вступительных испытаний.

- поступающие с ОВЗ могут в процессе сдачи вступительного испытания пользоваться техническими средствами, необходимыми им в связи с их индивидуальными особенностями;

- материально-технические условия должны обеспечивать возможность беспрепятственного доступа поступающих в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже; наличие специальных кресел и других приспособлений).

Дополнительно при проведении вступительных испытаний обеспечивается соблюдение следующих требований в зависимости от категорий поступающих с ограниченными возможностями здоровья:

- для слепых: задания для выполнения на вступительном испытании, а также инструкция о порядке проведения вступительных испытаний оформляются рельефноточечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, или зачитываются ассистентом;

письменные задания выполняются на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, или надиктовываются ассистенту; поступающим для выполнения задания при необходимости предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых; - для слабовидящих: обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс; поступающим для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство (на вступительных испытаниях в ВУЗ и аспирантуру возможно также использование собственных увеличивающих устройств); задания для выполнения, а также инструкция о порядке проведения вступительных испытаний оформляются увеличенным шрифтом;

- для глухих и слабослышащих обеспечивается наличие звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости поступающим предоставляется звукоусиливающая аппаратура индивидуального пользования;

- при поступлении в ВУЗ и аспирантуру для слепоглухих предоставляются услуги тифлосурдопереводчика (помимо требований, выполняемых соответственно для слепых и глухих);

- для лиц с тяжелыми нарушениями речи, глухих, слабослышащих все вступительные испытания по желанию поступающих могут проводиться в письменной форме (в ВУЗах дополнительные вступительные испытания творческой и (или) профессиональной направленности, вступительные испытания при приеме в магистратуру проводятся в письменной форме по решению организации);

- для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей): письменные задания выполняются на компьютере со специализированным программным обеспечением или надиктовываются ассистенту; по желанию поступающих все вступительные испытания могут проводиться в устной форме (в ВУЗах дополнительные вступительные испытания творческой и (или) профессиональной направленности, вступительные испытания при приеме в магистратуру проводятся в письменной форме по решению организации).

Условия обеспечения доступности профессионального образования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Архитектурная доступность организаций профессионального и высшего образования достигается на этапе проектирования зданий образовательных организаций, а также в процессе их эксплуатации.

Содержание профессионального образования по образовательным программам и условия организации обучения обучающихся с ОВЗ определяются адаптированной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Обучение обучающихся с ОВЗ осуществляется на основе образовательных программ, адаптированных при необходимости для обучения указанных обучающихся.

Образование обучающихся с ОВЗ может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах или в отдельных организациях.

При получении образования по программам профессионального образования обучающимся с ОВЗ предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

Специальные требования к организации образовательного процесса по программам профессионального образования обучающихся с ОВЗ конкретизируются Порядками организации и осуществления образовательной деятельности по соответствующим образовательным программам профессионального образования.

Следует отметить, что предусмотренные в указанных Порядках особенности организации образовательного процесса практически идентичны друг другу и сводятся к следующему.

Обучение по образовательным программам инвалидов осуществляется организацией с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

В целях доступности получения образования инвалидами организацией обеспечивается:

- для инвалидов по зрению:

- наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети "Интернет" для слабовидящих;

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей)

- справочной информации о расписании учебных занятий (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

- обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

- обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;

- для инвалидов по слуху: дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения)); обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

- для инвалидов, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия должны обеспечивать возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров; наличие специальных кресел и других приспособлений).

Важную роль в обеспечении доступности для инвалидов профессионального образования играет применение дистанционных технологий обучения. Образовательные организации имеет право реализовывать образовательные программы или их части с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при проведении учебных занятий, практик, текущего контроля успеваемости, промежуточной, итоговой и (или) государственной итоговой аттестации обучающихся. Утверждены Методические рекомендации по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса. Указанные рекомендации адресованы образовательным организациям высшего образования и носят необязательный характер. Вместе с тем, они могут быть использованы и иными образовательными и научными организациями, реализующими программы профессионального образования, поскольку они основаны на требованиях к организации образовательного процесса обучающихся с ОВЗ, предусмотренных Порядками организации и осуществления образовательной деятельности по каждому виду профессиональных образовательных программ.

9. Паспорт доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг. Основные положения

Согласно отраслевым порядкам для проведения обследования и паспортизации приказом руководителя органа власти или организации, предоставляющей услуги, создается комиссия по проведению обследования и паспортизации объекта и предоставляемых на нем услуг, утверждается ее состав, план-график проведения обследования и паспортизации, а также организуется работа Комиссии.

Состав Комиссии формируется на усмотрение руководителя организации, исходя из имеющихся возможностей и конкретных задач, с

учетом масштабности объекта, спектра предоставляемых услуг, объема, структуры и штатного расписания организации, т.е. имеющих компетентных должностных лиц, ответственных за решение соответствующего спектра задач.

Возглавить работу Комиссии должен специалист, ответственный за организацию работы учреждения по созданию условий доступности объекта и услуг для инвалидов. Это может быть заместитель руководителя организации по общим вопросам, или по предметной деятельности (ответственный за технологию и порядок оказания услуг в организации), или по административно-хозяйственной работе. С учетом того, что в современных условиях на действующих объектах вопросы доступности решаются преимущественно путем организации доступности услуг, наиболее оправданным было бы возложить обязанности руководства Комиссией на должностное лицо, ответственное за предметную деятельность - за организацию предоставления услуг. В отсутствие указанных должностей в организации руководителем определяется иное ответственное лицо, либо возлагается такая ответственность на руководителя.

В состав Комиссии могут быть включены руководители структурных подразделений и ответственные лица за обеспечение доступности объектов и услуг на различных объектах организации - при их наличии. Также в состав Комиссии могут быть включены представители инженерно-технических служб организации, отвечающие за ремонт, материально-техническое обеспечение, технику безопасности.

Рядом отраслевых порядков предложено пригласить в состав Комиссии представителя собственника объекта (арендодателя) для согласования возможных архитектурно-планировочных решений на объекте, особенно если такое согласование предусмотрено в документах, определяющих право пользования объектом. Отраслевыми порядками также предложено включить в состав Комиссии (по согласованию) представителей общественных объединений инвалидов, осуществляющих свою деятельность на территории поселения, муниципального района, городского округа, где расположен объект, на котором планируется проведение обследования и паспортизации. Федеральным законом «О социальной защите инвалидов» (ст.15) предусмотрено согласование «с одним из общественных объединений инвалидов, осуществляющих свою деятельность на территории поселения...», мер для обеспечения доступа инвалидов к месту предоставления услуги (услуг), когда объект невозможно полностью приспособить с учетом потребностей инвалидов (до его реконструкции или капитального ремонта).

Участие полномочного представителя одного из общественных объединений инвалидов, с точки зрения закона, целесообразно именно в таком случае - когда необходимо согласовать обоснованное решение об обеспечении доступа инвалидам к услуге (услугам) на объекте.

С практической точки зрения, такое участие возможно в случае реализованного в субъекте Российской Федерации согласованного с общественными объединениями инвалидов решения об определении их полномочных представителей, с установленным перечнем таких представителей, имеющих достаточный уровень компетенции по вопросам доступности (с учетом потребностей различных категорий инвалидов). При этом, известно, что технически не всегда представляется возможным в ряде регионов (особенно в отдаленных муниципальных образованиях, в сельских поселениях) найти хотя бы одного представителя общественного объединения инвалидов. В таких случаях может быть предложен опыт заочного или дистанционного согласования решений (по документам, по скайпу и проч.).

При составлении графика работы Комиссии следует учитывать количество объектов, занимаемых организацией, их масштаб, количество профильных структурных подразделений организации, перечень и спектр оказываемых услуг, а также опыт работников в проведении обследований и паспортизации, в вынесении и реализации управленческих решений, направленных на обеспечение доступности объектов и услуг.

В графике следует отразить этапы работы, например:

- подготовка к обследованию (в т.ч. подготовка документов: плана участка, поэтажного плана здания или его части, плана эвакуации - для определения маршрута движения маломобильных граждан);
- комиссионное обследование (выявление барьеров для маломобильных граждан на определенном маршруте; при необходимости, выполнение замеров);
- оформление Паспорта доступности (с отражением в нем результатов обследования, с оценкой доступности объекта и услуг);
- разработка и согласование управленческих решений;
- формирование Плана мероприятий по поэтапному повышению уровня доступности для инвалидов объекта и предоставляемых услуг;
- утверждение Паспорта доступности руководителем организации и размещение информации о результатах паспортизации на сайте организации, иных информационных ресурсах;
- представление (в 10-дневный срок с момента утверждения руководителем организации) Паспорта доступности (или копии его) в орган власти по подведомственности.

Важно отметить, что Паспорт доступности и План мероприятий разрабатываются каждой организацией, предоставляющей услуги населению, на занимаемый ею объект (здание или часть здания, или отдельные помещения), независимо от условий пользования этим объектом.

Решение о состоянии доступности объекта и услуг осуществляется на общих основаниях; а формирование Плана мероприятий и его реализация осуществляются с учетом условий пользования объектом (права собственности, аренды, иное) - при необходимости, путем обращения к

собственнику (арендодателю) за решением вопроса о доступности объекта; либо в Планах указывается, что выполнение этих работ проводится по согласованию с собственником (арендодателем).

В любом случае, ответственность за обеспечение доступности услуг лежит на руководителе организации, расположенной на объекте. При этом, согласно положениям статьи 15 Федерального закона №181-ФЗ, руководителем учреждения организуются мероприятия по обеспечению доступа инвалидам к услуге (услугам) на объекте, либо, когда это возможно, обеспечивается предоставление необходимых услуг по месту жительства инвалида или в дистанционном режиме. Также руководитель организации отвечает за обеспечение инструктирования или обучения персонала организации навыкам взаимодействия с инвалидами и оказания им необходимой помощи, в том числе сопровождения на объекте. Непосредственная организация этой работы возлагается руководителем на должностное лицо - специалиста, ответственного за обеспечение доступности объекта и услуг в организации. План мероприятий формируется с учетом конкретной ситуации в организации, но в соответствии с требованиями Федерального закона №419-ФЗ и отраслевого порядка - по принадлежности организации. Должностное лицо - специалист, ответственный за обеспечение доступности объекта и услуг в организации организует исполнение Плана мероприятий, осуществляет контроль его исполнения ответственными лицами за конкретные мероприятия Плана.

Мероприятия «дорожной карты» объекта учитываются:

- в планах развития организации (учреждения);
- в графиках оснащения объекта и закупки нового оборудования;
- в заданиях на проектирование, в технических заданиях на разработку проектно-сметной документации на строительство; при составлении смет капитального и текущего ремонта, реконструкции, (модернизации) объекта.

В реализации Плана мероприятий предусмотрены этапы и соответствующие им виды работ.

Первый этап

- неотложные мероприятия - осуществляются, как правило, организационные мероприятия:

- обеспечение доступа к месту предоставления услуги на объекте путем оказания работниками организации помощи инвалидам (с организацией обучения персонала оказанию помощи);

- организация предоставления услуг инвалидам по месту жительства (на дому или в ином месте пребывания инвалида);

- организация предоставления услуг инвалидам дистанционно.

Второй этап

- отложенные мероприятия - предусматривает, как правило, создание условий индивидуальной мобильности - для самостоятельного передвижения

инвалидов по объекту, в том числе к местам предоставления услуг (по варианту «А» / «Б»), а для этого планируются:

- приобретение технических средств адаптации (и информации);
- ремонтные работы на объекте (на участке; на входе в здание; на путях движения в здании; в местах целевого назначения; в санитарно-гигиенических помещениях; по системе информации и связи).

Третий этап

- итоговые мероприятия
- создание условий для беспрепятственного доступа инвалидов к объекту и предоставляемым на нем услугам (по варианту «А» / «Б») путем:
 - разработки проектно-сметной документации (для строительства / реконструкции / капитального ремонта объекта);
 - осуществления строительства / реконструкции / капитального ремонта.

Сроки исполнения указанных этапов устанавливаются исходя из конкретной ситуации в регионе, на объекте (с учетом реальных организационных, технических, финансовых возможностей).

По результатам исполнения этапов работ, а также по итогам исполнения Плана мероприятий в целом могут быть назначены контрольные обследования объекта и внесение изменений в Паспорт доступности и на информационные ресурсы с учетом реализованных решений: на сайт организации, на карту доступности и иные.

10. Методика, позволяющая объективизировать и систематизировать доступность объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения, с возможностью учета региональной специфики

I. Общие положения

1. Методика, позволяющая объективизировать и систематизировать доступность объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения, с возможностью учета региональной специфики позволяет оценить состояние доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности, а также определить меры по поэтапному повышению уровня доступности объектов и предоставляемых услуг в сферах установленной деятельности.

