

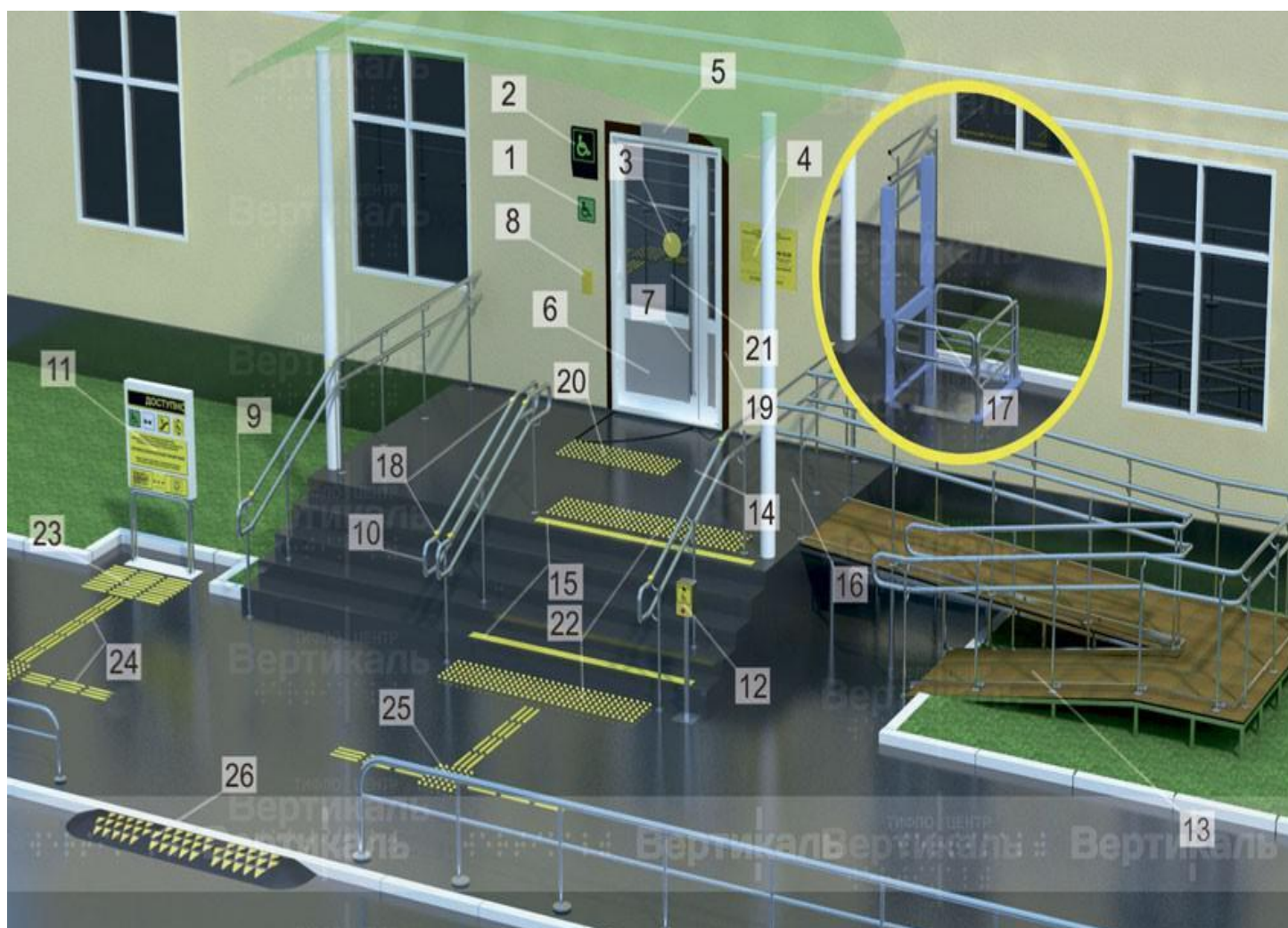
Наглядная информация

по обеспечению доступности объектов для маломобильных групп населения
(входная группа, холл, санузел, стоянки (парковки) транспортных средств)

ОБОРУДОВАНИЕ ВХОДНОЙ ГРУППЫ

В зданиях общего пользования как минимум один вход должен быть адаптирован для МГН (маломобильных групп населения) (рис.1).

