

**АНКЕТА № 1/2015.07**

**обследования объекта социальной инфраструктуры в отношении его доступности**

**для инвалидов и других маломобильных групп населения**

Областное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Шуйский многопрофильный колледж

Почтовый адрес, телефон/факс, e-mail 155908, Ивановская обл., город Шуя, улица Кооперативная, дом 57, тел. 3-01-17, e-mail pu42shya@yandex.ru

Ведомственная принадлежность объекта*:* Департамент образования Ивановской области.

Вид деятельности: профессиональное образование

Форма собственности объекта: собственность Ивановской области

Размещение объекта отдельно стоящее здание, 3 этажа, 1988 год постройки, керамзитобетонные панели

Объем предоставляемых услуг 245 детей/ 43 сотрудника

1. **ТЕРРИТОРИЯ ОБЪЕКТА**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№ помещении по плану БТИ | Наименование элементов объекта | Категория инвалидов, для которыхустановленнорматив | Норматив доступности, установленный для инвалидов,в единицах измерения | Фактическая величина, наличие | Рекомендуемые мероприятия по адаптации при несоответствии нормативу: установка, создание, ремонт, замена или реконструкция |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  | Вход на территорию | К | **наличие** | х |  |
|  | Ширина прохода, калитки, проема в ограждении | К, О, С | **Не менее 90 см** | 100см |  |
|  | Знак доступности учреждения |  |  | - | установить |
|  | Автостоянка посетителей |  |  | х |  |
|  | Расстояние до входа в здание | К , О | **Не более 50 м** | 30 м |  |
|  | Доля машино-мест для инвалидов | К, О | **Не менее10%** |  | - |
|  | Размер места со специальным знаком | К | **350х500** | - | установить |
|  | Путь к главному (специализированному) входу в здание:* ширина полосы движения:
* указатели направления движения
* декоративное ограждение, выполняющее направляющую функцию
* места отдыха: через 200 м
 | К, О, К, О,ГС\О | **Не менее 180 см****Наличие****наличие****\****Наличие** | +--- | УстановитьУстановитьорганизовать |
|  | Открытая лестница:• высота подъема ступеней• ширина проступи• поручни на высоте• рельефная тактильная полоса перед маршем вверху и внизу (ширина)• контрастная окраска первой и последней ступени | О, СО, ССС | **Не более 12см****Не менее 40см****85-90см****80см****наличие** | хх--- |  |
|  | Пандус:• высота подъема• уклон | К, ОКК, О | **НД-не более 1:10****0,8м****НД-не более1/12** | хх |  |
|  | Поручни с двух сторон:• на высоте• на высоте | К О | **70см****85-95см** | х |  |

Примечания:

