

ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А. Альбрехта Минтруда России

**МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ЖИЛИЩНОГО ФОНДА
ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ СОПРОВОЖДАЕМОГО ПРОЖИВАНИЯ
ИНВАЛИДОВ МАЛЫМИ ГРУППАМИ**

**Санкт-Петербург
2025**

Методические рекомендации: по использованию жилищного фонда для организации сопровождаемого проживания инвалидов малыми группами / Кожушко Л.А., Рохманова М.В., Кантышева И.Г., Сосновский Д.В.: 52 с., ил. 13, табл. 1.

В методических рекомендациях изложены вопросы использования жилых помещений для организации сопровождаемого проживания инвалидов малыми группами в Российской Федерации, а также порядок их предоставления и НПА, регулирующие данные вопросы. В качестве примеров по использованию помещений различного назначения приводится опыт субъектов Российской Федерации со ссылками на региональные НПА.

Особое внимание уделено формированию подходов к организации квартиры сопровождаемого проживания с учетом потребности инвалидов с различными нарушениями функций организма и ограничениями жизнедеятельности.

Методические рекомендации предназначены для руководителей и специалистов исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации, учреждений социального обслуживания, а также общественных и других негосударственных организаций, занимающихся поддержкой инвалидов, и направлены на помощь в организации технологий сопровождаемого проживания в субъектах Российской Федерации.

ОГЛАВЛЕНИЕ

| | |
|--|----|
| СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ | 4 |
| ВВЕДЕНИЕ | 5 |
| РАЗДЕЛ 1. ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ЦЕЛЕЙ НАСТОЯЩИХ МЕТОДИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ | 9 |
| РАЗДЕЛ 2. НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ ОРГАНИЗАЦИЮ ЖИЛОГО ПРОСТРАНСТВА ДЛЯ ИНВАЛИДОВ | 11 |
| РАЗДЕЛ 3. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ЖИЛОГО ПРОСТРАНСТВА ДЛЯ СОПРОВОЖДАЕМОГО ПРОЖИВАНИЯ ИНВАЛИДОВ МАЛЫМИ ГРУППАМИ | 13 |
| 3.1. Особенности формирования групп инвалидов | 13 |
| 3.2. Виды жилых помещений, используемых для сопровождаемого проживания инвалидов малыми группами | 14 |
| 3.3 Особенности организации квартиры для сопровождаемого проживания малыми группами | 19 |
| РАЗДЕЛ 4. ТРЕБОВАНИЯ И РЕКОМЕНДАЦИИ К ОБУСТРОЙСТВУ И ОСНАЩЕНИЮ КВАРТИРЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ | 23 |
| 4.1. Общие требования | 23 |
| 4.2. Особенности планировки и оснащения квартиры для инвалидов с различными нарушениями функций | 27 |
| 4.2.1. Особенности планировки и оснащения квартиры для инвалидов с нарушением функции опорно-двигательного аппарата | 27 |
| 4.2.2 Особенности планировки и оснащения квартиры для инвалидов с нарушением функции верхних конечностей | 34 |
| 4.2.3. Особенности планировки и оснащения квартиры для инвалидов с нарушением функции зрения | 36 |
| 4.2.4. Особенности планировки и оснащения квартиры для инвалидов с нарушением слуховой функции | 41 |
| 4.2.5 Особенности планировки и оснащения квартиры для инвалидов с нарушением психических функций | 42 |
| РАЗДЕЛ 5. ФОРМИРОВАНИЕ ТИПОВОГО ПРОЕКТА КВАРТИРЫ СОПРОВОЖДАЕМОГО ПРОЖИВАНИЯ ИНВАЛИДОВ МАЛЫМИ ГРУППАМИ | 45 |
| ЗАКЛЮЧЕНИЕ | 50 |
| СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ | 51 |

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

- ИОГВ – исполнительный орган государственной власти
- ИПРА – индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида
- ЖК РФ – Жилищный кодекс Российской Федерации
- МСЭ – медико-социальная экспертиза
- НКО – некоммерческая негосударственная организация
- НПА – нормативные правовые акты
- ОЖД – ограничение жизнедеятельности
- ООН – Организация Объединенных Наций
- СП – сопровождаемое проживание
- ТСР – технические средства реабилитации
- ФЗ – Федеральный закон

ВВЕДЕНИЕ

Среди социальных задач государства, задачи по повышению качества жизни инвалидов и включения их в жизнь общества, занимают ведущее место. В первую очередь это касается инвалидов, которые не способны прожить самостоятельно, нуждаются в помощи и вынуждены проживать в учреждениях социального обслуживания [1,2]. Высокая численность инвалидов, проживающих в этих учреждениях – 219 440 человек по состоянию на 01.01.2023 г., и около 10 тыс. человек, ожидающих в очереди¹, ставят задачу по внедрению альтернативных форм проживания, таких как сопровождаемое проживание, в число приоритетных.