Рисунок 1. Оборудование входной группы



Основные элементы входа (наружная часть входной группы):

- площадка перед входной лестницей;
- лестница с пандусом (стационарным подъемником);
- крыльцо

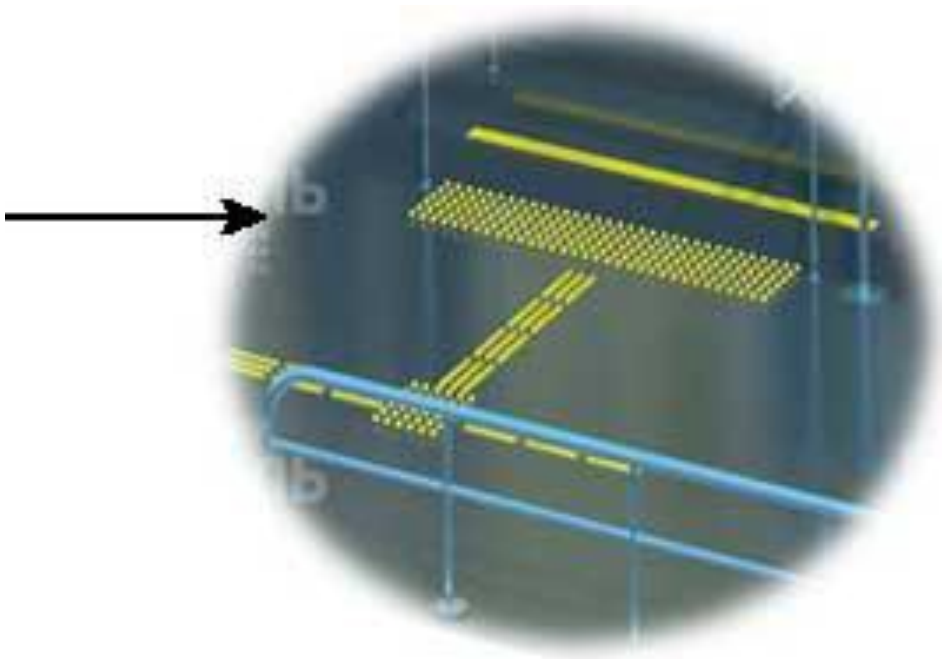
ПЛОЩАДКА ПЕРЕД ВХОДНОЙ ГРУППОЙ

ПОМНИТЕ! Главным ориентиром для людей со стойкими расстройствами зрения являются тактильные ощущения и яркий контраст.

Поэтому напольное покрытие и информационные указатели должны быть представлены в контрастно-рельефном виде:

1. Путь до лестницы должен быть показан рельефными полосами, а перед самой лестницей или иными препятствиями – конусами (рис. 2).