1. Принятые сокращения категорий инвалидов: К - инвалиды-колясочники, О - инвалиды с поражениями опорно-двигательного аппарата, С -инвалиды с поражениями зрения, Г - инвалиды с поражениями слуха.
2. Объекты, обязательные для доступности для инвалидов, выделены полужирным шрифтом в графе «норматив». Остальные нормативы являются рекомендательными.
3. При наличии нескольких обследуемых элементов (лестниц, путей движения и т. п.) использовать дополнительные копии соответствующих разделов (вкладки).
4. К анкете прикладываются планы (схемы) планировочных решений, объектов, этажей, имеющих помещения для обслуживания инвалидов – из паспорта БТИ, на которые наносятся номера анкетируемых объектов: путей движения, площадок и других объектов. Эти номера заносятся в графу 1 анкеты.
5. **ВХОДНАЯ ГРУППА (для доступа в зону оказания услуги)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№ помещении по плану БТИ | Наименование элементов объекта | Категория инвалидов, для которыхустановленнорматив | Норматив доступности, установленный для инвалидов,в единицах измерения | Фактическая величина, наличие | Рекомендуемые мероприятия по адаптации при несоответствии нормативу: установка, создание, ремонт, замена или реконструкция |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  | **Крыльцо или входная площадка** |  |  |  |  |
|  | Высота площадки |  | **Норматив не установлен** |  |  |
|  | Габариты площадки | К | **Не менее 220х220** | х |  |
|  | Поручни (ограждение) при высотеплощадки более 45 см | К, О. С | **наличие** | - | установить |
|  | Нескользкое покрытие | К, О, С | **наличие** | - | установить |
|  | Навес | К, О, С | **наличие** | х |  |
|  | **Лестница наружная** |  |  |  |  |
|  | Нескользкое покрытие |  О, С, Г | **наличие** | - | установить |
|  | Рельефная (тактильная) полоса передмаршем вверху и внизу (ширина) | С | **60см** | - | установить |
|  | Контрастная окраска первой ипоследней ступеней | С | **наличие** | - | окрасить |
|  | Поручни с двух сторон:• на высоте• горизонтальные завершения поручнявверху и внизу с не травмирующимокончанием (закруглением) | ОС, ОС | **Наличие****85-95см****Не менее 30см** | - | установить |
|  | **Пандус наружный** |  |  |  |  |
|  | Ширина марша | К | **Не менее 100см** | х |  |
|  | Уклон | К | **И/1-не более1/12** | х |  |
|  | Высота одного подъема | К | **Не более 80 см** | х |  |
|  | Разворотные площадки:• внизу• промежуточная с поворотом направления движения | К | **Не менее150х150****Не менее 150х150** | хх |  |
|  | Поручни с двух сторон:• на высоте• на высоте• горизонтальные завершения вверху и внизу, с не травмирующим окончанием | КОК, О | **70см****85-90см****Не менее 30см** | хх |  |
|  | Нескользкое покрытие | К, О | **наличие** | - | установить |
|  | Наружный подъемник:* вертикальный
* наклонный
 | К, О | **наличие** | - | Установить нет возможности |
|  | **Тамбур** |  |  |  |  |
|  | Габариты тамбура: глубина х ширина | К | **Не менее 220х180** | х |  |
|  | Двери распашные (Р), автоматические раздвижные (А):• ширина проема в свету• высота порога наружного, внутреннего | КК | **Р****Не менее 90см****Не более 2,5 см** | ххх |  |

Примечания:

1. Принятые сокращения категорий инвалидов: К - инвалиды-колясочники, О - инвалиды с поражениями опорно-двигательного аппарата, С - инвалиды с поражениями зрения, Г - инвалиды с поражениями слуха.
2. Объекты, обязательные для доступности для инвалидов, выделены полужирным шрифтом в графе «норматив». Остальные нормативы являются рекомендательными.
3. При наличии нескольких обследуемых элементов (лестниц, путей движения и т. п.) использовать дополнительные копии соответствующих разделов (вкладки).
4. К анкете прикладываются планы (схемы) планировочных решений, объектов, этажей, имеющих помещения для обслуживания инвалидов – из паспорта БТИ, на которые наносятся номера анкетируемых объектов: путей движения, площадок и других объектов. Эти номера заносятся в графу 1 анкеты.
5. **ПУТИ ДВИЖЕНИЯ на объекте (для доступа в зону оказания услуги)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№ помещении по плану БТИ | Наименование элементов объекта | Категория инвалидов, для которыхустановленнорматив | Норматив доступности, установленный для инвалидов,в единицах измерения | Фактическая величина, наличие | Рекомендуемые мероприятия по адаптации при несоответствии нормативу: установка, создание, ремонт, замена или реконструкция |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| **Коридоры/холлы** |
|  | Ширина полосы движения при открытых дверях кабинетах | К | **Не менее 120см** | х |  |
|  | Разворотные площадки | К | **Не менее 150х150** | х |  |
|  | Место отдыха и ожидания (не реже, чем через 25 м):• для лиц с нарушениями ОДА (О) (расстояние от сидения до полосы движения не менее 60 см)• для колясочников: глубина 150 см,ширина 90 см | К, О, С, Г | **Не менее 1 ед. на этаже****Не менее 1ед. на этаже** | хх |  |
| **Лестница № 1 (в зоне оказания услуги)** |
|  | Рельефная (тактильная) полоса перед маршем, вверху и внизу (ширина) | С | **Не более 10см** | - | установить |
|  | Контрастная окраска крайних ступеней | С | **Наличие-** | - | окраска |
|  | Поручни с двух сторон:* на высоте
* горизонтальные завершения вверху и внизу с не травмирующим окончанием
 | О,СО,СО,С | **Наличие****85-90см****Не менее 30см** | -- | Установитьустановить |
| **Лестница №** (вкладки при наличии других лестниц в зоне оказания услуги) |
| **Лифт пассажирский к зоне оказания услуги отсутствует** |
|  | Кабина:• габариты (глубина х ширина)• ширина дверного проема• поручни | ККО | **Не менее 140х110** **Не менее 80см****наличие** | --- | Установить нет технической возможности |
|  | Световая и звуковая информация вкабине о движении лифта | С | **наличие** | - | установить |
|  | Знак доступности | К, С | **наличие** | - | установить |
| **Пандус внутренний к лестнице №**  |
|  | Ширина марша | К | **Не менее 100 см** | - | Установить нет технической возможности  |
|  | Уклон | К | **И/1 –не более1/12** | - | Установить нет возможности |
|  | Разворотные площадки внизу, вверху | К | **Не менее 150х150** | - | Реконструировать нет возможности |
|  | Поручни с двух сторон:• поручни на высоте• горизонтальные завершения вверху и внизу с не травмирующим окончанием | К, ОКО, К, С | **Наличие****70см****85-90см****не менее 30см** | ---- | установить |
|  | Пандус переносной | К | **наличие** | - | Установить нет тех. возможности |
|  | Подъемник для инвалидов |  | **наличие** | - | Нет возможности |
|  | Вертикальный (В), наклонный (Н),мобильный (М) | К, О | **наличие** | - | Нет возможности |
|  | Эскалатор, траволатор | О | **наличие** | - | Нет возможности |

Примечания:

1. Принятые сокращения категорий инвалидов: К - инвалиды-колясочники, О - инвалиды с поражениями опорно-двигательного аппарата, С -

инвалиды с поражениями зрения, Г - инвалиды с поражениями слуха.

2. Объекты, обязательные для доступности для инвалидов, выделены полужирным шрифтом в графе «норматив». Остальные нормативы являются рекомендательными.

3. При наличии нескольких обследуемых элементов (лестниц, путей движения и т. п.) использовать дополнительные копии соответствующих разделов (вкладки).

4. К анкете прикладываются планы (схемы) планировочных решений, объектов, этажей, имеющих помещения для обслуживания инвалидов – из паспорта БТИ, на которые наносятся номера анкетируемых объектов: путей движения, площадок и других объектов. Эти номера заносятся в графу 1 анкеты.