2. В настоящей в Методике представлены порядок и технология работы по проведению паспортизации и классификации объектов и услуг по уровню их доступности для инвалидов и других МГН, по разработке и реализации управленческих решений, направленных на повышение значений показателей доступности для инвалидов объектов и предоставляемых в них услуг.

3. Результаты паспортизации и оценки уровня доступности объектов и предоставляемых услуг, а также реализованных управленческих решений по обеспечению доступа к объектам и предоставляемым в них услугам инвалидам

и другим МГН для информирования потребителей услуг размещаются в сети Интернет на официальных сайтах организаций, расположенных на объектах, а также на картах доступности.

4. Паспортизация объектов предусматривает обследование их комиссиями, сформированными согласно положениям отраслевых порядков обеспечения условий доступности для инвалидов объектов социальной, инженерной и транспортной инфраструктур и предоставляемых услуг, а также оказания им при этом необходимой помощи, утвержденных федеральными органами исполнительной власти, осуществляющими функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в установленных сферах деятельности.

5. По результатам комиссионного обследования каждого объекта формируется Паспорт доступности объекта и услуг для инвалидов и других МГН. Паспорт доступности, утвержденный руководителем организации, расположенной на объекте, либо копия его представляется вышестоящей организации:

- для формирования и контроля исполнения планов мероприятий по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг в установленных сферах деятельности;

- для разработки и реализации программ по обеспечению доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других МГН, в том числе нацеленных на достижение показателей государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2025 годы»

- для обеспечения статистического учета и отчетности.

Оригинал Паспорта доступности хранится в организации.

6. Координацию работ по паспортизации объектов осуществляет территориальный орган, реализующий политику в сфере социальной защиты населения, в порядке, установленном в субъекте Российской Федерации. Координатор по информации, предоставляемой органами власти в сферах установленной деятельности, формирует Реестр объектов социальной инфраструктуры и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других МГН, а также организует его актуализацию.

7. Под приоритетными сферами жизнедеятельности инвалидов и других МГН для целей Государственной программы понимаются: здравоохранение, культура, транспортная и пешеходная инфраструктура, информация и связь, образование, социальная защита, занятость, спорт и физическая культура. Государственная программа и программы субъектов Российской Федерации предусматривают реализацию комплекса мероприятий, позволяющих обеспечить беспрепятственный доступ к приоритетным объектам и услугам в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других МГН. При этом, приоритетные объекты с учетом отраслевой принадлежности определяются

субъектами Российской Федерации с непосредственным участием представителей региональных общественных объединений инвалидов.

8. Координатор работ по паспортизации объектов в субъекте Российской Федерации по данным территориальных и отраслевых органов власти в сферах установленной деятельности формирует и представляет в Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации отчетные формы:

- «Информация о состоянии доступности приоритетных объектов в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения»;

- «Результаты мониторинга исполнения Планов мероприятий по поэтапному повышению уровня доступности для инвалидов объектов и предоставляемых ими услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов».

9. При обследовании объекта с целью определения уровня его доступности для инвалидов и других МГН и доступности предоставляемых на нем услуг выявляются значимые барьеры для 8 категорий МГН:

- передвигающихся на кресло-коляске;
- с нарушениями опорно-двигательного аппарата (при поражениях нижних конечностей);
- с нарушениями опорно-двигательного аппарата (при поражениях верхних конечностей);
- с нарушениями зрения (при полной потере – слепота);
- с нарушениями зрения (при частичном нарушении);
- с нарушениями слуха (при полной потере – глухота);
- с нарушениями слуха (при частичном нарушении);
- с нарушениями умственного развития.

10. На действующем объекте для каждой из указанных в пункте 9 категорий инвалидов и других МГН следует определить форму обслуживания:

- на объекте
- на дому
- дистанционно.

11. При выборе формы обслуживания инвалидов и других МГН на объекте необходимо определить оптимальный путь их движения по варианту «А» или варианту «Б» и определить на этом маршруте значимые барьеры для каждой из категорий МГН, а также пути их преодоления:

- техническими решениями для обеспечения самостоятельного передвижения инвалида по объекту – обеспечения его индивидуальной мобильности;

- организационными решениями – с обеспечением сопровождения инвалида по объекту или оказанием иной помощи в преодолении барьеров на пути движения силами персонала организации, расположенной на объекте.

При реализации управленческих решений должны быть обязательно предусмотрены мероприятия по информированию инвалидов и других МГН о реализованных решениях.

12. Если технические решения на объекте по созданию условий индивидуальной мобильности с целью обеспечения доступа инвалидам к местам предоставления услуг не обеспечивают полного исполнения обязательных требований нормативно-технических документов в проектировании и строительстве, а также в случае привлечения помощи персонала организации для обеспечения доступа инвалидам к местам предоставления услуг на объекте, эти решения требуют обязательного согласования с полномочными представителями общественных объединений инвалидов.

13. Если технические и (или) организационные решения по обеспечению доступа инвалидов к месту предоставления услуги на объекте невозможны либо нарушают требования досягаемости и безопасности, то решение об организации предоставления необходимых услуг инвалидам и другим МГН на дому или дистанционно руководитель организации принимает самостоятельно, без согласования с представителями общественных объединений инвалидов.

14. При оценке состояния доступности объекта и предоставляемых на нем услуг для каждой из 8 категорий инвалидов и других МГН устанавливается одно из решений о состоянии доступности объекта и предоставляемых на нем услуг:

- доступно полностью;
- доступно частично;
- доступно условно;
- временно недоступно.

Комментарий к указанным вариантам оценки дан в приложении 6.

15. По результатам паспортизации определяются необходимые меры по поэтапному обеспечению доступности объекта и предоставляемых услуг, которые отражаются в приложении к Паспорту доступности в виде Плана мероприятий по поэтапному повышению уровня доступности для инвалидов объекта и предоставляемых услуг согласно приложению к Паспорту доступности. «Дорожная карта» объекта содержит мероприятия, направленные:

- на создание условий для беспрепятственного доступа инвалидов к объекту и предоставляемых в нем услугам;
- на обеспечение условий доступности услуг, предоставляемых организацией.

«Дорожная карта» объекта содержит, при необходимости, согласование с полномочным представителем общественного объединения инвалидов.

16. Может быть установлен контрольный срок исполнения управленческих решений, по истечении которого проводится повторное

обследование и внесение изменений в Паспорт доступности, в Реестр объектов и на информационные ресурсы, в том числе на сайт организации и на карту доступности.

11. Организация сопровождения при содействии занятости инвалидов

Проблема трудоустройства инвалидов, их социализация, вовлечение в полноценную общественную жизнь является одной из актуальных.

В целях трудоустройства незанятых инвалидов со значительными ограничениями жизнедеятельности, обеспечения их профессиональной адаптации и стабильной занятости в Закон Российской Федерации от 19.04.1991 года № 1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» (далее - Закон о занятости), внесен ряд норм, предусматривающих осуществление сопровождения при содействии занятости инвалидов, нуждающихся в данном сопровождении.

Организация сопровождения при содействии занятости инвалидов включает в себя совокупность действий, реализуемых службой занятости во взаимодействии с федеральными учреждениями медикосоциальной экспертизы, работодателями и негосударственными организациями, осуществляющими деятельность по содействию в трудоустройстве граждан, в целях обеспечения эффективной занятости инвалидов со значительными ограничениями жизнедеятельности, нуждающихся в трудоустройстве.

Под сопровождением при содействии занятости инвалида понимается оказание индивидуальной помощи незанятому инвалиду при его трудоустройстве, создание условий для осуществления им трудовой деятельности и ускорения его профессиональной адаптации на рабочем месте, а также формирование пути его передвижения до места работы и обратно и по территории работодателя.

Индивидуальная помощь (сопровождение) предоставляется незанятым инвалидам с учетом сведений, содержащихся в индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида и рекомендаций федерального медико-социальной экспертизы о нуждаемости инвалида в сопровождении при содействии занятости.

Наиболее востребованной государственная услуга может быть для граждан, имеющих инвалидность или II групп, для инвалидов, впервые трудоустраивающихся либо прошедшие профессиональное обучение или получившие дополнительное профессиональное образование, нуждающиеся в поддержке и помощи со стороны других лиц (кураторов, наставников, инструкторов по труду).

Взаимодействие службы занятости населения с работодателями по предоставлению государственной услуги сопровождения Государственная услуга предоставляется работниками ГАУ ЦЗН на основании заявления

инвалида об осуществлении в отношении него сопровождения при содействии его занятости.

Решение о предоставлении инвалиду государственной услуги принимается работником ГАУ ЦЗН с учетом сведений, содержащихся в ИПРА инвалида (об имеющихся у него ограничениях жизнедеятельности, о показанных или противопоказанных видах трудовой деятельности, рекомендуемых условиях труда) и рекомендации бюро МСЭ о нуждаемости инвалида в сопровождении при содействии занятости, выданной по результатам анализа характера и условий труда в предлагаемых инвалиду вакансиях.

Алгоритм действия

I. Работник ГАУ ЦЗН осуществляет подбор подходящей инвалиду работы, в соответствии с рекомендациями ИПРА на заявленные работодателем вакансии (исходя из сведений о свободных рабочих местах и вакантных должностях). Обсуждает с инвалидом подобранный вариант, знакомя инвалида с условиями деятельности на рабочем месте, и при положительном решении инвалида, согласовывает его кандидатуру с работодателем.

II. При поступлении от инвалида заявления об осуществлении сопровождения при содействии его занятости, работник ГАУ ЦЗН формирует запрос в МСЭ с целью получения рекомендаций о нуждаемости инвалида в сопровождении при содействии занятости по результатам анализа характера и условий труда в предлагаемых инвалиду вакансиях.

III. В результате полученного ответа от МСЭ о нуждаемости инвалида в сопровождении, инвалиду выдается направление на работу, организуется собеседование на территории работодателя.

IV. При трудоустройстве инвалида работодатель осуществляет сопровождение инвалида в соответствии с его нуждаемостью. При организации сопровождения инвалидов при трудоустройстве и в процессе адаптации инвалида на рабочем месте, работодателю необходимо знать некоторые особенности сопровождения, обусловленные основными ограничениями жизнедеятельности.

12. Особенности организации сопровождения инвалидов

Всем инвалидам, без исключения необходима юридическая помощь, консультации по правовым вопросам трудоустройства, помощь в оформлении документов при трудоустройстве. Следует учитывать, что инвалиды нуждаются в психологической поддержке при разрешении личностных проблем, возникающих в процессе формирования трудовой мотивации, трудоустройства и трудовой деятельности (проблемы общения, кризисные ситуации и т.д.):

С нарушениями опорно-двигательного аппарата

Инвалидам с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата возможно потребуется оборудовании специального рабочего места (обеспечения особой пространственной и временной организации среды, обеспечения безбарьерной среды);

разработка маршрута передвижения к месту работы и с работы;

создания специальных условий труда, заключающихся, прежде всего, в адаптации графика работы и служебных обязанностей под индивидуальные возможности инвалида.

Среди нарушений опорно-двигательного аппарата в большинстве случаев встречается детский церебральный паралич, поэтому рекомендации даны, в том числе и для таких инвалидов.

Рекомендации для специалистов трудового сопровождения учитывая сенсорную чувствительность людей с ДЦП, внезапное сенсорное возбуждение может вызвать у них спазм, поэтому подбирая вакансию, следует учитывать, что им противопоказаны резкие внешние воздействия, в том числе к ним следует приближаться со стороны лица, либо, подходя сбоку или со спины, предупреждать их об этом.

Не следует их сажать лицом к окну или спиной к двери, а также надо учитывать мнение самого инвалида, спросив его, как ему будет удобно.

Необходимо: исключить работу, осуществляемую в условиях дефицита времени;

учитывать нарушение мелкой моторики рук при подборе работы, связанной с выполнением точных мелких движений кистями и пальцами рук;

при нарушениях артикуляции необходимо исключить работу, требующую речевого общения.

С нарушениями функций зрения

Зрение - основной анализатор, предоставляющий человеку самую большую часть информации о мире. Нарушение зрения ведет к нарушению ориентации в пространстве, а также влияет на память.

Для инвалидов с таким нарушением необходимо организовать оказание помощи в доступной для них форме при оформлении документов при трудоустройстве, при проведении переговоров с работодателем (при участии тифлопереводчика), а также помощи в оборудовании рабочего места, в ориентировке по территории организации и ознакомлении с посещаемыми местами (кабинет начальника, места совещаний, санитарная комната, гардероб, столовая), в организации наставничества и в разработке маршрута передвижения к месту работы (ориентировке в городских условиях, пользованию общественным транспортом).