Рисунок 2. Оборудованный путь до лестницы



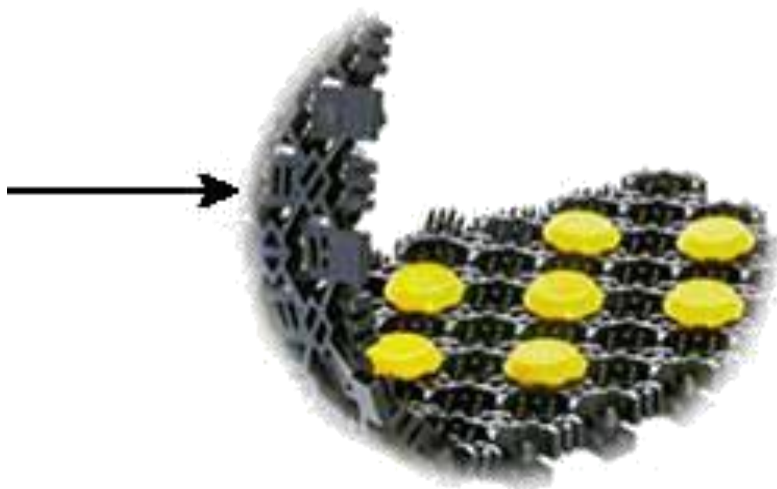
2. Также полосами указано поле перед информационными стендами. (Таблица Б.1 СП 136.13330.2012) (рис.3).

Рисунок 3. Информационный стенд



3. Данные напольные тактильные указатели могут быть представлены в виде тактильной плитки или индикаторов, а также специального универсального покрытия «ТифлоПол» (рис. 4).

Рисунок 4. Специальное покрытие



4. Для ориентации всех категорий населения перед входом следует устанавливать тактильно-звуковые мнемосхемы и (или) информационные стенды. Благодаря трем способам восприятия (зрение, слух, тактильные ощущения) они являются универсальными для адаптации и получения информации (рис. 5).

Рисунок 5. Тактильно-звуковая мнемосхема и информационный стенд



ЛЕСТНИЦА С ПАНДУСОМ

1. Для доступности людям со стойкими расстройствами зрения, лестница оборудуется специальной контрастной маркировкой ступеней. По стандартам такой лентой должна быть оборудована первая и последняя ступени лестничного марша (п. 5.1.10 СП 59.13330.2016).

2. Входная лестница должна быть оборудована опорными двойными поручнями - 90 и 70 см в высоту.

3. Обязательными атрибутами для организации безбарьерной среды входной группы для МГН, куда входят также пожилые люди, с колясками или после травм, является наличие пандуса с опорными двойными поручнями - 90 и 70 см. в высоту (п. 5.1.15, 6.1.2 СП 59.13330.2016). При этом пандус можно устанавливать стационарный, подъемный или пандус-конструктор, который можно собирать самостоятельно (рис. 6).