1. **ЗОНА ОКАЗАНИЯ УСЛУГИ (в зависимости от вида деятельности)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№ помещении по плану БТИ | Наименование элементов объекта | Категория инвалидов, для которыхустановленнорматив | Норматив доступности, установленный для инвалидов,в единицах измерения | Фактическая величина, наличие | Рекомендуемые мероприятия по адаптации при несоответствии нормативу: установка, создание, ремонт, замена или реконструкция |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  | **Обслуживание через окно/прилавок №** |  |  | гардероб |  |
|  | Высота рабочей поверхности | К | **80-110 см** | 80 - 115 |  |
|  | Габариты зоны обслуживания | К | **Не менее 90х150** |  100-150 |  |
|  | Вкладка при необходимости описания нескольких окон/прилавков |
|  | **Обслуживание в кабинете №** |  |  |  |  |
|  | Ширина проема двери в свету | К, О | **Не менее 90см** | 80см | Реконструировать. |
|  | Габариты зоны сидения, глубина | О | **Не менее 120см** | 115см | реконструировать |
|  | Зона для кресла-коляски | К | **Не менее 150х150** | 135х145 | реконструировать |
|  | Стол с высотой рабочей поверхности | К, О | **60-80 см** | - | приобрести |
|  | Вкладка при необходимости описания нескольких кабинетов |
|  | **Обслуживание с перемещением по маршруту №** |  |  |  |  |
|  | Ширина полосы движения | К, О | **Не менее 120см** | х |  |
|  | Высота оборудования (стеллаж, прилавок) | К | **80-110** | х |  |
|  | Вкладка при необходимости описания нескольких маршрутов |
|  | **Кабина индивидуального обслуживания №** |  |  |  |  |
|  | Ширина х глубина | К | **Не менее 160х180** | - | создать |
|  | Место для сидения | О | **наличие** | - | приобрести |
|  | Крючки для костылей (на высоте 120 см с выступом 12 см) | О | **наличие** | - | приобрести |
|  | Вкладка при необходимости описания нескольких кабин |
|  | Зал (зрительный, читальный, ожидания и пр.) | К, О |  |  |  |
|  | Доля мест для колясочников | К | **Не менее 2%** | х |  |
|  | Ширина прохода к месту для колясочника | К | **Не менее 120см** | х |  |
|  | Доля мест для лиц, с нарушением слуха (кресла с подключением слухового аппарата) | Г | **Не менее 1 шт.** | - | приобрести |
|  | Вкладка при необходимости описания нескольких залов |

Примечания:

1. Принятые сокращения категорий инвалидов: К – инвалиды-колясочники, О – инвалиды с поражениями опорно-двигательного аппарата, С – инвалиды с поражениями зрения, Г – инвалиды с поражениями слуха.
2. Объекты, обязательные для доступности для инвалидов, выделены полужирным шрифтом в графе «норматив». Остальные нормативы являются рекомендательными.
3. При наличии нескольких обследуемых элементов (лестниц, путей движения и т. П.) использовать дополнительные копии соответствующих разделов (вкладки).
4. К анкете прикладываются планы (схемы) планировочных решений, объектов, этажей, имеющих помещения для обслуживания инвалидов – из паспорта БТИ, на которые наносятся номера анкетируемых объектов: путей движения, площадок и других объектов. Эти номера заносятся в графу 1 анкеты.
5. **САНИТАРНО-БЫТОВЫЕ ПОМЕЩЕНИЯ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№ помещении по плану БТИ | Наименование элементов объекта | Категория инвалидов, для которыхустановленнорматив | Норматив доступности, установленный для инвалидов,в единицах измерения | Фактическая величина, наличие | Рекомендуемые мероприятия по адаптации при несоответствии нормативу: установка, создание, ремонт, замена или реконструкция |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  | **Санузел** |
|  | Знак доступности помещения |  К, О | **наличие** | - | установить |
|  | Ширина дверного проема | К | **Не менее 90см** | 80см | реконструировать |
|  | Тактильная направляющая полоса к кабине, ощущаемая ногой или тростью (ширина) | С | **30см** | - | обустроить |
|  | Раковина:• зона у раковины для кресла-коляски (минимальные глубина х ширина)• высота раковины• опорный поручень | КК, О | **Не менее 130см****Не менее 75-85см****наличие** | 120х75-- | Установитьустановить |
|  | Кабины:• количество кабин• ширина дверного проема• габариты (минимальные глубина ширина)• опорные поручни• зона для кресла-коляски рядом с унитазом (ширина х глубина)• крючки для костылей (на высоте 120 см с выступом 12 см) | К, ОККК, ОКО | **Не менее 1 ед.****Не менее 90см****Не менее 180х165****Наличие****80х120****наличие** | ------ | УстановитьУстановитьУстановитьУстановитьприобрести |
|  | Знак доступности кабины | К, О | **наличие** | - | установить |
|  | Тактильная направляющая полоса к писсуару, ощущаемая ногой или тростью (для мужского туалета) | С | **30 см-** | - | установить |
|  | Вкладка при необходимости описания нескольких туалетных комнат (мужские - 2%, женские - 5% от общего числа кабин) |

