

СОГЛАСОВАНО:

Председатель Артемовской
районной организации
Всероссийского общества
инвалидов АГО



Ф. К. Юдина

УТВЕРЖДАЮ:

Заведующий МБДОУ № 15
Е. А. Смирнова

Приказ № 127/п от 14.09.2023 г.



СОГЛАСОВАНО:

Председатель Филиала
Свердловской областной
организации Всероссийского
общества слепых АГО



Н.И. Нахимов

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

объекта социальной инфраструктуры
МБДОУ № 15

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **Детский сад общеразвивающего вида**
- 1.2. Адрес объекта: **623783 Свердловская область, г. Артемовский, ул. Достоевского, 2в, тел. 8(34363)2-42-75**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
-два отдельно стоящих двухэтажных зданий:
1 корпус – 1197,7 кв. м;
2 корпус – 1162,0 кв. м;
-наличие прилегающего земельного участка:
1 корпус – 5344 кв. м;
2 корпус – 5475 кв. м.
- 1.4. Год постройки здания: **1972 год**, последнего капитального ремонта: **2020 год;**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего - **2024 год.**
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу): **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 15» (МБДОУ № 15)**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **623783 Свердловская область, г. Артемовский, ул. Достоевского, 2в**
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная;**
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) **муниципальная;**
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование): **Управление образования Артемовского городского округа, 623780, Свердловская область, г. артемовский, ул. Комсомольская, 18, тел. 8(34363)2-46-47**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты : **623780, Свердловская область, г. артемовский, ул. Комсомольская, 18, тел. 8(34363)2-46-47**

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

- 2.1 Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое) **дошкольное образование;**
- 2.2 Виды оказываемых услуг: **осуществление образовательной деятельности по образовательным программам дошкольного образования, в том числе, по адаптированным образовательным программам дошкольного образования, присмотр и уход за детьми**
- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно): **на объекте**

- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории): **дети**;
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов (инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития): **дети**;
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **500 человек**;
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет): **да**.

3. Состояние доступности объекта

- 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом (**маршрутное такси, автобус, маршрут 14**), наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: **нет**;
- 3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
- 3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **300 м**
- 3.2.2 время движения (пешком) **10 мин.**
- 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет): **да**;
- 3.2.4 Перекрестки: **нерегулируемый**;
- 3.2.5 Информация на пути следования к объекту: **нет**
- 3.2.6 Перепады высоты на пути: **нет** (тротуар) Их обустройство для инвалидов на коляске: **да, нет**
- 3.3 Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания*

№	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	ДУ
	в том числе инвалиды:	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4.	с нарушениями зрения	ДУ
5.	с нарушениями слуха	ДУ
6.	с нарушениями умственного развития	ДУ

* - указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВИД"

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий

		инвалидов*
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-И (К,О,С,Г,У)
2.	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (С,Г,У)
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (С,Г,У)
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (С,Г,У)
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (С,Г,У)
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (С,Г,У)
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (С,Г,У)

* Указывается: ДП-В - доступно полностью всем;
ДП-И (К, О, С, Г, У) - доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов);

ДЧ-В - доступно частично всем;

ДЧ-И (К, О, С, Г, У) - доступно частично избирательно (указать категории инвалидов);

ДУ - доступно условно, ВИД - временно недоступно

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: **ДЧ-И (С,Г,У)**

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№	Основные структурно-функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Индивидуальное решение с ТСП
2.	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСП
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение с ТСП
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСП
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСП
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с ТСП
8.	Все зоны и участки	Индивидуальное решение с ТСП

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ до 2027 года в рамках исполнения Программы «Качество образования как основа благополучия: развитие сети дошкольных образовательных организаций Артемовского городского округа» муниципальной программы «Развитие системы образования Артемовского городского округа» на период 2023-2027 годов»;

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: ДЧ-В;

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности): ДЧ-И (С,Г,У);

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):
Согласование _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата): **нет**;

4.5. Информация размещена (обновлена) на официальном сайте учреждения:
EASKAN@mail.ru

5. Особые отметки Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «011» сентября 2023г.,
2. Акта обследования объекта: N акта от «11» сентября 2023г.
3. Решения Комиссии от «11» сентября 2023г.