Федеральный закон от 28 апреля 2023 г. № 137-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 137-ФЗ) внес изменения в Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», который законодательно закрепляет сопровождаемое проживание как комплекс мер, направленных на обеспечение проживания в домашних условиях инвалидов старше 18 лет, неспособных вести самостоятельный образ жизни без помощи других лица. Федеральный закон № 137-ФЗ обеспечивает сбалансированный подход к разграничению полномочий федерального и регионального нормативного регулирования в данной сфере [3,4].

В соответствии с Правилами организации сопровождаемого проживания инвалидов, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 3 июля 2024 г. № 910 (далее – Правила организации сопровождаемого проживания), решение о предоставлении сопровождаемого проживания инвалиду принимает исполнительный орган субъекта Российской Федерации, уполномоченный на осуществление полномочий в сфере социального обслуживания на территории субъекта Российской Федерации, в том числе на признание граждан нуждающимися в социальном обслуживании [5].

Нуждаемость инвалида в сопровождаемом проживании, включая объем, периодичность и продолжительность предоставляемых ему услуг, определяется уполномоченным органом на основании нормативного правового акта субъекта Российской Федерации с учетом критериев, применяемых для установления нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании (с учетом ограничений жизнедеятельности и нарушенных функций организма), определения объема, периодичности и

¹ Официальная статистика Федеральной службы государственной статистики о положении инвалидов [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <https://rosstat.gov.ru/folder/13964> (дата обращения: 10.03.2025)

продолжительности предоставления услуг по сопровождаемому проживанию, утвержденных приказом Минтруда России от 28.07.2023 № 606н (далее – Критерии) [6].

Исполнительному органу власти субъектов Российской Федерации рекомендуется также создать условия для организации сопровождаемого проживания инвалидов с учетом доступности обеспечения потребностей инвалидов в предоставлении данной формы жизнеустройства.

По данным ежегодно проводимого мониторинга по развитию сопровождаемого проживания инвалидов в субъектах Российской Федерации (далее – мониторинг) реализация данного направления осуществляется путем организации квартир, расположенных как в многоквартирных жилых домах, так в отдельно стоящих жилых домах, в том числе специально построенных для этих целей.

Для организации квартир сопровождаемого проживания используются жилые помещения жилищного фонда различной формы собственности и различного назначения - частного, государственного, муниципального жилищного фонда, специализированного жилищного фонда, индивидуального жилищного фонда, жилищного фонда социального и коммерческого использования (в соответствии со статьей 19 Жилищного кодекса Российской Федерации).

Анализ практик сопровождаемого проживания, реализуемых в различных субъектах Российской Федерации, показал, что для организации квартир сопровождаемого проживания используется арендованное жилье на правах коммерческого использования.

Жилищный фонд коммерческого использования в соответствии с пунктом 3 статьи 19 Жилищного Кодекса Российской Федерации - совокупность жилых помещений, которые используются собственниками таких помещений для проживания граждан на условиях возмездного пользования, предоставлены гражданам по иным договорам, предоставлены собственниками таких помещений лицам во владение и (или) в пользование (за исключением жилых помещений, относящихся к специализированному и социальному жилищному фонду).

Плата за аренду жилья при организации сопровождаемого проживания инвалидов осуществляется либо за счет средств инвалида, либо за счет иных источников.

Квартира инвалиду предоставляется на основе трехстороннего договора найма жилого помещения между собственником жилого помещения, получателем услуг и поставщиком услуг сопровождаемого проживания. Как правило, между инвалидом, получающим в пользование жилое помещение и услуги сопровождаемого проживания, и поставщиком услуг сопровождаемого проживания (иным лицом) заключается отдельный

договор пользования жилым помещением, в рамках которого оговариваются в опросы оплаты жилищно-коммунальных услуг, ремонта и другие вопросы, основания прекращения договора, в том числе в связи с прекращением сопровождаемого проживания.