Рекомендации для специалистов трудового сопровождения: рабочее место слабовидящего должно быть хорошо освещено;

при работе со слабовидящим не рекомендуется стоять против света, на фоне окна;

восприятие изображений у слабовидящих зависит от четкости, контрастности и толщины линий текста;

необходимо учитывать, что темп работы таких инвалидов замедлен.

С нарушениями функции слуха

Можно выделить два вида нарушений:

глухие - люди с полным отсутствием слуха, что не позволяет развиваться речи;

слабослышащие - люди с частичной слуховой недостаточностью.

У людей с нарушением слуха доминирует зрительное восприятие, следовательно, процесс запоминания опирается на зрительные образы. При работе с инвалидами, имеющими нарушение слуха необходимо организовать помощь в доступной для них форме (сурдоперевод или общение в письменной форме) при оформлении документов, при проведении переговоров с работодателями, а также по созданию для них подходящих условий труда и помощи в оборудовании рабочего места.

Рекомендации для специалистов трудового сопровождения:

при разговоре с инвалидом делайте паузы;

говорите медленно, глядя в лицо собеседнику с нарушением слуха;

при необходимости повторяйте фразы, выстраивая слова в том же порядке;

не показывайте раздражения, вызванного непониманием речи;

старайтесь чаще использовать текстовые сообщения.

С интеллектуальными нарушениями

Инвалиды с нарушениями интеллектуального уровня больше, чем кто либо нуждаются в оказании помощи на всех этапах трудоустройства и адаптации на рабочем месте:

при оформлении документов при трудоустройстве;

ведении переговоров с работодателем;

в решении возникающих на рабочем месте проблем (с работодателем, с руководством, с коллегами и пр.), при освоении трудовых функций, а также формировании и освоении маршрута передвижения к рабочим местам и объектам производственной инфраструктуры.

Рекомендации для специалистов трудового сопровождения: инструкции должны быть предельно понятными и последовательными (упрощенные и доступные для восприятия).

Рекомендуется попросить инвалида повторить инструкцию; учитывая сложности в планировании, с которыми сталкиваются такие инвалиды, задачу следует разбивать на части;

учитывая краткосрочную мотивацию, следует поощрять таких инвалидов после каждого выполненного этапа задания;

не следует менять задания, поскольку таким людям сложно переносить сформированный навык на новую задачу;

необходимо учитывать скудость словарного запаса таких инвалидов и строить диалог с ними с учетом этой особенности, не употребляя абстрактных выражений;

- необходимо поддерживать в подопечном адекватную самооценку, воздерживаясь от незаслуженных похвал и постоянной критики.

Обеспечение доступности для инвалида пути передвижения до рабочего места, по территории работодателя и обеспечение доступа в необходимые помещения.

Основные параметры доступности:

наличие информации о работе общественного транспорта, приближенного к организации, стоянках автотранспорта, схема движения по территории;

отсутствие порогов и ступеней при входе в помещения;

ровное нескользящее напольное покрытие, возможно с напольными индикаторами (указание направления движения);

отсутствие препятствий на пути передвижения; оборудование поручнями маршрутов движения;

простая маршрутизация для инвалидов каждой категории;

наличие информации, необходимой для передвижения по территории и внутри помещений организации, в том числе наличие табличек (с контрастным дизайном, дублированием шрифтом Брайля);

достаточная ширина проходов и просторные габариты помещений;

освещение и снижение шумов;

оборудование мест отдыха и ожидания помощи для инвалидов;

оборудование кнопками вызова помощи у входов, мест отдыха и ожидания помощи, туалетных кабин для инвалидов;

наличие необходимых ассистивных приспособлений для преодоления существующих барьеров для каждой группы инвалидов;

уровень подготовки персонала для понимания потребностей и особенностей людей с инвалидностью.

Доступность пути передвижения работнику-инвалиду необходимо формировать с учетом его потребности (в соответствии с ограничениями функций жизнедеятельности), без потенциальной угрозы нанести травму или вред здоровью. Чтобы работнику было удобно, быстро и безопасно добраться до своего рабочего места.

Необходимо также обеспечить доступность к рабочим местам и объектам производственной инфраструктуры, а также в санитарно-технические помещения (туалеты), места приема пищи и другие помещения, которые необходимо будет посещать в процессе исполнения трудовых обязанностей.

Самый простой, доступный и эффективный способ - это пройти вместе в работником весь путь по маршрутам, которыми тот будет пользоваться ежедневно в течение рабочего дня. Иногда, выполняя работу по определению

пути следования работника инвалида по территории работодателя, первоначальное место нахождения рабочего места необходимо изменить и переместить ближе к входу или по объективным причинам к санузелу, или к помещению для приема медицинских препаратов.

Возможно, потребуется расположить рабочее место в наиболее приемлемом месте, при этом сократив путь к нему.

В целях обеспечения беспрепятственного доступа к рабочим местам, инвалидов, нуждающихся в такой помощи, необходимо обеспечить: выделение на стоянке работодателя специальных парковочных мест для автотранспорта;

оборудование схем передвижения инвалидов и автотранспорта инвалидов по прилегающей территории;

оборудование зданий элементами доступности (пандусы, поручни, подъемники, широкие дверные проемы, кнопки вызова помощи и другие) и элементами навигации для информирования инвалидов по пути передвижения (информационные таблички с надписями (возможно контрастного дизайна)), пиктограммы, тактильная информация, напольные индикаторы, акустическая информация) в соответствии с нормативными правовыми актами в сфере доступности;

оборудование элементами доступности санитарно-гигиенических помещений;

наличие в учреждениях технических средств реабилитации для инвалидов, позволяющих передвигаться по территории и внутри здания (кресло-коляска, ходунки, подъемное устройство, и другие).

13. Оборудование (оснащение) рабочего места инвалида

Для адаптации инвалида на рабочем месте необходимо создать условия для его нормальной работы непосредственно на рабочем месте. Инвалид может работать на рабочем месте, которое включает в себя полный перечень оборудования для обеспечения трудового процесса (этапов или определенных операций (функций) трудового процесса) в обычном режиме, а может быть оборудовано (оснащено) под нужды инвалида, имеющего ограничения жизнедеятельности. Такие рабочие места называют специальными.

Специальные рабочие места для трудоустройства инвалидов - рабочие места, требующие дополнительных мер по организации труда, включая адаптацию основного и вспомогательного оборудования, технического и организационного оснащения, дополнительного оснащения и обеспечения техническими приспособлениями с учетом индивидуальных возможностей инвалидов.

Специальные рабочие места для трудоустройства инвалидов оснащаются (оборудуются) работодателями с учетом нарушенных функций инвалидов и ограничений их жизнедеятельности. Рекомендации по

оборудованию (оснащению) специальных рабочих мест содержатся в приказе Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19.11.2013 № 685н «Об утверждении основных требований к оснащению (оборудованию) специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов с учетом нарушенных функций и ограничений их жизнедеятельности».

Рекомендации по оборудованию (оснащению) специальных рабочих мест представляются для инвалидов следующих категорий:

инвалидам по зрению - слепым (незрячим) и слабовидящим; инвалидам с одновременным нарушением функции зрения и слуха (слепоглухим);

инвалидам по слуху - глухим и слабослышащим;

инвалидам с нарушением функции опорно-двигательного аппарата;

инвалидам, передвигающимся на креслах-колясках.

Для принятия решения о необходимости, либо отсутствия необходимости для оборудования (оснащения) рабочего места, требуется изучить ИПРА инвалида.

Данные сведения содержатся в соответствующем разделе ИПРА инвалида: «Рекомендации по оснащению (оборудованию) специального рабочего места для трудоустройства инвалида». Кроме того необходимо использовать информацию «Показания к проведению реабилитационных и абилитационных мероприятий».

14.Создание условий и оказание помощи при организации дистанционной работы или рабочего места на дому

При приеме на работу инвалидов с тяжелыми расстройствами функций организма можно организовать работу на дому или дистанционно. Особенности регулирования труда надомников и дистанционных работников регламентируются главой 49 и 49.1 Трудового кодекса Российской Федерации.

При организации рабочих мест на дому необходимо учитывать, что условия исполнения трудовых процессов допускается только для лиц, которые имеют необходимые жилищно-бытовые условия, а также практические навыки работы по профессии (специальности), либо могут быть обучены навыкам исполнения определенной работы. Следует учитывать, что при выполнении работы на дому, требуется выстраивание логистики (доставка материалов, сырья, инструментов для выполнения работы и вывоз готовых изделий, продукции).

Дистанционная работа предполагает работу вне стационарного рабочего места с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, в том числе сети «Интернет», установку дополнительного программного обеспечения для обмена документами с обеих сторон. Особенности режима рабочего времени и отдыха дистанционного работника, оговариваются в трудовом договоре.

С работниками, принятыми на организованные рабочие места на дому или с исполнением работы дистанционно должна быть предусмотрена обязательная двусторонняя связи по телефону, либо по телекоммуникационной сети, чтобы при необходимости работник инвалид мог получить информацию, относящуюся к выполнению рабочей функции.

Специальная оценка условий труда проводится на рабочих местах всех сотрудников. Исключение составляют рабочие места: надомников и дистанционных работников. Специальная оценка может быть проведена для отдельных операций, выполняемых инвалидом на рабочем месте.

15. Рекомендации по взаимодействию и оказанию помощи инвалидам всех категорий (независимо от видов нарушений)

1. Для обеспечения своевременной помощи инвалидам желательно организовать получение информации о дополнительных потребностях ожидаемого посетителя (например, разместить на сайте организации информацию о необходимости предварительно сообщить установленным способом о посещении объекта и необходимой помощи).

2. При появлении инвалида на объекте сотруднику организации вначале следует предложить инвалиду помощь и дождаться согласия ее принять, а затем поинтересоваться, как лучше помочь; если помощь не принята, не нужно ее навязывать; в таком случае имеет смысл предупредить человека о возможных препятствиях (барьерах) на пути и необходимости проявлять осторожность. (Примечание: специалистами задаются вопросы о том, следует ли как-то зафиксировать отказ инвалида от помощи. Это тем более важно в случае, если без помощи инвалид все-таки окажется перед непреодолимым барьером или получит травму. Пока организационно не решен вопрос о письменной фиксации добровольного информированного согласия или отказа от помощи в преодолении барьеров, в сопровождении. Предлагается решать вопрос об этом в индивидуальном порядке, с учетом особенностей имеющих у инвалида нарушений и значимости барьеров по пути его движения (в первую очередь с точки зрения безопасности).

3. При разговоре с инвалидом, который пользуется помощью сопровождающего, иного помощника или специалиста (сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика) или альтернативной коммуникации, нужно обращаться непосредственно к инвалиду (не к сопровождающему или помощнику); при общении с инвалидом стоит расположиться так, чтобы лица собеседников были на одном уровне.

4. Обращаться к инвалиду следует вежливо, без проявления фамильярности, снисходительности и подчеркнутого покровительства (независимо от вида нарушения); к ребенку допустимо обращаться по имени, ко взрослому – по имени и отчеству; говорить с инвалидом нужно обычным голосом и языком. Только в случае общения со слабослышащим, можно

увеличить громкость, а с инвалидом с нарушениями умственного развития – перейти на общение на простом языке.

5. При взаимодействии с инвалидом рекомендуется сконцентрировать внимание не на заболевании или травме, ставшими причинами инвалидности, а на человеке, нуждающемся в помощи; посоветоваться с ним по вопросу о виде и содержании помощи, в которой он нуждается.

6. Разговаривая с человеком, испытывающим трудности в общении, важно проявить терпение, внимание, такт; стоит дождаться, когда человек сам закончит фразу, не поправляя, не договаривая за него. Если что-то не поняли, не нужно делать вид, что поняли, лучше переспросить, озвучить то, что поняли и попросить подтвердить это. Рекомендуется задавать короткие вопросы, требующие коротких ответов или жестов (например, кивка головы).

7. Надо помнить, что любое индивидуальное техническое средство реабилитации (трости, костыли, ходунки, инвалидные коляски, визуальные карточки и т.д.) - это собственность и элемент личного пространства человека; не нужно брать эти средства, перемещать их и т.п., не получив на то разрешения со стороны инвалида.

При взаимодействии с инвалидом нужно стремиться соблюдать личные границы и личное пространство, спрашивать разрешение взять за руку или предложить свою руку для опоры, пытаться помогать в передвижении или перемещать технические средства личного пользования; если кому-то неприятен тактильный контакт, не нужно его навязывать.