Приложение № 1
к Паспорту доступности для инвалидов
объекта и предоставляемых на нем услуг
в сфере образования

УТВЕРЖДЕНО:
Заведующий МБДОУ № 15
Е.А. Смирнова
«11» сентября 2023г.



**Акт обследования
условий доступности в здания для категорий лиц с ограниченными
возможностями здоровья**

Мы, нижеподписавшиеся, комиссия в составе:

Е.А. Смирнова – заведующий, председатель комиссии;

Т.Н. Мурзина – старший воспитатель;

А.А. Борисова – заведующий хозяйством;

Е.В. Хомлева – медицинская сестра (по согласованию)

провели обследование Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 15» (далее – ДОУ) на выявление условий доступности в здание для категорий лиц с ограниченными возможностями здоровья. По результатам обследования, комиссия пришла к следующим выводам: в ДОУ, для доступности в здание категорий лиц с ограниченными возможностями здоровья, разработан паспорт доступности учреждения, с учетом всех категорий лиц с ограниченными возможностями здоровья.

**Обеспечение доступа в здание образовательной организации инвалидов
и лиц с ограниченными возможностями здоровья**

На прилегающей к ДОУ территории выделена стоянка автотранспортных средств для инвалидов. При входе на объект имеется вывеска с названием организации, графиком работы организации, планом здания, выполненных рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне. На дверях входных групп установлены кнопки вызова. В санитарно-гигиенической комнате для сотрудников (посетителей) ДОУ установлены поручни. Доступ к кабинетам администрации, методическому и медицинскому кабинетам, туалету обеспечен посредством предоставления сопровождающего лица.

Конструктивные особенности здания ДОУ не предусматривают наличие подъемников, устройства для закрепления инвалидных колясок, поручни внутри помещений, кровати и матрасы специализированного назначения, иные приспособления, обеспечивающие доступ инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) в образовательную организацию. В групповых помещениях не обеспечен свободный доступ к санитарно - гигиеническим помещениям, к игровому оборудованию.

Условия питания воспитанников, в том числе инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Питание детей осуществляется в соответствии с действующими СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения» (постановление Главного государственного санитарного врача РФ 27.10.2020 г. N 32).

В учреждении организовано сбалансированное питание в соответствии с примерным 10-дневным меню, утвержденным заведующим ДООУ.

Отдельного меню для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья нет.

Мероприятия по охране и укреплению здоровья воспитанников

В ДООУ воспитание, обучение, оздоровление воспитанников осуществляется в соответствии с действующим СанПиН 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» (постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.09.2020 № 28).

Планирование и проведение работы по охране здоровья воспитанников осуществляется в двух направлениях: педагогом и медицинским работником. Медицинское обслуживание детей в ДООУ осуществляется медицинской сестрой. В учреждении имеется отдельный медицинский блок.

Медицинский блок оснащен необходимым оборудованием, которое соответствует санитарно - гигиеническим требованиям, имеется достаточное количество медикаментов для оказания первой неотложной помощи. В образовательном учреждении с целью охраны и укрепления здоровья воспитанников проводятся следующие мероприятия:

- проведение профилактических осмотров;
- мероприятия по обеспечению адаптации в образовательном учреждении;
- осуществление систематического медицинского контроля физического развития воспитанников и уровня их заболеваемости;
- обеспечение контроля за санитарно-гигиеническим состоянием образовательного учреждения;
- осуществление контроля за физическим, гигиеническим воспитанием детей, проведением закаливающих мероприятий;
- осуществление контроля за выполнением санитарных норм и правил.

Состояние и содержание территории, здания, помещений соответствует требованиям действующих санитарно-эпидемиологических правил СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания» (постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021г. № 2).

Каждая группа имеет отдельный прогулочный участок. В ДООУ имеются: кабинет учителя-логопеда, кабинет педагога-психолога, два медицинских блока, два музыкальных зала, «STEAM-лаборатория», физкультурный зал, две спортивных площадки.

В ДООУ проводятся: закаливание, утренняя гимнастика, подвижные и малоподвижные игры, гимнастика после сна, гигиенические процедуры. Прогулка

– обязательный элемент режима дня в ДОУ. На прогулке обеспечивается возможность для развития двигательной активности детей, виды игр варьируются в зависимости от сезона и погодных условий.