Рисунок 6. Обустройство входной лестницы с пандусом



ДВЕРНОЕ ПРОСТРАНСТВО

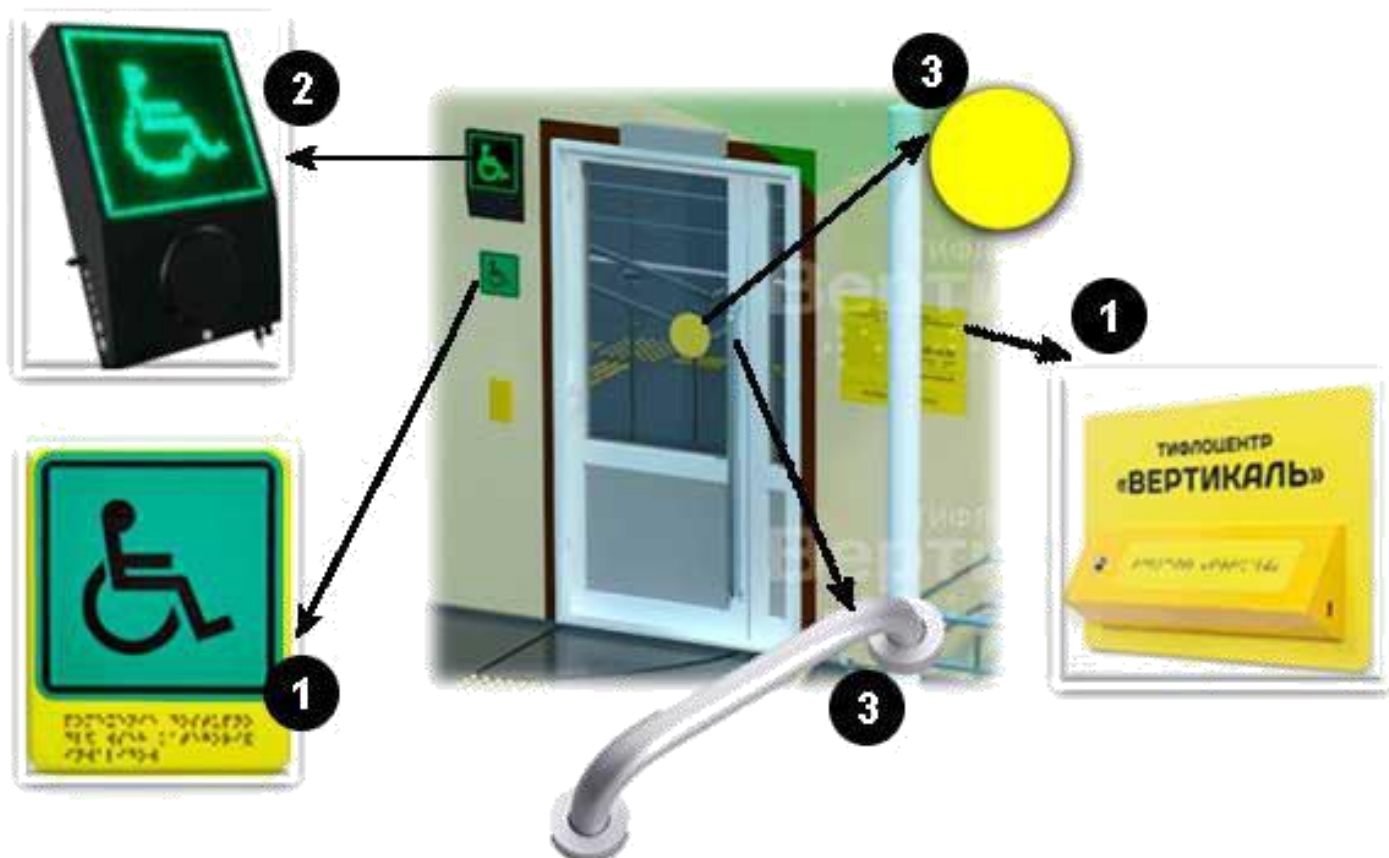
1. Для получения информации об организации устанавливаются специальные тактильно-наглядные таблички (рекомендовано в контрастном исполнении). Они устанавливаются на уровне 1,2-1,6 м. (п. 6.5.9 СП 59.13330.2016).

2. На стене возле двери может располагаться свето-звуковой маяк, информирующий посетителей об объекте ярким свечением и звуковой информацией. Он

срабатывает с помощью датчика движения при приближении посетителя. Устройство особенно полезно для людей со стойкими расстройствами зрения.

3. Элементами доступной двери являются эргономичная ручка и контрастная маркировка для прозрачных дверей. С их помощью вход для МГН становится максимально доступным (рис.7).