8. Если случайно в разговоре с инвалидом допущена ошибка, оговорка, возможно, нарушены правила этикета, следует извиниться, внести поправку в разговор и спокойно продолжать общение. Но граждане, имеющие нарушения зрения или слуха, сами отмечают, что, если в разговоре с ними допущена оговорка – типа «посмотрите», «увидимся» (невидящему человеку), «послушайте», «вы слышали» (не слышащему), «проходите», «пойдемте», «постойте» (человеку, передвигающемуся на коляске) и т.п., не стоит смущаться – такие обращения допустимы (приемлемы).

9. Если растерялись, сомневаетесь, либо забыли, как правильно поступить, важно не суетиться, успокоиться, опереться на логику, здравый смысл; проявлять доброжелательность, открытость к общению, готовность понять и оказать необходимую помощь.

Не надо стесняться спросить собеседника, нуждающегося в помощи, что и как правильно сделать. Главное, постараться отнестись к другому человеку так, какого отношения хотели бы к себе. Если все-таки есть серьезные сомнения в возможности самостоятельно оказать помощь, стоит пригласить компетентного помощника.

Рекомендации по взаимодействию и оказанию помощи инвалидам, передвигающимся на креслах-колясках

Инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата в зависимости от характера основных барьеров, которые им приходится преодолевать, можно подразделить на три основные группы:

- инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках,
- инвалиды, передвигающиеся самостоятельно с помощью тростей, костылей, опор,
- инвалиды с нарушением функций рук (с недееспособными руками).

Основными существенными барьерами для лиц, передвигающихся на креслах-колясках, являются пороги, ступени, неровное, скользкое покрытие, неправильно установленные пандусы, отсутствие поручней, высокое расположение информации, высокие прилавки, отсутствие места для разворота на кресле-коляске, узкие дверные проемы и коридоры, отсутствие посторонней помощи при преодолении препятствий (при необходимости), а

Для организации обслуживания инвалидов, передвигающихся на кресле-коляске, выделяются сотрудники, подготовленные для оказания помощи инвалидам на колясках на входе, при передвижении внутри учреждения, при отсутствии лифта подъема инвалида на коляске на нужный этаж при применении специальных вспомогательных средств, доступность, безопасность, комфортность и информативность которых подтверждена полномочными представителями инвалидных сообществ, обладающих подтвержденной компетенцией в области оценки мер предупреждения причинения вреда при формировании и обеспечении доступной среды и представляющих интересы нозологической группы инвалидов, использующих для передвижения кресла-коляски.

При общении с людьми, передвигающимися на кресле-коляске, необходимо помнить и соблюдать следующие правила:

1. Инвалидная коляска – неприкосновенное пространство инвалида. Не облакачивайтесь на нее, не толкайте, не ставьте на нее ноги. Начать катить коляску без согласия инвалида – то же самое, что схватить и понести человека без его разрешения;

2. Прежде чем оказывать помощь, требуется всегда спрашивать, нужна ли она. Предлагайте помощь, если нужно открыть тяжелую дверь, или пройти (проехать) по ковру с длинным ворсом;

3. Если Ваше предложение о помощи принято, спросите, что нужно делать, и четко следуйте инструкциям. Начиная перемещать человека в инвалидной коляске, стоит уточнить некоторые технические возможности коляски (управления, торможения); выбрать приемлемый, согласованный с инвалидом темп движения;

4. Если Вам разрешили передвигать коляску, сначала катите ее медленно. Коляска быстро набирает скорость, и неожиданный толчок может привести к потере равновесия; При необходимости смены коляски в организации (например, уличной на комнатную, малогабаритную, или

электроколяски на обычную) необходимо получить согласие инвалида на это перемещение.

5. Перед проведением запланированных мероприятий важно лично убедиться в доступности места, где мероприятие будет проводиться. Заранее поинтересуйтесь, какие могут возникнуть проблемы или барьеры, и как их можно устранить;

6. Непозволительно проявлять фамильярность по отношению к человеку, находящемуся в коляске: пытаться говорить заискивающе или покровительственным тоном. Не надо хлопать человека, находящегося в инвалидной коляске, по спине или по плечу;

7. При общении с инвалидом на коляске, нужно постараться расположиться так, чтобы лица оказались на одном уровне, например, сесть рядом на стул, чтобы человеку на коляске не пришлось запрокидывать голову – это неудобно, а при некоторых видах нарушений невозможно).

8. Если существуют архитектурные барьеры, предупредите о них, чтобы человек имел возможность принимать решения заранее; При необходимости использовать другие вспомогательные технические средства (шагающий лестничный подъемник, инвентарный пандус, вспомогательные средства в санитарной комнате и проч.), нужно предварительно обсудить и согласовать это с инвалидом. Если у инвалида на коляске сохранилась способность и готовность передвигаться с помощью других средств (костыли, ходунки) можно предложить их для передвижения.

9. Как правило, у людей, имеющих трудности при передвижении, нет проблем со зрением, слухом и пониманием. В случае, если у человека, пользующегося при передвижении коляской, имеются и другие нарушения (например, функций верхних конечностей или иные), при оказании ему помощи следует учитывать рекомендации для соответствующих видов нарушений.

10. Необходимость пользоваться инвалидной коляской - это не трагедия, а способ свободного (если нет архитектурных барьеров) передвижения. Есть люди, пользующиеся инвалидной коляской, которые не утратили способности ходить и могут передвигаться с помощью костылей, трости и т.п. Коляски они используют для того, чтобы экономить силы и быстрее передвигаться. Основными существенными барьерами для лиц, передвигающихся самостоятельно с помощью тростей, костылей, опор, являются пороги, ступени, неровное, скользкое покрытие, неправильно установленные пандусы, отсутствие поручней, отсутствие мест отдыха на пути движения и другие физические барьеры.

Если помощь не принята, стоит предупредить человека в коляске о предстоящих барьерах (архитектурно-планировочных, информационных и проч.), а также об имеющихся технических устройствах индивидуального пользования (шагающий лестничный подъемник, сменное кресло, возможно, экзоскелет) или коллективного пользования (подъемник, лифт, пандус),

предоставив инвалиду возможность определиться на местности и еще раз обдумать свое решение о возможной помощи; а также напомнить о средствах общения для вызова помощника (кнопка вызова, переговорное устройство, телефон), о средствах оповещения на объекте организации и помощи в чрезвычайных ситуациях.

Рекомендации по взаимодействию и оказанию помощи инвалидам с нарушениями опорно-двигательного аппарата (при поражениях нижних конечностей)

Помощь может понадобиться как при наличии существенны: физических барьеров на объекте (высокие ступени и пороги, отсутствующие или ненормативные поручни), а также в связи с особенностями нарушений (необходимость пользоваться техническими средствами: ходунки, костыли, трости; либо наличие навязчивых движений или скованности); при открывании тяжелой двери, при подъеме по лестнице, при пользовании лифтом; при пользовании гардеробом.

1. Предлагать помощь нужно ненавязчиво, не привлекая значительного внимания со стороны окружающих. Получив согласие, стоит уточнить, как лучше её оказать и после этого приступить к оказанию помощи.

2. Если предложенная помощь не принята, рекомендуется отнестись к этому с пониманием, предупредить инвалида о возможных барьерах на пути его следования, сообщить о возможности обратиться за помощью, о порядке обращения и о порядке её оказания.

3. Если помощь принята, можно предложить руку для дополнительной опоры или выполнить за инвалида какие-либо действия, если руки инвалида заняты техническими средствами для передвижения.

4. Может понадобиться помощь инвалиду с использованием дополнительных технических средств (подъемник, пандус, кресло-коляска каталка), которую также следует согласовать с ним.

5. Учитывая конкретные виды нарушений нижних конечностей или используемые инвалидом технические средства, лучше выбирать оптимальный маршрут движения, место (места) для оказания услуг и размещения инвалида (в зале, в кабинете).

Рекомендации по взаимодействию и оказанию помощи инвалидам с нарушениями опорно-двигательного аппарата (при поражениях верхних конечностей)

Основными существенными барьерами для лиц с нарушением функций рук (с недееспособными руками), являются препятствия при выполнении действий руками (открывание дверей, снятие одежды и обуви и т.д.,

пользование краном, клавишами и др.), отсутствие помощи на объекте социальной инфраструктуры для осуществления таких действий.

Таким инвалидам необходимо оказывать помощь при всех действиях, выполняемых руками. При общении с ними необходимо помнить и соблюдать следующие правила:

1. Для облегчения входа и выхода в учреждениях дверь должна открываться автоматически; при отсутствии автоматически открывающейся двери, сотрудник учреждения открывает и закрывает дверь.

2. Все ручки дверей учреждения должны быть широкими.

3. Инвалиду необходимо помочь раздеться и одеться.

4. При оплате разнообразных услуг необходимо помочь инвалиду расплатиться в учреждении, в магазине, а также помочь оформить необходимые документы.

5. При посещении предприятий общественного питания необходимо помочь инвалиду при выборе еды и питья, столовые приборы (специальная столовая посуда – тарелки с высокими бортиками), а также технические средства реабилитации, помогающие инвалиду с нарушением верхних конечностей выполнять различные действия самообслуживания самостоятельно.

6. Туалетные комнаты в учреждениях должны быть оснащены автоматическим спуском воды в туалете, сенсорным смесителем в раковине, сенсорной сушилкой для рук, кнопкой вызова помощи

Встречаясь с человеком с нарушениями функций верхних конечностей или с их отсутствием (либо наличием культей, протезов верхних конечностей) может оказаться необходимым (здороваясь, знакомясь) пожать руку; приемлемо в таком случае воспользоваться сохранной рукой (правой или левой рукой) либо действующим протезом.

При выполнении обычных действий по самообслуживанию, инвалиды с нарушениями функций верхних конечностей, как правило, используют имеющиеся (сохранные) возможности верхних конечностей либо их культей, протезов, а также пользуются специальными техническими средствами, насадками; при отсутствии рук или значительно выраженном нарушении их функций приспособляются выполнять обычные для верхних конечностей функции нижними конечностями, ртом. При взаимодействии с инвалидом рекомендуется в таких случаях воспринимать эти действия как приемлемые.

При затруднениях или отсутствии возможности у инвалида выполнить действия руками, нужно предложить инвалиду помощь и, получив согласие, выполнить эти действия за него: открыть дверь, кран, воспользоваться выключателем, телефоном, написать текст

При наличии у инвалида навязчивых движений рук или нарушении их координации, следует, при необходимости, оказать ему помощь в выполнении действий руками, в том числе с использованием вспомогательных технических средств.

При наличии затруднений действий руками, вызывающих необходимость помощи, в сочетании с другими видами нарушений, следует учитывать рекомендации, описанные в соответствующих разделах. Для уточнения характера, вида помощи и порядка ее оказания, приемлемо обратиться за советом к инвалиду, в особых случаях – пригласить к оказанию помощи специалистов, вспомогательный персонал.

Рекомендации по взаимодействию и оказанию помощи инвалидам с нарушениями зрения (при полной потере)

При входе на объект инвалида по зрению встречающий его сотрудник должен предложить ему свою помощь. При обращении достаточно прикоснуться к плечу незрячего человека и представиться.

Некоторые ошибочно считают, что если человек не видит, то необходимо разговаривать на порядок громче обычного. Этого делать не нужно, незрячие люди слышат также, как и вы, даже лучше, поэтому нет необходимости повышать голос.

Если ваше предложение было отклонено, не настаивайте, некоторые незрячие посторонней помощи предпочитают самостоятельность.

При оказании помощи не следует брать незрячего под руку и вести впереди себя. Это вызывает у него неуверенность и напряженность. В этой ситуации будет правильным, если вы предложите незрячему взяться за вашу руку. Незрячий берет за вашу руку выше локтя, а вам достаточно согнуть ее в локте и прижать к телу. При этом, незрячий будет идти на полшага позади вас и ощущать ваши изменения во время движения, будь это замедление шага или поворот.

При передвижении Сотрудник должен знакомить инвалида со значащими надписями в помещении. При входе на объект желательно наличие информирующих и сигнализирующих средств: с тактильной, звуковой информацией; контрастными цветами и освещением; напольными тактильно-контрастными указателям, поручнями.

Информация внутри учреждения там, где это целесообразно, должна быть продублирована надписями, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля.

В социально значимых учреждениях сотрудник учреждения помогает инвалиду по зрению войти в здание, воспользоваться услугами гардероба, оплатить услугу в кассе, заполнить бланк и необходимую документацию, помогает выбрать нужную покупку и оплатить ее, помогает посетить туалет, доведя инвалида до двери и объяснив ему, где находятся санитарно-технические приборы и кнопка вызова помощи.

При наличии у инвалида собаки-проводника, персонал оказывает помощь по выгулу собаки.