Обеспеченность и доступ к информационным системам

Доступ к информационным системам и информационно-телекоммуникационным сетям, в том числе приспособленным для использования инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья. Воспитанники ДОУ не имеют доступ к информационным системам и информационно-телекоммуникационным сетям, специально оборудованного компьютерного кабинета нет.

Электронные образовательные ресурсы, к которым обеспечивается доступ воспитанников, в том числе приспособленные для использования инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья – не предусмотрены. Официальный сайт учреждения имеет версию сайта для слабовидящих.

Наличие специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

В ДОУ отсутствуют технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования для воспитанников, в том числе инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.


Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ **доступно частично всем**

Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):

Согласование с Управлением образования г. Артемовский

Итоговое заключение о состоянии доступности учреждения:

доступно условно

	Члены комиссии по проведению обследования и паспортизации объекта и предоставляемых на нем услуг (ФИО)	подпись
1	Е.А. Смирнова – заведующий МБДОУ № 15	
2	Т.Н. – старший воспитатель	
3	А.А. Борисова – заведующий хозяйством	
4	Е.А. Хомлева – медицинская сестра (по согласованию)	

	Представители общественных объединений инвалидов (должность, ФИО)	подпись
1	Председатель Артемовской районной организации Всероссийского общества инвалидов АГО Ф.К. Юдина	
2	Председатель Филиала Свердловской областной организации Всероссийского общества слепых АГО Л.И. Налимова	


ПРИНЯТО:

на Общем собрании работников
МБДОУ № 15

Протокол № 4 от 11 сентября 2023г.

УТВЕРЖДЕНО:

Заведующий МБДОУ № 15

 /Е.А. Смирнова/

Приказ № 105/п-4 от 11 сентября 2023г.



Инструкция

**по обслуживанию инвалидов и других маломобильных граждан при
посещении учреждения (организации)**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящая инструкция определяет правила поведения сотрудников учреждения (организации) при предоставлении услуг инвалидам (иным категориям маломобильных граждан).

1.2. 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". Маломобильные граждане (МГ) — это люди испытывающие затруднения при самостоятельном передвижении, получении услуги, необходимой информации или при ориентировании в пространстве (люди с временным нарушением здоровья, беременные женщины, люди старших возрастов, люди с детскими колясками и т.п.).

1.3. Инструкция разработана в соответствии с Федеральным законом от 1 декабря 2014 года № 419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов».

1.4. Инструкция разработана в целях обеспечения доступа инвалидов к услугам и объектам, на которых они предоставляются, оказания при этом необходимой помощи, и может быть использована при инструктировании работников учреждений (организаций) любой сферы деятельности, предоставляющих услуги населению, а также при непосредственном оказании услуг инвалидам.

1.5. Требования к уровню подготовки персонала:

а) знание понятия «доступная среда для инвалидов» и основных требований доступности объектов и услуг для маломобильных граждан; основных видов архитектурных, информационных и ситуационных барьеров, препятствующих получению услуг инвалидами (МГ) наравне с другими лицами, а также возможных способов их устранения в зависимости от категории инвалидности;

б) осведомленность о перечне предоставляемых услуг в организации; формах и порядке предоставления услуг (в организации, на дому);

в) информированность о специальном (вспомогательном) оборудовании и приспособлениях для инвалидов, имеющихся в распоряжении учреждения (организации), наличии доступа к ним, порядке их эксплуатации (включая требования безопасности);

г) ознакомление с порядком эвакуации граждан на объекте, в том числе маломобильных, в экстренных случаях и чрезвычайных ситуациях;

д) наличие разработанных правил взаимодействия сотрудников учреждения (организации) при предоставлении услуг инвалиду.

2. ОБЩИЕ ПРАВИЛА ЭТИКЕТА

2.1. Обращение к человеку: при встрече обращайтесь с инвалидом вежливо и уважительно, вполне естественно пожать инвалиду руку. Когда вы разговариваете с инвалидом любой категории, обращайтесь непосредственно к нему, а не к сопровождающему или сурдопереводчику, которые присутствуют при разговоре.