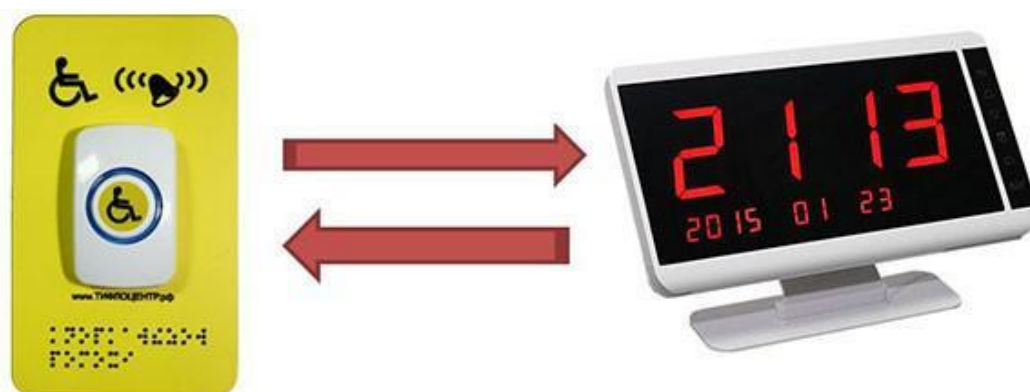
Рисунок 7. Адаптация входной двери



4. Для адаптации входного проема принято устанавливать автоматические, ручные или механические (с кнопкой) двери. (п. 6.1.7 СП 59.13330.2016).

Важный элемент входной группы – система вызова помощи, представляющая собой беспроводную кнопку для человека, нуждающегося в помощи, и приемник сигнала у сотрудника (Таблица А2 СП 136.13330.2012.). Такую систему устанавливают или около входной двери или перед лестничным маршем (рис.8).

Рисунок 8. Система вызова помощи



ОБОРУДОВАНИЕ ХОЛЛА

Рисунок 9. Холл



1. Холл должен быть оборудован тактильными указателями, табличками и стендами для получения информации и безопасного передвижения (рис.10-11).

2. Выделена отдельная зона получения услуги с заниженной столешницей для людей со стойкими расстройствами опорно-двигательного аппарата и индукционной петлей для людей со стойкими расстройствами зрения.

3. По периметру помещения устанавливаются настенные поручни (п. 9.1 СП 136.13330.2012) (рис.10).

Рисунок 10. Элементы адаптации холла

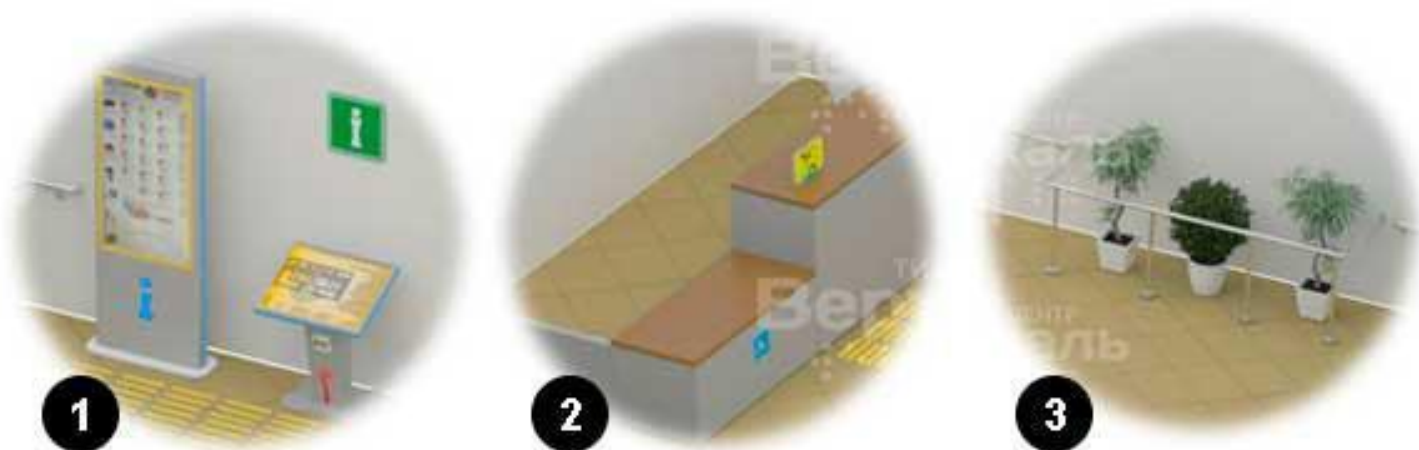


Рисунок 11. Зоны безопасного движения и получения услуги



ОБОРУДОВАНИЕ САМУЗЛА

Рисунок 12. Санузел



Для людей со стойкими расстройствами функций организма необходимо оборудовать отдельную кабинку или отдельный санузел (предпочтителен второй вариант, так как при первом могут возникнуть трудности в помощи лицам противоположного пола) (п. 6.3 СП 59.13330.2016).