Нарушение зрения имеет много степеней. Полностью (тотально) слепых людей всего около 10%, остальные имеют остаточное зрение, могут различать свет и тень, иногда цвет и очертания предмета. У одних слабое периферическое зрение, у других – слабое прямое при хорошем периферическом. Все это, по возможности, желательно выяснить и учитывать при общении

При общении с инвалидами по зрению необходимо помнить и выполнять следующие правила:

1. При встрече с незрячим человеком следует обозначить факт обращения к нему, например, просто дотронувшись до его плеча и (или) назвав его (если известно имя и отчество), а также предложить свою помощь.

2. Если помощь не принята, следует предупредить инвалида о возможных барьерах на пути движения и сообщить, что, при необходимости, он может обратиться за помощью, если потребность в этом возникнет (например, остановившись, поднять руку).

3. Подойдя к незрячему человеку, нужно назвать себя и всех других, подошедших вместе или присутствующих в помещении и принимающих участие в разговоре (при необходимости, уточнить не только имена, но и должности и намерения, цели обращения).

4. Если необходимо завершить разговор, отойти от незрячего человека нужно предупредить его об этом.

5. Если незрячий человек выразил готовность принять помощь и нуждается в сопровождении, нужно предложить ему взять сопровождающего за руку выше локтя, за предплечье и двигаться чуть позади сопровождающего (предпочтительно). Либо согласовать с незрячим, как лучше сопроводить его.

6. Являясь сопровождающим незрячего человека, нужно комментировать маршрут и все ближайšie изменения его, все барьеры (включая начало и завершение лестницы, наличие поворотов, вертикальных препятствий и проч.).

7. Если человек пользуется белой тростью, желательно, сопровождая его, двигаться с противоположной стороны от руки, в которой трость, не исключая возможности человеку пользоваться и тростью.

8. При прохождении по узкому коридору, через узкие двери и т.п., сопровождающему стоит взять незрячего человека за руку, отведя ее себе за спину – и вести инвалида за собой; пройдя это место, можно вернуться в прежнее, наиболее удобное для сопровождения положение (чтобы инвалид держал сопровождающего за предплечье, под руку).

9. Для обозначения какого-либо предмета, которым предстоит воспользоваться незрячему: поручня вдоль лестницы, поручня вдоль стен предметов мебели (стула, кресла, стола, и т.п.), необходимо описать место нахождения и расположения предметов, а также положить руку незрячего человека на этот предмет: на поручень, на спинку стула, подлокотник кресла,

крышку стола; далее инвалид сам определится, как этим воспользоваться: двигаться, используя поручень, присесть на стул, кресло.

10. Если инвалид по зрению с собакой-проводником, не стоит трогать и заигрывать с ней и отдавать команды собаке-проводнику (это может делать только хозяин собаки). При необходимости, можно предложить незрячему доводить его к организованному на объекте месту ожидания собаки-проводника.

11. При необходимости познакомить незрячего человека с документом, особенно требующим принятия решения и подписи, можно предложить ознакомиться с ним по копии, выполненной шрифтом Брайля (если инвалид им владеет), либо прочитать ему текст этого документа полностью, дословно, не сокращая, не пересказывая, а затем (при необходимости) указать пальцем место подписи.

12. Передавая незрячему человеку какие-либо документы (в том числе возвращая его личные документы) или денежные купюры, нужно озвучивать передаваемые документы и купюры, последовательно и точно называя их закладывая в руку незрячему).

13. Беседа с группой незрячих граждан, следует, обращаясь к кому-либо, называть его по имени или дотрагиваться к нему (чтобы он понял, что обращаются именно к нему).

14. Поскольку незрячий человек, как правило, способен осуществлять самообслуживание, то при оказании ему помощи важно сориентировать его в незнакомом месте – для выполнения самостоятельно привычных действий. Например, в кафе, столовой описать расположение столовых приборов; в санитарно-гигиеническом помещении – расположение устройств, в гостинице, концертном зале, музее – расположение мебели, предметов.

15. В любом случае, при возникновении проблемы в оказании помощи незрячему человеку, стоит спросить его о характере помощи и, не смущаясь, попросить подсказать, как ее лучше оказать, либо пригласить компетентного сотрудника для оказания такой помощи.

Рекомендации по взаимодействию и оказанию помощи инвалидам с нарушениями зрения (при частичной потере зрения)

При частичном нарушении зрения (сужении полей зрения, изменения цветовосприятия, выраженного изменения остроты зрения) может понадобиться помощь персонала при наличии информационных барьеров и в случае недостаточной зрительной информации: её недостаточной освещенности, контрастности, размеров текста и иных знаков, при отсутствии цветовой контрастной предупредительной разметки.

1. Следует предложить инвалиду с нарушением зрения (слабовидящему) помощь в преодолении препятствий и в получении необходимой информации – и оказать ее в случае согласия инвалида принять помощь. Для уточнения

вида и порядка оказания помощи возможно обратиться с таким вопросом к инвалиду. В случае отказа от помощи, предупредить инвалида о возможных препятствиях на пути.

2. При сопровождении слабовидящего человека, следует предложить ему руку или предложить взять руку сопровождающего под руку (под локоть или выше локтя); при сопровождении по маршруту движения – предупреждать о возможных препятствиях (в слабоосвещенных местах, в местах отсутствия контрастной предупреждающей информации).

3. При необходимости предоставления информации слабовидящему человеку, следует предоставить технические средства (для чтения: увеличения размера читаемого текста или для дополнительной освещенности) либо прочесть текст в документе, на стенде, на иных носителях.

4. При выборе специального места в зале, в учебном классе, в ином месте оказания услуг, предпочтительно размещать слабовидящего ближе к источнику информации, с лучшим освещением.

Рекомендации по взаимодействию и оказанию помощи инвалидам с нарушениями слуха (при полной потере слуха)

При общении с инвалидами по слуху необходимо помнить и выполнять следующие правила:

1. При разговоре с неслышащим человеком важно поддерживать визуальный контакт – т.е. важно, чтобы неслышащий собеседник видел лицо и губы говорящего, которые должны быть достаточно освещены (для возможности читать с губ). Говорите ясно и ровно. Не нужно излишне подчеркивать что-то. Кричать, особенно в ухо, тоже не надо.

Начиная разговор (обращаясь к неслышащему человеку), можно привлечь его внимание, помахав ему рукой; допустимо также дотронуться до его плеча (при этом находиться в поле зрения этого человека, не со спины).

2. Если вас просят повторить что-то, попробуйте перефразировать свое предложение.

3. Используйте жесты.

4. Убедитесь, что вас поняли. Не стесняйтесь спросить, понял ли вас собеседник. Общаясь с неслышащим человеком, читающим с губ, нужно обозначить тему (контекст), говорить в обычном темпе, лучше медленно, четко, короткими фразами, используя общепринятые, общепонятные жесты; желательно задавать вопросы, требующие коротких ответов или жестов.

Если при попытке читать с губ, неслышащий человек сообщает, что не понимает говорящего (помощника), следует повторить фразу более четко и, по возможности, короче (перефразировать ее). Либо стоит предложить другой формат общения, например, написать или напечатать короткие фразы.

5. Очень часто глухие люди используют язык жестов. Если вы общаетесь через переводчика, не забудьте, что обращаться надо непосредственно к собеседнику, а не к переводчику.

Если неслышащий человек владеет языком жестов, следует сообщить ему о возможности пригласить сурдопереводчика (либо обеспечить допуск сурдопереводчика к общению, к месту получения услуг). Согласно Постановлению Правительства Российской Федерации от 25 сентября 2007 года № 608 «О порядке предоставления инвалидам услуг по переводу русского жестового языка (сурдопереводу, тифлосурдопереводу)» инвалид с рекомендацией в индивидуальной программе реабилитации о нуждаемости в сурдопереводе, имеет право на получение услуг сурдоперевода в объеме 40 часов в год за счет средств федерального бюджета. При предоставлении услуг, требующих слухоречевого контакта (обучение, зрелищные мероприятия и т.п.), а также при организации трудовой деятельности с созданием специального рабочего места для неслышащего человека услуги по сурдопереводу предоставляются инвалиду по слуху бесплатно, являясь обязательством организации, предоставляющей такую услугу (образовательного учреждения, концертной организации и проч.), а также работодателя.

В случае, если у неслышащего человека недостаточно сформирована речь, можно использовать в общении зрительные образы: простые общепринятые жесты, пиктограммы, рисунки, задавать вопросы, требующие коротких ответов или жестов (например, кивка головой). При значительных затруднениях следует обратиться к помощи сопровождающего, другого специалиста, сурдопереводчика.

6. Не все люди, которые плохо слышат, могут читать по губам. Вам лучше всего спросить об этом при первой встрече. Если ваш собеседник обладает этим навыком, нужно соблюдать несколько важных правил.

7. Нужно смотреть в лицо собеседника и говорить ясно и медленно, использовать простые фразы и избегать несущественных слов. Нужно использовать выражение лица, жесты, телодвижения, если хотите подчеркнуть или прояснить смысл сказанного.

8. Для посетителей с нарушением слуха меню пунктов питания должно быть в текстовом виде, с указанием состава, веса и стоимости блюда, желательно с фотографией блюда.

9. Персонал заведения, непосредственно общающийся с посетителями, должен быть подготовлен к посещению людей с нарушением слуха, иметь навыки общения с инвалидами по слуху, знать основы жестового языка

При сочетанных нарушениях зрения и слуха к общению нужно привлекать сопровождающего или специалиста (тифлосурдопереводчика).

Рекомендации по взаимодействию и оказанию помощи инвалидам с нарушениями слуха (при частичной потере слуха)

1. Общаться с человеком с частичным нарушением слуха (слабослышащим) следует «глаза в глаза», чтобы собеседник хорошо видел лицо, в том числе губы говорящего (это может улучшить понимание); возможно также уточнить у собеседника, какой способ коммуникации для него предпочтителен.

2. Следует говорить со слабослышащим человеком более громко, четкими короткими фразами, также возможно использование жестов; говорить со стороны лучше слышащего уха.

3. В помещении, где предоставляется информация, рекомендуется приблизить слабослышащего человека к источнику звука, либо обеспечить индивидуальное усиление звука (техническими средствами).

4. Для обеспечения четкости восприятия особо важной информации, следует предложить обменяться ею дополнительно письменно, например, написать номер телефона, адрес, иную цифровую информацию.

5. Чтобы убедиться, что правильно поняты слабослышащим собеседником, стоит переспросить его об этом, при необходимости повторить передаваемую информацию, перефразировать, продублировать жестами, иллюстрациями

6. Для обеспечения гражданам, пользующимся слуховыми аппаратами, чёткости получаемой информации («чистки» её от шумов можно использовать индукционно-петлевые устройства (системы) с соответствующей площадью покрытия (с учётом удаленности источника звука и размеров помещения).

Рекомендации по взаимодействию и оказанию помощи инвалидам с умственными нарушениями (ментальными, психическими и интеллектуальными нарушениями)

1. В рамках рекомендаций по взаимодействию с инвалидами с ментальными, психическими и интеллектуальными нарушениями необходимо помнить об основных источниках стресса для них: Звуки. Люди с ментальными, психическими и интеллектуальными нарушениями могут одновременно слышать как говорят окружающие вокруг, пищат кассовые аппараты, работает вентиляционная система, плачут маленькие дети и т.д., или тихие для обычных людей звуки могут казаться им невероятно громкими. Неожиданные и непредсказуемые звуки пугают и могут быть непереносимыми. Запахи. Сильные запахи от духов, прилавков с мылом, мясом или туалетными принадлежностями, технические запахи и т.д. тоже могут быть стрессом для людей с умственными нарушениями. Сигналы, поступающие в мозг от данных источников, являются нагрузкой для восприятия и могут спровоцировать социально неприемлемые формы поведения. Визуальное восприятие. Флуоресцентные и мигающие лампы, отраженный свет, рисунки на полу, стенды, рекламные щиты и витрины несут

много визуальной, световой, графической и текстовой информации, что вызывает замешательство и растерянность. Слишком большое обилие вещей и запутанная окружающая обстановка могут вызвать «визуальную перегрузку».

2. Тактильное восприятие. Люди с ментальными, психическими и интеллектуальными нарушениями очень чувствительными к прикосновениям. Могут возникнуть сложности, если им, например, предстоит одеть другую одежду или обувь, головной убор, очки, каску и т.д. Определенный материал может быть невыносим для них. Так же, вторжение в личное пространство и близкое нахождение не знакомых людей может их пугать, может вызвать нежелательное поведение или защитную агрессию.