2.2. Адекватность и вежливость: относитесь к другому человеку, как к себе самому, точно так же его уважайте — и тогда оказание услуги в учреждении (организации) и общение будут эффективными.

2.3. Называйте себя и других: когда вы встречаетесь с человеком, который плохо видит 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.

2.4. Предложение помощи: если вы предлагаете помощь, ждите, пока ее примут, а затем спрашивайте, что и как делать; всегда предлагайте помощь, если нужно открыть тяжелую дверь или обойти препятствие.

2.5. Обеспечение доступности услуг: всегда лично убеждайтесь в доступности мест, где предусмотрено оказание услуг и прием граждан. Заранее поинтересуйтесь, какие могут возникнуть проблемы или барьеры и как их можно устранить.

2.6. Обращение с кресло-коляской: инвалидная коляска — это часть неприкасаемого пространства человека, который ее использует. Не облокачивайтесь на нее и не толкайте. Начать катить коляску без согласия инвалида — то же самое, что схватить и понести человека без его разрешения. Если вас попросили помочь инвалиду, передвигающемуся на коляске, сначала катите ее медленно. Коляска быстро набирает скорость, и неожиданный толчок может привести к потере равновесия.

2.7. 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. Повторите, что вы поняли, это поможет человеку ответить вам, а вам — понять его.

2.8. 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.

2.9. Привлечение внимания человека: чтобы привлечь внимание человека, который плохо слышит, помашите 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.

3. СОПРОВОЖДЕНИЕ ИНВАЛИДОВ НА ПРИЁМЕ В УЧРЕЖДЕНИИ (ОРГАНИЗАЦИИ) И ПРИ ОКАЗАНИИ ИМ УСЛУГ

3.1. Инвалидам оказывается необходимая помощь при входе в здание (выходе из здания), сдаче верхней одежды в гардероб (получении и одевании верхней одежды).

3.2. В первоочередном порядке уточняется, в какой помощи нуждается инвалид, цель посещения учреждения (организации), необходимость сопровождения.

3.3. Для обеспечения доступа инвалидов к услугам специалисту при приёме инвалида в учреждении (организации) необходимо:

а) рассказать инвалиду об особенностях здания учреждения (организации):

-количестве этажей; наличии поручней, других приспособлений и устройств для инвалидов применительно к его функциональным ограничениям; расположении санитарных комнат, возможных препятствиях на пути и т.д.;

-необходимых для оказания услуги и местах их расположения в здании, в каком кабинете и к кому обратиться по вопросам, которые могут возникнуть в ходе предоставления услуги; б)

познакомить инвалида со всеми специалистами, задействованными в работе с ним, лично, представив по фамилии, имени и отчеству специалиста и инвалида друг другу. Информировать, к кому он должен обратиться во всех случаях возникающих затруднений. в) при оказании услуги в учреждении чётко разъяснить график оказания услуги (выдать расписание приема граждан, записать на лист время и место оказания услуги и т.д.);

указать место её проведения (показать нужный кабинет), акцентировав внимание на путь по учреждению от входа до кабинета, при необходимости сопроводить до места оказания услуги.

3.4. Особенности общения с инвалидами, имеющими нарушение зрения или незрячими:

- Оказывая свою помощь незрячему человеку, направляйте его, не стискивая его руку, идите так, как вы обычно ходите. Не нужно хватать слепого человека и тащить его за собой. Если вы заметили, что незрячий человек сбился с маршрута, не управляйте его движением на расстоянии, подойдите и помогите выбраться на нужный путь.
- Опишите кратко, где вы находитесь. Предупреждайте о препятствиях: ступенях, лужах, ямах, низких притолах, трубах и т.п. Используйте фразы, характеризующие цвет, расстояние, окружающую обстановку.
- Если вы собираетесь читать незрячему человеку, сначала предупредите его об этом. Говорите обычным голосом. Когда незрячий человек должен подписать документ, прочитайте его обязательно полностью. Инвалидность не освобождает слепого человека от ответственности, обусловленной законодательством.
- Когда вы предлагаете незрячему человеку сесть, не усаживайте его, а направьте его руку на спинку стула или подлокотник. Не водите по поверхности его руку, а дайте ему возможность свободно потрогать предмет.
- Когда вы общаетесь с группой незрячих людей, не забывайте каждый раз называть того, к кому вы обращаетесь.
- Не заставляйте вашего собеседника обращаться в пустоту: если вы перемещаетесь, предупредите его об этом.
- Избегайте расплывчатых определений и инструкций, которые обычно сопровождаются жестами, старайтесь быть точными в определениях.
- Оказывая помощь незрячему, двигайтесь не торопясь, и при спуске или подъеме по ступенькам ведите незрячего перпендикулярно к ним. Не делайте рывков, резких движений, предупреждайте о препятствиях.