При заключении договора в обязательном порядке предусмотрена услуга по заключению и оплате договора страхования гражданской ответственности получателя услуг, причинения вреда жизни/здоровью или ущерба имуществу третьих лиц или договора страхования недвижимого имущества.

Помещения должны быть приспособлены для постоянного проживания инвалидов и отвечать установленным санитарным правилам и нормам, иным требованиям законодательства Российской Федерации.

По результатам мониторинга основной контингент инвалидов, получающих услуги в рамках сопровождаемого проживания 80,2 % – это инвалиды с ментальными нарушениями, 14,4% – с двигательными нарушениями, 1,5 % – зрительные, 1,3% – слуховые нарушения и 2,6% – иные нарушения. По тяжести ограничений жизнедеятельности (далее – ОЖД) большинство инвалидов имеют нарушения 2 степени выраженности (от 43% до 49,1%) в основных категориях жизнедеятельности. Для каждой из этих категорий инвалидов при организации, проектировании и оснащении квартиры предъявляются свои специфические требования.

Принципиальные подходы к решению проблем организации жилой среды для группового сопровождаемого проживания инвалидов с различными нарушениями функций и ОЖД основаны на создании возможностей для удовлетворения потребностей в относительно независимом проживании и условий практической доступности.

Практическая доступность такого помещения обеспечивается посредством особого дизайна квартиры, наличием приспособлений и технических средств реабилитации, с учетом потребностей инвалидов, проживающих в данном жилом помещении, обусловленных ОЖД, и в соответствии с их индивидуальными программами реабилитации или абилитации инвалида (далее – ИПРА).

Целью настоящих методических рекомендаций является формирование единых подходов к организации жилого пространства для группового сопровождаемого проживания инвалидов с различными нарушениями функций и ОЖД.

В основу рекомендаций вошли результаты изучения опыта практик сопровождаемого проживания реализуемых в различных субъектах Российской Федерации. Проанализированы виды используемого жилья по собственности и назначению, состав помещений и их оснащение, в т.ч. техническими средствами

реабилитации, изучен контингент проживающих инвалидов с учетом нарушенных функций и ОЖД.

Методические рекомендации предназначены для руководителей и специалистов исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации, учреждений социального обслуживания, а также общественных и других негосударственных организаций, занимающихся поддержкой инвалидов, и направлены на помощь в организации технологий сопровождаемого проживания в различных регионах Российской Федерации.

РАЗДЕЛ 1 ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ЦЕЛЕЙ НАСТОЯЩИХ МЕТОДИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ

Ассистирующая помощь – действия, обеспечивающие поддержку действий и решений получателя услуг по самообслуживанию и удовлетворению основных жизненных потребностей, в т.ч. посредством мотивирования, инструктирования.

Жилищный фонд – совокупность всех жилых помещений, находящихся на территории Российской Федерации [7].

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 [4].

Индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида (ИПРА) – комплекс оптимальных для инвалида мероприятий и услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, который предусматривает сроки и порядок реализации таких мероприятий и оказания таких услуг, цель комплексной реабилитации и абилитации и направлен на восстановление, компенсацию нарушенных функций организма, формирование, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности [4].

Квартира сопровождаемого проживания – жилое помещение, приспособленное для постоянного проживания инвалидов и отвечающие установленным санитарным правилам и нормам, иным требованиям законодательства Российской Федерации, обеспечивающих, в том числе ее доступность.

Объем предоставления услуг – регулярность и длительность предоставления услуг (в день/неделю), выраженный в единицах времени.

Ограничение жизнедеятельности – полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью [8].

Сопровождаемое проживание инвалидов – комплекс мер, направленных на обеспечение проживания в домашних условиях инвалидов старше 18 лет, неспособных вести самостоятельный образ жизни без помощи других лиц, а также на повышение способности таких инвалидов к самообслуживанию и удовлетворению основных жизненных потребностей (самообслуживанию, трудовой и иной деятельности, досугу и общению) [3].

Формы сопровождаемого проживания – форма проживания инвалидов в рамках сопровождаемого проживания: индивидуальная и групповая [10].