3. Для наиболее комфортного общения необходимо предоставить условия посредством комнаты сенсорной разгрузки. В арсенале «комнаты сенсорной разгрузки», может находиться: мягкое оборудование и мебель – для расслабления и отдыха; сенсорные игрушки и «фиджиты» – это предметы, которые помогут отвлечься и занять время, в процессе ожидания; для защиты от внешних раздражителей, могут помочь: наушники, беруши, очки с темными стёклами, головные уборы с козырьком и т.д.

4. В процессе взаимодействия, важно помнить, что люди с ментальными, психическими и интеллектуальными нарушениями могут не ответить на вопрос, заданный в незнакомой формулировке. Их могли научить отвечать на определенный вопрос, поэтому вопрос, заданный чуть по-другому, может не вызвать ответной реакции. Также важно помнить, что реакция на вопрос может быть отсроченной на довольно длительное время.

5. В начале общения с людьми с ментальными, психическими и интеллектуальными нарушениями необходимо спокойным голосом поздороваться, речь должна быть не быстрой и короткой.

6. В арсенале у сотрудников организаций, оказавшихся поблизости с человеком с ментальными, психическими и интеллектуальными нарушениями, рекомендовано иметь методические пособия и наборы экстренной помощи в виде визуальных карточек для альтернативной коммуникации.

7. Людям с ментальными, психическими и интеллектуальными нарушениями важно предоставить информацию на доступном (простом) языке: говорить ровно, спокойно, стараться не использовать длинных фраз и сложных смысловых оборотов. При общении рекомендовано использовать иллюстрации, фотографии, простые символы и альтернативные коммуникационные карточки.

8. Рассказывать о своих планах или порядке действий необходимо заранее. Объясняя правила и порядок посещения или обслуживания на объекте, условия договора, рекомендуется делать это частями и пошагово. Затем важно четко придерживаться намеченного плана. Внезапное изменение

действий и порядка в процессе процедуры может спровоцировать вспышку агрессии.

9. Если вам не удалось самостоятельно договориться, необходимо пригласить родственников к месту нахождения человека с ментальными, психическими и интеллектуальными нарушениями. Идеально если у вас на месте получится создать условия звукового и слухового покоя, например, попросить принести кого-нибудь из комнаты «сенсорной разгрузки» наушники и очки или сенсорные материалы.

10. Общаясь с инвалидами с ментальными, психическими и интеллектуальными нарушениями, следует относиться к ним так же, как к любому другому человеку, обсуждать все необходимые темы, не принижая возможности собеседников, их достоинство, не говорить свысока.

11. Важно помнить, что люди с ментальными, психическими и интеллектуальными нарушениями, вправе сами делать осознанный выбор: принимать помощь, давать ли согласие на получение какой-либо услуги, принимать иные решения, а также подписывать необходимые документы.

12. Если у собеседника с ментальными, психическими и интеллектуальными нарушениями отмечаются нарушения речи, важно отнестись терпимо к тому, что разговор может занять больше запланированного времени; не ускорять, договаривая за собеседником фразы; не перебивая, дать спокойно договорить фразу. Могут использоваться технические средства альтернативной коммуникации.

13. Если инвалида сопровождает помощник, рекомендуется продолжать разговор с инвалидом, не пытаясь переадресовывать вопросы помощнику (не называть при этом инвалида в третьем лице в его присутствии).

14. Если, задав вопрос инвалиду, не удалось понять ответа – можно повторить вопрос, постараться задать его повторно таким образом, чтобы была возможность у инвалида дать на вопрос короткий ответ или ответить жестом.

15. При наличии у гражданина с ментальными, психическими и интеллектуальными нарушениями иных (сочетанных) нарушений, следует руководствоваться рекомендациями по соответствующим видам нарушений.

16. Успех взаимодействия напрямую зависит от участия всех заинтересованных сторон, а именно (инвалидов с умственными нарушениями, законных представителей человека с инвалидностью и сотрудников организации). Это означает, что человека ментальными, психическими и интеллектуальными нарушениями необходимо подготавливать заранее к посещению соответствующей организации.

17. При наличии у инвалида с интеллектуальными нарушениями иных (сочетанных) нарушений, следует руководствоваться рекомендациями по соответствующим видам нарушений.

16. Организация обучения (инструктирование) сотрудников организаций по вопросам обеспечения доступности

для инвалидов услуг и объектов

Обеспечение доступности для инвалидов услуг и объектов в организациях социального обслуживания невозможно без осуществления обучения или инструктирования сотрудников по вопросам, связанным с обеспечением доступности для инвалидов объектов социальной, инженерной и транспортной инфраструктур и услуг в соответствии с законодательством РФ и законодательством субъектов РФ.

Все сотрудники организации, включая специалистов, оказывающих услуги, а также вспомогательный персонал, инженерно-технических работников и рабочих, должны пройти инструктирование по вопросам обеспечения доступности для инвалидов услуг и объектов, на которых они предоставляются, оказания при этом необходимой помощи.

Допуск к работе вновь принятых сотрудников организации осуществляется после прохождения первичного инструктажа и внесения сведений об этом в «Журнал учета проведения инструктирования сотрудников организации по вопросам, связанным с обеспечением доступности для инвалидов услуг и объектов, на которых они предоставляются, оказания при этом необходимой помощи».

Повторное инструктирование проводится по плану работы учреждения в установленные сроки с учетом последовательности рассматриваемых вопросов, предлагаемых для обучения (инструктирования) сотрудников.

Рекомендуемая периодичность проведения повторного инструктирования сотрудников организации социального обслуживания по вопросам, связанным с обеспечением доступности для инвалидов услуг и объектов, - 1 раз в 6 месяцев.

Внеплановое инструктирование проводится в случае нарушения/неисполнения сотрудниками обязанностей по оказанию необходимой помощи инвалидам, приобретению новых технических средств обеспечения доступности, введению новых услуг, новых форм обслуживания, новых объектов, принятию новых документов либо внесений существенных изменений в действующие нормативные правовые акты, касающиеся условий и требований обеспечения доступности для инвалидов услуг и объектов на федеральном/региональном уровне и на уровне организации.

В зависимости от задач, формы и вида инструктирования определяется его тематика. Помимо инструктирования руководитель организации может организовать обучение сотрудников по вопросам обеспечения доступности для инвалидов услуг и объектов, на которых они предоставляются, оказания при этом необходимой помощи.

Обучение (инструктирование) сотрудников может быть организовано с использованием различных форм (на курсах повышения квалификации, семинарах и др.):

с отрывом от производства,

с частичным отрывом от производства,
без отрыва от производства,
с применением дистанционных технологий.

Наименее затратной формой является обучение (инструктирование) работников без отрыва от производства, т. е. на рабочем месте. При обучении (инструктировании) сотрудников на рабочем месте возможно использование как групповой, так и индивидуальной форм обучения (инструктирования).

Предлагаемая примерная программа обучения (инструктирования) сотрудников организации по вопросам обеспечения доступности для инвалидов услуг и объектов, на которых они предоставляются, оказания при этом необходимой помощи определяет организацию и порядок обучения (инструктирования) сотрудников организаций социального обслуживания независимо от их организационно-правовых форм. В ней определены требования к уровню знаний и умений сотрудников организаций, прошедших обучение (инструктирование), дан перечень тем занятий и раскрыто их содержание, а также указано количество часов, рекомендуемое для изучения каждой темы.

Теоретический материал можно предложить сотрудникам организации для самостоятельного изучения, либо организовать проведение занятий. Особое внимание следует уделить проведению практических занятий, направленных на формирование умений и навыков оказания необходимой инвалидам помощи.

Ответственность за организацию обучения (инструктирования) сотрудников организаций возлагается на руководителей организаций социального обслуживания.

Руководитель при разработке программы обучения (инструктирования) может с учетом местных условий, специфики деятельности организации, особенностей и степени подготовленности обучаемых, а также других факторов корректировать расчет времени, отводимого на изучение отдельных тем учебно-тематического плана примерной программы, их содержание, а также определять форму проведения занятий.

Для организации обучения (инструктирования) приказом определяется специалист, ответственный за проведение обучения (инструктирования), сроки проведения обучения, утверждается тематика, создаются группы.

Руководитель организации определяет принцип формирования групп:

- по структурным подразделениям;
- по должностям работников;
- на основании уровня подготовленности слушателей и пр.

Важно привлекать к проведению обучения (инструктирования) специалистов, прошедших повышение квалификации по данной тематике, и специалистов других структурных подразделений. Для работников структурных подразделений, осуществляющих функции обслуживания организации, можно провести инструктирование о порядке взаимодействия

сотрудников организации при предоставлении услуг инвалиду; правилах и порядке эвакуации граждан, в том числе инвалидов и других МГН, на объекте организации в экстренных случаях и чрезвычайных ситуациях.

Журнал учета проведения обучения (инструктирования)

сотрудников организации по вопросам, связанным с обеспечением доступности для инвалидов услуг и объектов, на которых они предоставляются, оказания при этом необходимой помощи
(примерная форма)

Наименование организации, структурного подразделения

Начат « ___ » _____ 20__ г.

Окончен « ___ » _____ 20__ г.

Дата инструктажа	Фамилия, имя, отчество инструктируемого	Должность инструктируемого	Вид инструктажа (первичный, повторный, внеплановый)	Причина внепланового инструктажа	Фамилия, инициалы, должность инструктирующего	Подпись инструктируемого

Завершающая страница:

В журнале пронумеровано, прошито и скреплено печатью

_____ листов

(цифрой и прописью)

Руководитель организации

_____ (Ф.И.О.)

« ___ » 20 г

Примерная программа обучения (инструктажа) персонала по вопросам, связанным с организацией и обеспечением доступности для инвалидов объектов и услуг

Все сотрудники организации, работающие с инвалидами, включая специалистов, оказывающих услуги, а также вспомогательный персонал, инженерно-технических работников и рабочих, должны пройти инструктаж по вопросам, связанным с обеспечением доступности для инвалидов объектов и услуг.

Допуск к работе вновь принятых сотрудников организации осуществляется после прохождения первичного инструктажа и внесения сведений об этом в «Журнал учета проведения инструктажа персонала по вопросам доступности».

Повторный инструктаж проводится по плану работы организации, в установленные сроки, с учетом последовательности рассматриваемых вопросов, предлагаемых для обучения (инструктажа) персонала.

В зависимости от задач, формы и вида инструктажа определяется его тематика - выбираются темы (вопросы) из предложенного перечня.

Перечень основных тем (вопросов) для обучения (инструктажа) персонала организации по вопросам доступности:

1. Требования законодательства, нормативных правовых документов по обеспечению доступности для инвалидов объектов инженерной и транспортной инфраструктур и услуг.

2. Основные виды стойких нарушений функций, значимые барьеры окружающей среды и возможности их устранения и компенсации для различных категорий маломобильных граждан.

3. Основные понятия и определения по вопросам доступности объектов и услуг; понятие о барьерах окружающей среды и способах их преодоления: архитектурно-планировочные решения, технические средства оснащения, информационное обеспечение, организационные мероприятия.

4. Структурно-функциональные зоны и элементы объекта, основные требования к обеспечению их доступности; основные ошибки в адаптации, создающие барьеры маломобильным гражданам и способы их исправления.

5. Перечень предоставляемых инвалидам услуг в организации; формы и порядок предоставления услуг (в организации, на дому, дистанционно).

6. Этические нормы и принципы эффективной коммуникации с инвалидами. Психологические аспекты общения с инвалидами и оказания им помощи.

7. Основные правила и способы информирования инвалидов, в том числе граждан, имеющих нарушение функции слуха, зрения, умственного развития, о порядке предоставления услуг на объекте, об их правах и обязанностях при получении услуг, а также о доступном транспорте для посещения объекта.

8. Организация доступа маломобильных граждан на объект: на территорию объекта, к стоянке транспорта, к входной группе в здание, к путям передвижения внутри здания, к местам целевого посещения (зоне оказания услуг), к местам общественного пользования и сопутствующим услугам, в том числе, и зонам отдыха, к санитарно-гигиеническим помещениям, гардеробу, пункту общественного питания, пункту поката технических средств и прочим, расположенным на объекте.

9. Специальное (вспомогательное) оборудование и средства обеспечения доступности, порядок их эксплуатации, включая требования безопасности; ответственные за использование оборудования, их задачи.

10. Правила и порядок эвакуации граждан на объекте организации, в том числе маломобильных, в экстренных случаях и чрезвычайных ситуациях.

11. Правила и порядок оказания услуг на дому (в ином месте пребывания инвалида) или в дистанционном формате.

12. Перечень сотрудников, участвующих в обеспечении доступности для инвалидов объекта (объектов) и помещений организации, предоставляемых услуг, а также в оказании помощи в преодолении барьеров и в сопровождении маломобильных граждан на объекте.