3.5. Особенности общения с инвалидами, имеющими нарушение слуха:

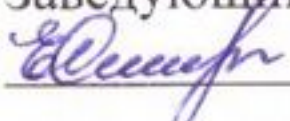
- Разговаривая с человеком, у которого плохой слух, смотрите прямо на него. Не затемняйте свое лицо и не загромождайте его руками, волосами или какими-то предметами. Ваш собеседник должен иметь возможность следить за выражением вашего лица.
- Существует несколько типов и степеней глухоты. Соответственно, 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, 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; использовать выражение лица, жесты, телодвижения, если хотите подчеркнуть или прояснить смысл сказанного.

3.6. Виды барьеров при оказании услуг инвалидам:

Основные категории маломобильных	Значимые барьеры окружающей граждан среды (для учета и устранения на объекте)
Инвалиды, передвигающиеся на кресло-колясках	Отсутствие кресло-колясках поручней, нарушение их высоты. Неровное, скользкое и мягкое (с высоким ворсом, крупнонасыпное и прочее) покрытие. Неправильно установленные пандусы, отсутствие скатов. Узкие дверные проемы и коридоры. Неадаптированные санитарные комнаты. Отсутствие места для разворота в помещениях. Высокое расположение информации на стойках и стендах
Инвалиды с поражением нижних конечностей (использующие трости, костыли, опоры)	Высокие пороги, ступени. Неровное и скользкое покрытие. Неправильно установленные пандусы. Отсутствие поручней. Отсутствие мест отдыха на пути движения
Инвалиды с поражением верхних конечностей	Трудности в открывании дверей. Трудности в пользовании выключателями, кранами и др. Невозможность, сложность в написании текстов. Иные ограничения действия руками.
Слепые и слабовидящие инвалиды	Преграды на пути движения (колонны, тумбы, стойки и прочее). Ступени, особенно разной геометрии, без цветового, тактильного обозначения. Отсутствие контрастной и тактильной информации и указателей. Отсутствие информационных табличек, выполненных шрифтом Брайля. Отсутствие поручней, иных направляющих. Неорганизованность доступа на объект и места ожидания собаки-проводника. Отсутствие дублирующей звуковой информации при экстренных случаях.
Глухие и слабослышащие	Отсутствие и недостаточность зрительной информации. Отсутствие сурдо- и тифлосурдоперевода и переводчика. Отсутствие аудиоконтур, индукционных петель. Электромагнитные помехи. Иные

	информационные барьеры и отсутствие дублирующей световой информации при чрезвычайных ситуациях
Инвалиды с особенностями интеллектуального развития	Отсутствие (недостаточность) понятной информации, информации на простом языке. Отсутствие ограждений опасных мест. Трудности ориентации при неоднозначности информации. Неорганизованность сопровождения на объекте.

УТВЕРЖДЕНО:
Заведующий МБДОУ № 15
 /Е.А. Смирнова

Приказ № 125/п -1 от 09.10.2023г.

**Порядок
действий сотрудников образовательной организации при предоставлении
услуг инвалидам и маломобильным гражданам, в том числе в случае
применения кнопки «вызов персонала»**

1. Общие положения

1.1. Настоящие Порядок разработан с целью организации работы по приему граждан, с учетом имеющихся у них стойких расстройств функции организма и ограничений жизнедеятельности, в том числе инвалидов, обращающихся за получением услуг, а также оказания им при этом необходимой помощи.

1.2. Основные понятия:

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.

Инвалидность - это эволюционирующее понятие; инвалидность является результатом взаимодействия между имеющими нарушения здоровья людьми и средовыми барьерами (физическими, информационными, отношенческими), которые мешают их полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими.