1. Кабинка должна соответствовать размерам свободного маневрирования на инвалидной коляске: ширина - 1,65 м, глубина - 2,2 м (п. 6.3.3 СП 59.13330.2016).

2. В кабине должен быть установлен высокий унитаз для использования человеком со стойкими расстройствами опорно-двигательного аппарата с откидными поручнями (п. 6.3.3 СП 59.13330.2016, п. 8.9 СП 136.13330.2012) (рис.13).

3. Раковину следует оснастить опорным поручнем и сенсорным смесителем (6.2.12, 6.3.3, 6.3.9, 6.4.2 СП 59.13330.2016, п. 8.3 СП 136.13330.2012).

4. Сушилку для рук и дозатор для жидкого мыла также следует устанавливать автоматически.

Рисунок 13. Адаптация туалета и раковины в санузле



5. Дверь в санузел должна быть оснащена тактильной пиктограммой «Инвалид» для распознавания ее людьми со стойкими расстройствами зрения.

Рисунок 14. Крючок для костылей



6. Перед санузлом лучше всего вешать тактильную мнемосхему, чтобы человек со стойкими расстройствами зрения смог ориентироваться в нем самостоятельно (п. 6.3.6 СП 59.13330.2016, п. 8.16 СП 136.13330.2012).

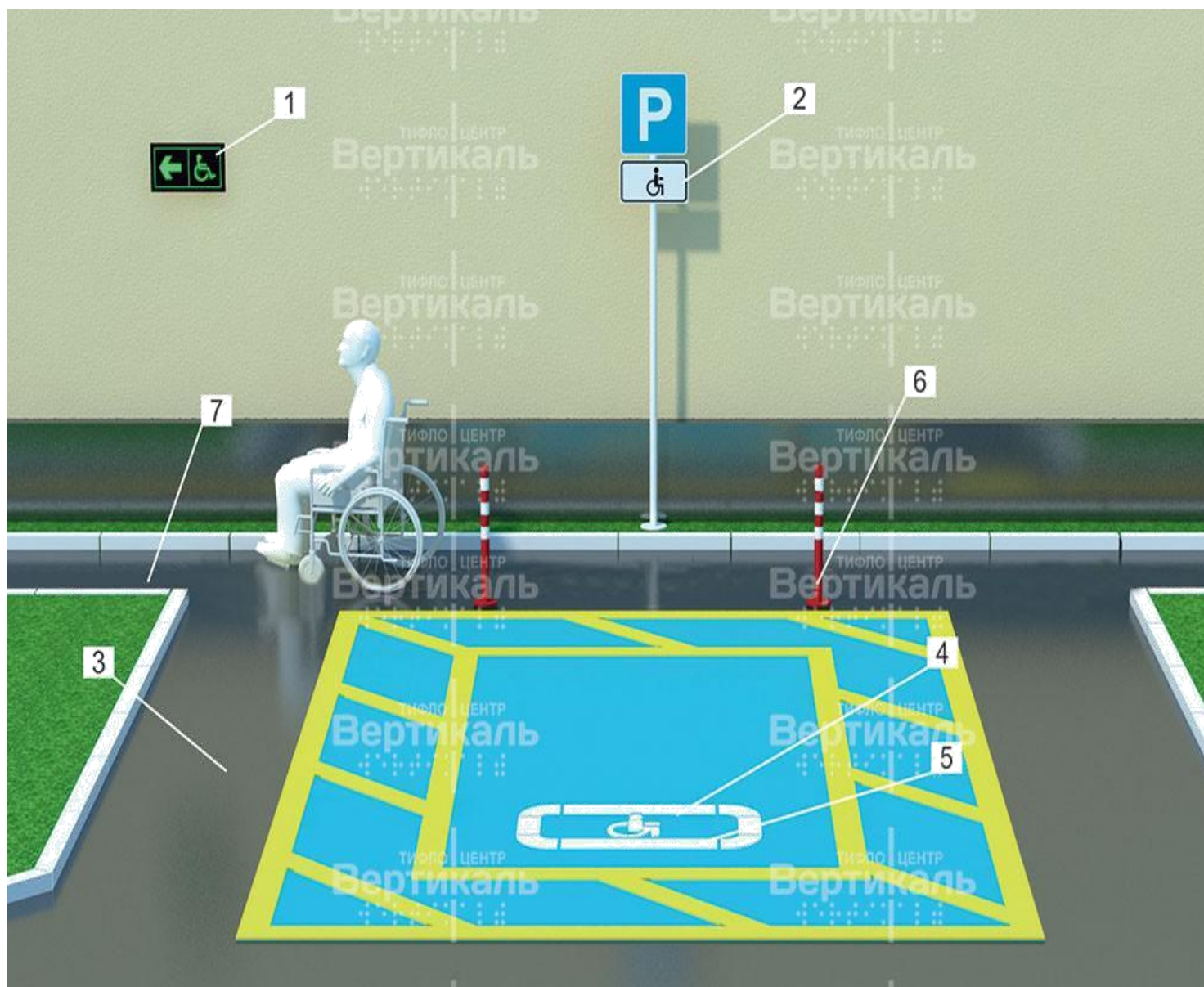
7. Обязательный атрибут санузла - крючки для верхней одежды, сумок и для костылей (п. 6.3.3 СП 59.13330.2016) (рис.14).