13. Содержание должностных обязанностей сотрудников по обеспечению доступности для инвалидов объектов (помещений) и услуг в организации социального обслуживания.

14. Порядок взаимодействия сотрудников организации социального обслуживания при предоставлении услуг инвалиду.

15. Формы контроля и меры ответственности за уклонение от выполнения требований доступности объектов и услуг в соответствии с законодательством.

16. Формы контроля и меры ответственности за невыполнение, ненадлежащее выполнение сотрудниками организации обязанностей, предусмотренными организационно-распорядительными, локальными актами организации социального обслуживания.

Должностная инструкция ответственного сотрудника за организацию работы по обеспечению доступности объекта и услуг и инструктаж персонала в учреждении (примерная)

1. Общие положения

1.1. Должностная инструкция ответственного сотрудника за организацию работ по обеспечению доступности для инвалидов организации социального обслуживания и предоставляемых услуг и инструктаж персонала (далее - ответственный сотрудник за организацию работ по обеспечению доступности объекта и услуг), разработана в соответствии с Приказом Минтруда России от 30.07.2015 №527 н «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере труда, занятости и социальной защиты населения, а также оказания им при этом необходимой помощи».

1.2. Ответственный сотрудник за организацию работ по обеспечению доступности объекта и услуг назначается руководителем организации (учреждения) социального обслуживания населения.

1.3. Инструкция закрепляет обязанности, права и ответственность ответственного сотрудника за организацию работ по обеспечению доступности объекта и услуг в организации (учреждении).

1.4. Ответственный сотрудник за организацию работ по обеспечению доступности объекта и услуг в своей работе руководствуется Федеральным законом «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (в редакции

от 01 декабря 2014 года № 419-ФЗ), иными нормативными правовыми актами, локальными актами организации (учреждения), регламентирующими вопросы обеспечения доступности для инвалидов организации социального обслуживания и предоставляемых услуг, настоящей Инструкцией.

Обязанности ответственного сотрудника за организацию работ по обеспечению доступности объекта и услуг

1.5. Организовывать выполнение нормативных правовых документов федерального и регионального уровня, организационно-распорядительных документов организации, иных локальных документов организации по вопросам доступности для инвалидов объекта организации (учреждения) социального обслуживания и предоставляемых услуг, а также предписаний контролирующих органов.

1.6. Представлять руководителю организации (учреждения) предложения по назначению из числа сотрудников организации ответственных лиц в структурных подразделениях организации (учреждения) по вопросам обеспечения доступности для инвалидов объектов и услуг.

1.7. Разрабатывать, обеспечивать согласование и утверждение методических и инструктивных документов для сотрудников организации (учреждения) социального обслуживания по вопросам обеспечения доступности объекта и предоставляемых услуг, своевременно готовить и вносить в них изменения и дополнения, доводить их до сведения сотрудников организации (учреждения).

1.8. Организовывать обучение (инструктаж, при необходимости, тренинг) сотрудников организации (учреждения), проверку знаний и умений сотрудников по вопросам доступности для инвалидов объектов и услуг.

1.9. Организовывать работу по предоставлению в организации (учреждении) социального обслуживания бесплатно в доступной форме (с учетом стойких нарушений функций организма инвалидов) информации об их правах и обязанностях, видах социальных услуг, формах, сроках, порядке и условиях их предоставления в организации (учреждении).

1.10. Организовывать работу по обеспечению допуска на территорию организации (учреждения) собаки-проводника при наличии документа, подтверждающего ее специальное обучение, выданного по установленной форме.

1.11. Организовывать работу по обследованию организации (учреждения) социального обслуживания и предоставляемых услуг и составлению Паспорта доступности объекта и услуг, входить в комиссию по проведению обследования и паспортизации объекта и предоставляемых услуг, обеспечивать его своевременное утверждение руководителем организации (учреждения) и направление в вышестоящий орган власти в установленные сроки.

1.12. Организовывать работу по осуществлению оценки соответствия

уровня доступности для инвалидов объектов и услуг с использованием показателей доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере социальной защиты населения.

1.13. Участвовать в составлении плана адаптации объекта организации (учреждения) социального обслуживания и предоставляемых услуг для инвалидов.

1.14. Разрабатывать проект графика переоснащения организации (учреждения) социального обслуживания и закупки нового оборудования, включая вспомогательные устройства, а также средства информирования, в том числе дублирования необходимой для получения услуги звуковой и зрительной (в том числе текстовой и графической) информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне.

1.15. Участвовать в формировании заказа на разработку и в рассмотрении разработанной проектно-сметной документации на строительство, реконструкцию и капитальный ремонт объектов организации (учреждения) социального обслуживания с учетом условий, обеспечивающих их полное соответствие требованиям доступности для инвалидов.

1.16. Осуществлять контроль за соблюдением требований доступности для инвалидов при приемке вновь вводимых в эксплуатацию, а также прошедших капитальный ремонт, реконструкцию, модернизацию объектов недвижимого имущества организации (учреждения).

1.17. Участвовать в разработке технических заданий на закупку транспортных средств для обслуживания получателей социальных услуг в организации (учреждении) с учетом требований доступности для инвалидов.

1.18. Участвовать в подготовке договоров (дополнительных соглашений к договорам) с арендодателями, предусматривающих условия выполнения собственником объекта требований по обеспечению условий доступности для инвалидов арендуемого объекта недвижимого имущества или транспортного средства - в части решения вопросов обеспечения доступности объектов и услуг.

1.19. Систематически повышать свою квалификацию по вопросам обеспечения доступности для инвалидов объектов и услуг.

Права ответственного сотрудника за организацию работ по обеспечению доступности объекта и услуг

1.20. Контролировать в организации (учреждении) осуществление мер, направленных на обеспечение выполнения требований Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (в редакции от 01 декабря 2014 года № 419-ФЗ), Приказа Минтруда России от 30.07.2015 №527н «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере труда, занятости и социальной защиты населения, а также оказания им при этом необходимой помощи», других правовых актов в сфере обеспечения доступности объектов и услуг.

1.21. Принимать решения в пределах своей компетенции; контролировать соблюдение сотрудниками организации (учреждения) действующего законодательства, а также организационно-распорядительных документов, локальных актов организации (учреждения) социального обслуживания по вопросам обеспечения доступности для инвалидов объекта и предоставляемых услуг.

1.22. Взаимодействовать со структурными подразделениями организации (учреждения) и внешними структурами по вопросам обеспечения доступности для инвалидов объекта и услуг.

Ответственность ответственного сотрудника за организацию работ по обеспечению доступности объекта и услуг

1.23. Ответственный сотрудник за организацию работ по обеспечению доступности объекта и услуг несет персональную ответственность за выполнение настоящей Инструкции в установленном законом порядке.

Задания к практическим занятиям

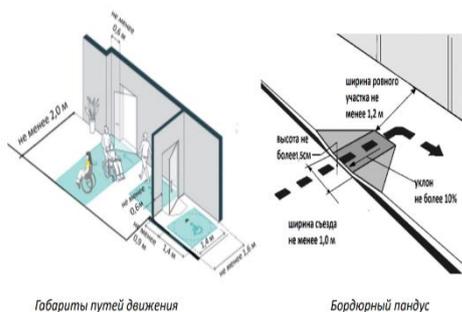
Практическое задание №1. В соответствии с СП 59.13330.2020 Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения. Актуализированная редакция СНиП 35-01-2001 обследуйте ваше образовательное учреждение и составьте акт обследования.

Вам необходимо провести обследование территории образовательного учреждения, входных групп, путей движения по объекту и санузлов. Вам понадобится: рулетка, угломер, чек-лист с нормативами, акт и ручка.

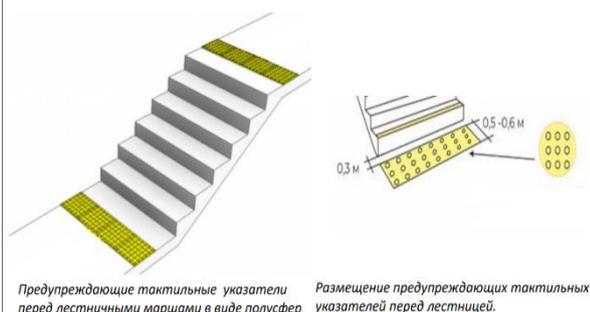
В разделе «предложения» сформулируйте конкретные требования по улучшению доступности образовательного учреждения, используйте ссылки на пункты действующих правил (представленные в чек-листе).

Требования по доступности объектов для инвалидов

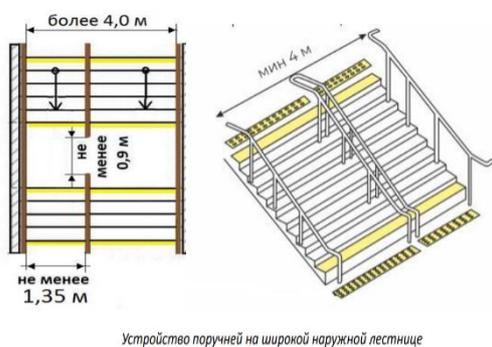
ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ ПРИМЕРЫ ОБУСТРОЙСТВА ОБЪЕКТОВ



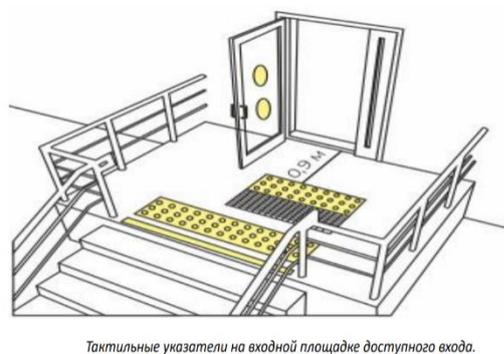
ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ ПРИМЕРЫ ОБУСТРОЙСТВА ОБЪЕКТОВ



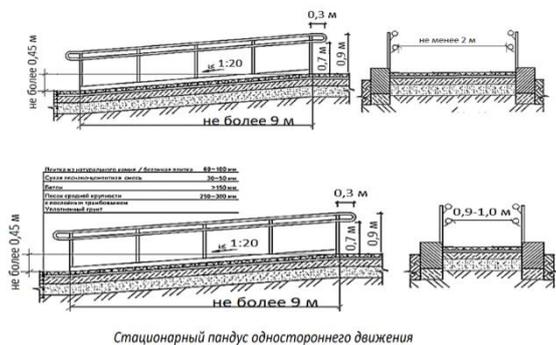
ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ ПРИМЕРЫ ОБУСТРОЙСТВА ОБЪЕКТОВ



ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ ПРИМЕРЫ ОБУСТРОЙСТВА ОБЪЕКТОВ



ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ ПРИМЕРЫ ОБУСТРОЙСТВА ОБЪЕКТОВ



ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ ПРИМЕРЫ ОБУСТРОЙСТВА ОБЪЕКТОВ



ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ ПРИМЕРЫ ОБУСТРОЙСТВА ОБЪЕКТОВ

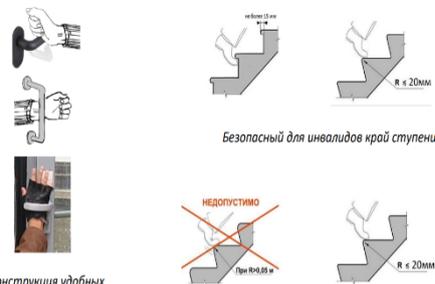


Габариты входной площадки доступного входа с пандусом.