Примечания:

1. Принятые сокращения категорий инвалидов: К - инвалиды-колясочники, О - инвалиды с поражениями опорно-двигательного аппарата, С - инвалиды с поражениями зрения, Г - инвалиды с поражениями слуха.
2. Объекты, обязательные для доступности для инвалидов, выделены полужирным шрифтом в графе «норматив». Остальные нормативы являются рекомендательными.
3. При наличии нескольких обследуемых элементов (лестниц, путей движения и т. п.) использовать дополнительные копии соответствующих разделов (вкладки).
4. К анкете прикладываются планы (схемы) планировочных решений, объектов, этажей, имеющих помещения для обслуживания инвалидов – из паспорта БТИ, на которые наносятся номера анкетируемых объектов: путей движения, площадок и других объектов. Эти номера заносятся в графу 1 анкеты.

**6.СРЕДСТВА ИНФОРМАЦИИ И ТЕЛЕКОММУНИКАЦИИ на объекте**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№ помещении по плану БТИ | Наименование элементов объекта | Категория инвалидов, для которыхустановленнорматив | Норматив доступности, установленный для инвалидов,в единицах измерения | Фактическая величина, наличие | Рекомендуемые мероприятия по адаптации при несоответствии нормативу: установка, создание, ремонт, замена или реконструкция |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  | Визуальные средства информации о предоставлении услуги | С | **наличие** | - | приобрести |
|  | Надписи:• размещение на высоте• высота прописных букв• освещенность | К, С, ГСС | **Наличие****Не более160см****Не менее 7,5см****наличие** | - | Привести в соответствие с нормативами |
|  | Указатели, пиктограммы:размещение на высотевысота прописных букв освещенность | СК, ССС | **Наличие****Не более 200см****Не менее 7,5см****наличие** | - | Привести в соответствие с нормативами |
|  | Тактильные средства информации о предоставлении услуги:• высота размещения• маркировка кабинетов приема со стороны ручки• на кнопках управления лифта• на поручнях лестниц• на кабинах санитарно-бытовых помещений | СССССС | **Наличие****60-110см****Наличие****Наличие****Наличие****наличие** | - | Установить в соответствии с нормативами |
|  | Текстофоны (текстовые телефоны) | Г | **Не менее 1шт** | - | приобрести |
|  | Телефоны с усилителем звука и увеличенными тактильными клавишами | С, Г | **Не менее 1 шт.** | - | приобрестиК |
|  | Таксофон: с автоматическим перемещением аппарата по высоте (АВ) или на высоте 80 см (В) | К | **наличие** | - | приобрести |
|  | Речевые информаторы и маяки | С | **наличие** | - | приобрести |
|  | Звуковой маяк у входа (динамик с радиотрансляцией) с зоной слышимости до 5 м2 | Г, С | **наличие** | - | приобрести |
|  | Световые текстовые табло для вывода оперативной информации | Г, С | **наличие** | - | приобрести |
|  | Малогабаритные аудиовизуальные информационно-справочные системы | К,О,С,Г | **наличие** | - | приобрести |

Примечания:

1. Принятые сокращения категорий инвалидов: К - инвалиды-колясочники, О - инвалиды с поражениями опорно-двигательного аппарата, С -
2. инвалиды с поражениями зрения, Г - инвалиды с поражениями слуха.
3. Объекты, обязательные для доступности для инвалидов, выделены полужирным шрифтом в графе «норматив». Остальные нормативы являются рекомендательными.
4. При наличии нескольких обследуемых элементов (лестниц, путей движения и т. п.) использовать дополнительные копии соответствующих разделов (вкладки).
5. К анкете прикладываются планы (схемы) планировочных решений, объектов, этажей, имеющих помещения для обслуживания инвалидов – из паспорта БТИ, на которые наносятся номера анкетируемых объектов: путей движения, площадок и других объектов. Эти номера заносятся в графу 1 анкеты.

****