8. Дверь в санузел должна открываться механически (с помощью кнопки) или автоматически (п. 6.1.7 СП 59.13330.2016).

Для оказания помощи людям со стойкими расстройствами функций организма, санузел обязательно оснащают кнопкой вызова, сигнал от которой поступает персоналу здания (см. Входная группа).

ОБОРУДОВАНИЕ СТОЯНОК (ПАРКОВОК) ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ

Рисунок 15. Парковка



Требования к оборудованию стоянок (парковок) транспортных средств МГН.

№ п/п	Наименование	Группы	Принцип обеспечения доступности	Параметры
1	Тактильная пиктограмма направления движения инвалида		Пиктограмма со световой индикацией «Направление пути» и «Инвалид»	Создается контрастное «пятно» к окружающей среде. п. 10.2.2 СП 136.13330.2012, п. 4.1 ГОСТ Р 52131-2003
2	Комплект дорожных знаков для обозначения стоянки		Предназначен для обозначения доступной парковки для инвалидов. Табличка «Инвалид» может устанавливаться под знаком «Место стоянки» для указания, что действие данного знака распространяется только на мотоциклы и автомобили, на которых установлен опознавательный знак «Инвалид».	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 2 м от уровня пола. п. 5.2.1 СП 59.13330.2016
3	Размер парковочного места		Места парковки МГН желательно размещать вблизи входа в предприятие или в учреждение, доступного для инвалидов, не далее 50 м, от входа в жилое здание - не далее 100 м.	Места парковки МГН следует предусматривать размером 6,0 – 3,6 м, что дает возможность создать небезопасную зону сбоку и сзади машины п. 5.2.2, 5.2.3 СП 59.13330.2016

Правильно организованное пространство для людей со стойкими расстройствами функций организма поможет избежать штрафных санкций и последующего расхода средств по исправлению, а главное – сделает пространство Вашей организации доступным для всех.

При формировании информации использованы данные с сайтов:

<https://tiflocentre.ru/stati/kak-pravilno-podgotovitsia-k-proverke-dostupnoi-sredy.php>,
<https://tiflocentre.ru/voprosy-po-adaptacii-ulica-avtostojanka.php?act=14>