Маломобильные граждане (МГ) - это люди, испытывающие затруднения при самостоятельном передвижении, получении услуги, необходимой информации или при ориентировании в пространстве (люди с временным нарушением здоровья, беременные женщины, люди старших возрастов, люди с детскими колясками и т.п.).

1.3. Порядок разработан в соответствии с требованиями статьи 15 «Обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной, инженерной и транспортной инфраструктур» Федерального закона от 24 ноября 1995 года N181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

1.4. Порядок разработан в целях обеспечения доступа инвалидов и маломобильных групп населения к услугам и объекту, оказания при этом им необходимой помощи и использовании при инструктировании сотрудников учреждений.

1.5. Требования к уровню подготовки персонала:

- а) Требования законодательства, нормативных правовых документов по обеспечению доступности для инвалидов объектов социальной, инженерной и транспортной инфраструктур и услуг.
- б) Основные формы инвалидности. Краткая характеристика барьеров окружающей среды для инвалидов разных форм.
- в) Основные понятия о доступности объектов и услуг.
- г) Перечень предоставляемых услуг в организации; форма и порядок предоставления услуг.
- д) Правила этикета при общении с инвалидами.
- е) Знание о специальном (вспомогательном) оборудовании и приспособлениях для инвалидов, имеющихся в распоряжении учреждения, наличии доступа к ним, порядке их эксплуатации (включая требования безопасности);
- ж) Организация доступа инвалидов и маломобильных граждан на объект: на территории объекта, к входной группе в здание, к путям передвижения внутри здания, к местам целевого назначения (зоне оказания услуг), к санитарно-гигиеническому помещению.
- з) Наличие разработанных правил взаимодействия сотрудников учреждения при предоставлении услуг инвалиду и маломобильным группам населения.
- и) Перечень сотрудников, участвующих в обеспечении доступности объекта и услуг для инвалидов и МГН, а также оказания им помощи в преодолении барьеров и в сопровождении инвалидов и маломобильных граждан на объекте, в том числе в случае использования кнопки «вызов персонала».

2. Порядок оказания помощи инвалидам и маломобильным группам населения, в том числе с применением кнопки «вызов персонала»

2.1. Кнопка «вызов персонала» расположена на фронтальной части здания возле главного входа в образовательную организацию и предназначена для организации качественного приема и обслуживания инвалидов и маломобильных граждан.

2.2. Сигнал с кнопки «вызов персонала» поступает в учреждение, где находится специалист, ответственный за оказание помощи инвалидам и другим маломобильным гражданам (далее - специалист).

2.3. Специалист выходит к получателю услуг, открывает входную дверь, уточняет, в какой помощи нуждается посетитель, цель посещения. В случае необходимости, инвалиду и маломобильному гражданину оказывается ситуационная помощь при входе в здание.

2.4. Специалист в доступной форме разъясняет порядок совершения необходимых действий в соответствии с целями посещения образовательной организации.

2.5. Специалист при оказании ситуационной помощи инвалиду и маломобильному гражданину, находящемуся внутри помещения учреждения должен сообщить свою фамилию, имя, отчество, занимаемую должность, по какому вопросу обратился гражданин. Выяснив причину обращения, внести данные в журнал регистрации предоставления услуги кнопки «вызов персонала».

2.6. В зависимости от физических особенностей инвалида и маломобильного гражданина, личный прием осуществляется в зоне целевого назначения - в помещении на первом этаже, предназначенного для оказания помощи инвалидам и маломобильным гражданам и гражданами с ограниченными возможностями при посещении образовательного учреждения.

2.7. При сопровождении инвалида и маломобильного гражданина в кабинет, специалист предлагается оказание помощи - катить коляску. Начинать катить коляску надо медленно. Если на пути встречается дверь, необходимо предложить помочь ее открыть.