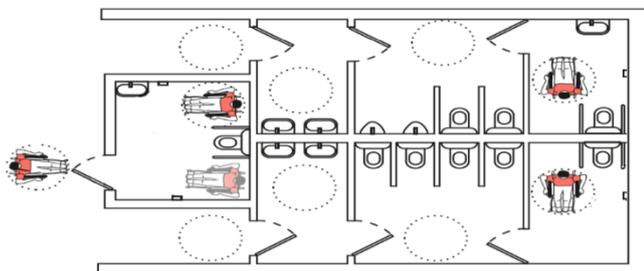
Примеры порогов, сглаженных приставными пандусами (временное решение)

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ ПРИМЕРЫ ОБУСТРОЙСТВА ОБЪЕКТОВ



Конструкция удобных входных ручек на доступном входе

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ ПРИМЕРЫ ОБУСТРОЙСТВА ОБЪЕКТОВ



Вариант проектного решения общественного туалета с доступными и универсальными кабинками

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ ПРИМЕРЫ ОБУСТРОЙСТВА ОБЪЕКТОВ



Лифт, доступный для инвалидов (Без зеркала на задней стенке кабины выезд задним ходом вызывает трудности)

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ ПРИМЕРЫ ОБУСТРОЙСТВА ОБЪЕКТОВ



Установлена система радиоинформирования и звукового ориентирования для инвалидов по зрению и других маломобильных групп населения. (ГОСТ Р 59431-2021)

Контрастность дверной ручки

Пандус, соответствующий требованиям по уклону и поручни, соответствующие требованиям, как для обеспечения беспрепятственного доступа на объект, так и для эвакуации из объекта

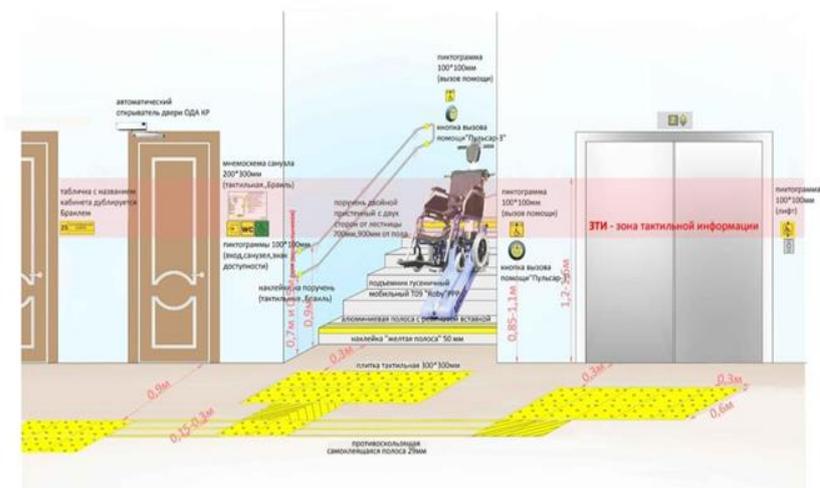
ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ ПРИМЕРЫ ОБУСТРОЙСТВА ОБЪЕКТОВ



Пример минимально необходимых требований для обеспечения условий информативности и безопасности путей движения и эвакуации для лиц с инвалидностью

ПУТИ ДВИЖЕНИЯ

Формирование доступной среды для инвалидов . Пути движения внутри здания.



САНИТАРНАЯ КОМНАТА

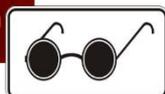
Формирование доступной среды для инвалидов . Санитарная комната для МГН.



КРИТЕРИИ ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ БЕЗБАРЬЕРНУЮ СРЕДУ И МЕРЫ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ПРИЧИНЕНИЯ ВРЕДА



КРИТЕРИИ



1. Доступность

предусматривает требования возможности беспрепятственно достигнуть места обслуживания и воспользоваться предоставленным обслуживанием, беспрепятственного движения по коммуникационным путям, помещениям и пространству, возможности своевременно воспользоваться местами отдыха, ожидания и сопутствующего обслуживания.

ГОСТ Р 56274-2014 Общие показатели и требования в эргономике



1. Доступность

Свойство продукции, систем, услуг, сред или сооружений,

при наличии которого они могут быть использованы людьми из совокупности с самым широким диапазоном возможностей для достижения установленных целей в определенных условиях использования.

Примечание - Условия использования включают непосредственное использование или использование с помощью вспомогательных технологий.

КРИТЕРИИ 2. Безопасность



предусматривает возможность посещения места обслуживания без риска быть травмированным каким-либо образом, или причинить вред своему имуществу, или нанести вред другим людям, зданию или сооружения, оборудованию.

Основными требованиями критерия безопасности являются: возможность избежать травм, ранений, увечий, излишней усталости и т.п. из-за свойств архитектурной среды зданий;

- возможность своевременного опознавания и реагирования на места и зоны риска;
- избежание плохо воспринимаемых мест пересечения путем движения;
- предупреждение потребителя о зонах, представляющих потенциальную опасность, исключение ложных эффектов восприятия среды, провоцирующих ситуации риска.

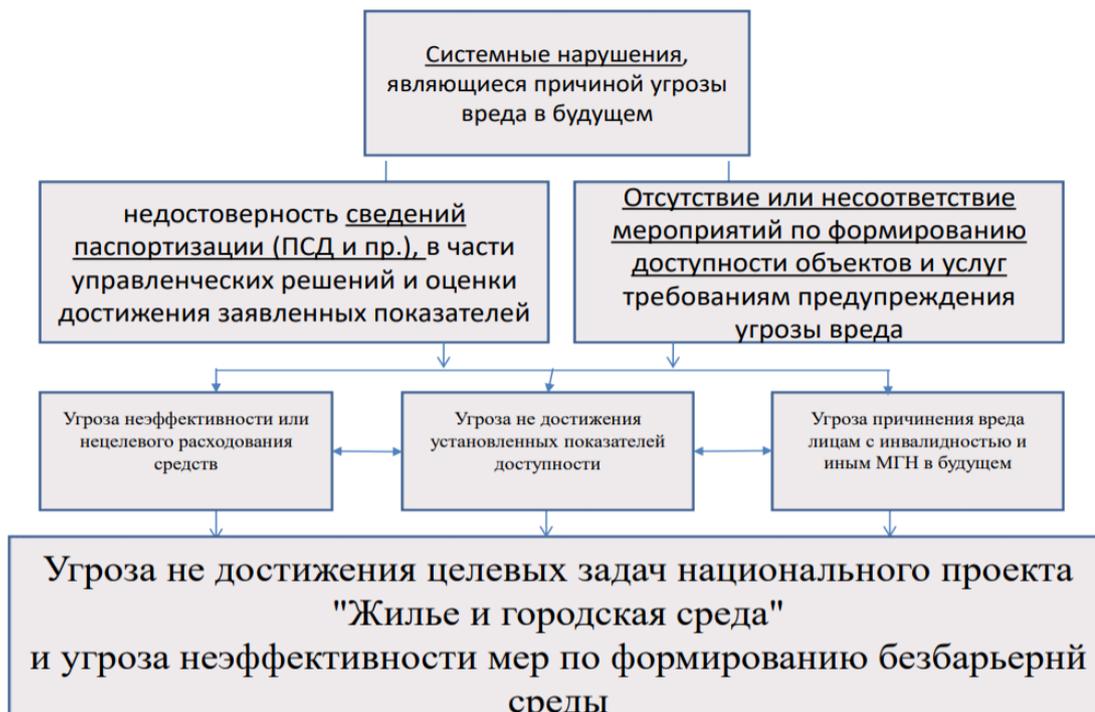
ПРИМЕР УГРОЗЫ ПРИЧИНЕНИЯ ВРЕДА В БУДУЩЕМ при создании условий беспрепятственного доступа инвалидов на объекты социальной инфраструктуры



Использование аппарелей* запрещено

*Аппарель - накладная конструкция на лестничный марш состоящая из отдельных направляющих. Не предназначена для перемещения людей. (СП 59.13330.2016).

Системные ошибки при организации доступной среды в ПОО



А К Т

обследования объекта действующей инфраструктуры в _____

от «__» _____ 20__ г. _____
(наименование городского/муниципального округа)

(наименование ПОО, объект)

Адрес _____ почтовый индекс _____ телефоны _____

1. ПРИЛЕГАЮЩАЯ ТЕРРИТОРИЯ

соответствие нормативным требованиям полное, частичное, несоответствие* (нужное подчеркнуть)

2. ВХОДНАЯ ГРУППА

соответствие нормативным требованиям полное, частичное, несоответствие* (нужное подчеркнуть)

3. ПУТИ ДВИЖЕНИЯ К ЗОНАМ ОБСЛУЖИВАНИЯ

соответствие нормативным требованиям полное, частичное, несоответствие* (нужное подчеркнуть)

4. ПОМЕЩЕНИЯ ЗОН ОБСЛУЖИВАНИЯ

соответствие нормативным требованиям полное, частичное, несоответствие* (нужное подчеркнуть)

5. САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ПОМЕЩЕНИЯ

соответствие нормативным требованиям полное, частичное, несоответствие* (нужное подчеркнуть)

6. **ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАТИВНАЯ ДОСТУПНОСТЬ**
соответствие нормативным требованиям полное, частичное, несоответствие* (нужное подчеркнуть)

7. **ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТА ДЛЯ ИНВАЛИДОВ,**
- **передвигающихся с опорами:** полная, частичная, недоступен (нужное подчеркнуть);
- **передвигающихся на креслах - колясках:** полная, частичная, недоступен (нужное подчеркнуть);
- **с ограничениями зрения:** полная, частичная, недоступен (нужное подчеркнуть);
- **с ограничениями слуха:** полная, частичная, (нужное подчеркнуть)

8. **ПРЕДЛОЖЕНИЯ (рекомендации):**

В целях обеспечения доступности объекта для пользования инвалидами и другими маломобильными группами населения необходимо осуществить следующие мероприятия:

№п/п	Мероприятия	Сроки	Ответственные

Практическое задание №2. Обратите внимание на сайт вашей профессиональной образовательной организации, изучите его структуру, сделайте вывод, соответствует ли он действующим требованиям ГОСТ Р 52872-2012 Интернет-ресурсы. Требования доступности для инвалидов по зрению. Напишите рекомендации, что необходимо изменить. Оформите результаты в форме списка.

Практическое задание №3. Соотнесите рекомендуемые вышеобозначенные организационные, учебно-методические и материальнотехнические условия с нозологической группой, обучающихся с ОВЗ

Тестирование по курсу Доступная среда

1. Каким документом установлены права инвалидов во всем мире:
 - о Конституция РФ
 - о Конвенция о правах инвалидов
 - о Всеобщая декларация прав человека

2. Разумное приспособление:

- о Это обязанность предоставлять инвалидам возможность пользоваться на вокзалах залом повышенной комфортности для официальных делегаций
- о Это обязанность приспособить для инвалидов с учетом имеющихся у них ограничений жизнедеятельности помещения организации путем оборудования их пандусами, широкими дверными проемами, надписями шрифтом Брайля, и т.п.
- о Это обязанность для обеспечения доступности инвалидов полностью реконструировать здание XVI в., которое является памятником архитектуры

3. Инвалидом в российском правовом поле считают в соответствии с Федеральным законом «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.1995 №181-ФЗ:

- о Лицо, у которого выявлено тяжелое заболевание
- о Лицо, которое имеет определенные проблемы жизнедеятельности
- о Лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты

4. Информация на «ясном языке» (или «легкое чтение») направлена на облегчение понимания информации:

- о Для лиц с нарушениями зрения
- о Для лиц с нарушениями слуха
- о Для лиц с нарушениями умственного развития

5. К кому работник организации должен направить свое обращение при разговоре с инвалидом:

- о К сурдопереводчику
- о К инвалиду
- о К сопровождающему лицу

6. Чтобы привлечь внимание человека, который плохо слышит, необходимо:

- о Громко крикнуть
- о Хлопнуть в ладоши
- о Помахать рукой человеку или похлопать по плечу

7. Входит ли организация сопровождения инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения и самостоятельного передвижения, по территории объекта в комплекс мер по созданию доступности?

- о Да
- о Нет

8. Размер административного штрафа на юридических лиц за уклонение от исполнения требований доступности для инвалидов объектов инженерной, транспортной и социальной инфраструктур составляет:

- о От 2 до 3 тысяч рублей
- о От 20 до 30 тысяч рублей

о От 200 до 300 тысяч рублей

9. Какими специальными знаками должна быть обозначена контрастная маркировка для всех потенциально опасных препятствий на пути следования людей с нарушениями зрения:

о Белыми кругами на черном фоне

о Желтыми полосами или кругами

о Красными треугольниками

10. В многоквартирных домах и зданиях общественного пользования с большим количеством этажей преимущественно устанавливаются:

о Вертикальные подъемники или лифтовые установки

о Мобильные лестничные подъемники

о Наклонные подъемники

Литература

ГОСТ Р ИСО 28803-2013 Группа Э65 НАЦИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ Эргономика физической среды ПРИМЕНЕНИЕ ТРЕБОВАНИЙ СТАНДАРТОВ К ЛЮДЯМ С ОСОБЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ

ГОСТ Р 58178—2018 Сохранение объектов культурного наследия ДОСТУПНОСТЬ ОБЪЕКТОВ КУЛЬТУРНОГО НАСЛЕДИЯ. ДЛЯ МАЛОМОБИЛЬНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ

СП 59.13330.2020 Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения. Актуализированная редакция СНиП 35-01-2001

Приказ МЧС России от 19.03.2020 N 194
"Об утверждении свода правил СП 1.13130 "Системы противопожарной защиты. Эвакуационные пути и выходы"

Учебное пособие по курсу Доступная среда//ARM-ECOGROUP