2.8. При передвижении по зданию инвалида и маломобильного гражданина специалистом оказывается необходимая помощь:

-инвалиду с нарушением слуха:

предлагается следовать за собой, слова сопровождаются доступными и понятными жестами, в кабинете необходимо указать рукой место, куда инвалид может присесть;

для привлечения внимания необходимо назвать инвалида по имени и отчеству, а в случае отсутствия реакции, слегка прикоснуться к его руке или привлечь внимание жестом руки, в случае сложностей с устным общением предлагается вести диалог в письменном виде, при возникновении необходимости ознакомления с документами, предоставляемыми инвалидом, ответственный специалист комментирует документы, которые нужны для решения вопроса, связанного с личным обращением инвалида. В случае предоставления неполного комплекта документов, ответственный специалист в письменном виде сообщает инвалиду перечень недостающих документов, соблюдаются общие этические нормы общения с инвалидами с нарушением слуха – не указывается на грамматические ошибки, не делаются замечания по устной речи, так как многие инвалиды с нарушением слуха неграмотны

-инвалиду с нарушением зрения:

необходимо предложить помощь по сопровождению в кабинет, предложить самому выбрать, с какой стороны ему удобно идти (обычно это свободная от трости сторона), при передвижении инвалид держится за специалиста рукой, проходя двери или узкие проходы, всегда идти впереди, рукой направляя инвалида так, чтобы он шел следом за специалистом, в кабинете, необходимо подвести инвалида к стулу и направить его руку на спинку стула;

-при общении необходимо учитывать постоянную необходимость инвалида в ориентации в пространстве. Если специалист перемещается по кабинету или покидает его – свои действия сопровождает голосом. Если в ходе личного приема возникла необходимость приглашения других специалистов, нужно представить их и дать им возможность выразить голосом свое присутствие;

-при возникновении необходимости ознакомления с документами, предоставляемыми инвалидом, не нарушается порядок их расположения. Необходимо комментировать свои действия и называть документы, которые нужны для решения вопроса, связанного с личным обращением инвалида. В случае предоставления неполного комплекта документов необходимо сообщить в письменном виде информацию о недостающих документах, а также, по просьбе инвалида, записать информацию на его диктофон;

-в случае необходимости подписи инвалида на документе ответственный специалист полностью читает его, убеждается в понятии инвалидом изложенной информации, а также предлагает помощь в подписании документа – располагает документ под активную руку, направляет указательный палец этой руки в место, где должна начаться подпись;

-необходимо соблюдать общие этические нормы общения с инвалидом с нарушением зрения – избегать излишней жестикюляции, в случае необходимости чтения документа предупредить инвалида о начале действия, обеспечить отсутствие шумовых явлений в кабинете (отключить или максимально снизить громкость сигналов телефонов, находящихся в кабинете);

-инвалиду с нарушениями интеллекта предлагается следовать за собой, помочь открыть дверь, и предложить занять место посетителя;

при обращении необходимо использовать конкретные формулировки, изложенные доступным и понятным языком. Речь должна быть спокойной, без колебаний тембра и скорости изложения информации. При возможности устная информация должна сопровождаться иллюстрированными или письменными материалами.

2.9. В случае необходимости приглашения компетентного сотрудника образовательного учреждения для решения вопроса, по которому обратился инвалид и маломобильный гражданин, ответственный специалист до прибытия сотрудника, направляет посетителя к месту ожидания и обеспечивает его сопровождение до места ожидания следующими методами:

-инвалиду с нарушением слуха и инвалиду с нарушениями интеллекта ладонью указывает на стул в зоне ожидания (приглашающий жест) и предлагается присесть;

-инвалиду с нарушением зрения сначала дается возможность сориентироваться в пространстве. Необходимо прикоснуться к его плечу или руке, предложить пройти к месту ожидания, сопровождая движение или поддержкой инвалида направлять его словами (немного левее, правее).

гражданину с нарушением интеллекта предлагается действовать вместе с инвалидом или маломобильным гражданином с помощью сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика или иного лица, владеющего жестовым языком, ответственный специалист обеспечивает его доступ в учреждение.

2.11. В случае присутствия вместе с инвалидом или маломобильным гражданином собаки проводника, ответственный специалист, обеспечивает ее доступ в учреждение попросив предъявить паспорт собаки.

2.12. В случае необходимости ответственный специалист сопровождает инвалида и маломобильного гражданина до места расположения санитарно-гигиенической комнаты.

2.13. По завершению приема ответственный специалист помогает инвалиду и маломобильному гражданину выйти из здания.

2.14. Специалисты несут ответственность за неоказание или ненадлежащее оказание инвалиду и маломобильному гражданину ситуационной помощи, использования своего служебного положения в целях несоответствующих интересам указанных граждан.