Целевая группа для сопровождаемого проживания – инвалиды, старше 18 лет, не способные вести самостоятельный образ жизни без помощи других лиц [3].

Универсальный дизайн - дизайн предметов, обстановок, программ и услуг, призванный сделать их в максимально возможной степени пригодными к использованию для всех людей без необходимости адаптации или специального дизайна [11].

Маломобильные группы населения - люди, испытывающие затруднения при самостоятельном передвижении, получении услуги, необходимой информации или при ориентировании в пространстве. К маломобильным группам населения отнесены: инвалиды, люди с временным нарушением здоровья, люди с нарушением интеллекта, люди старших возрастов, беременные женщины, люди с детскими колясками, с малолетними детьми, тележками, багажом и т.д [12].

Технические средства реабилитации - устройства, содержащие технические решения, в том числе специальные, используемые для компенсации или устранения стойких ограничений жизнедеятельности инвалида [4].

Пандус - сооружение, предназначенное для сопряжения поверхностей пешеходных путей на разных уровнях, состоящее из одного или нескольких маршей, имеющих наклонную поверхность с продольным уклоном и, при необходимости, горизонтальные поверхности [12].

Средства информации тактильные - носители информации, предназначенные для чтения людьми с нарушением зрения посредством прикосновения к источнику информации.

РАЗДЕЛ 2 НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ ОРГАНИЗАЦИЮ ЖИЛОГО ПРОСТРАНСТВА ДЛЯ ИНВАЛИДОВ

В Российской Федерации в настоящее время действует ряд законодательных и иных нормативных правовых документов, регламентирующих обеспечение доступности жилых помещений для инвалидов. Основным законом, гарантирующим права инвалидов в России, в том числе право на доступную среду жизнедеятельности – Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон № 181-ФЗ). Основные положения, определяющие государственную политику по вопросам обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов к объектам различного назначения, включены в статью 15 Федерального закона № 181-ФЗ. Также Федеральным законом № 181-ФЗ установлено, что жилые помещения, занимаемые инвалидами, оборудуются специальными средствами и приспособлениями в соответствии с ИПРА (ст. 17) [4].

При организации жилого пространства для инвалидов необходимо руководствоваться следующими нормативными правовыми документами:

- «Жилищный кодекс Российской Федерации» от 29.12.2004 № 188-ФЗ (ред. от 03.02.2025);
- «Градостроительный кодекс Российской Федерации» от 29.12.2004 № 190-ФЗ (ред. от 26.12.2024);
- Федеральный закон от 21.12.1994 № 69-ФЗ «О пожарной безопасности» (ред. 08.08.2024);
- Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (ред. от 29.10.2024);
- Федеральный закон от 22.07.2008 № 123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности» (ред. 25.12.2023);
- Федеральный закон от 30.12.2009 № 384-ФЗ «Технический регламент о безопасности зданий и сооружений» (ред. от 25.12.2023);
- Постановление Правительства Российской Федерации от 09.07.2016 № 649 «О мерах по приспособлению жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме с учетом потребностей инвалидов» (ред. 10.02.2020);
- Постановление Правительства Российской Федерации от 03.04.2013 № 290 «О минимальном перечне услуг и работ, необходимых для обеспечения надлежащего содержания общего имущества в многоквартирном доме, и порядке их оказания и выполнения» (ред. от 29.05.2023);

- СП 136.13330.2012 «Свод правил. Здания и сооружения. Общие положения проектирования с учетом доступности для маломобильных групп населения» (утв. приказом Госстроя от 25.12.2012 № 112/ГС (ред. от 27.12.2022));
- СП 52.13330.2016 «Свод правил. Естественное и искусственное освещение. Актуализированная редакция СНиП 23-05-95*» (утв. приказом Минстроя России от 07.11.2016 № 777/пр (ред. от 28.12.2021));
- СП 54.13330.2022 «Свод правил. Здания жилые многоквартирные. Актуализированная редакция СНиП 31-01-2003 (утв. приказом Минстроя России от 13.05.2022 № 361/пр);
- СП 55.13330.2016 «Свод правил. Дома жилые одноквартирные. СНиП 31-02-2001» (с изменением № 1) (утв. и введен в действие приказом Минстроя России от 20.10.2016 № 725/пр (ред. от 17.05.2023));
- СП 59.13330.2020 «Свод правил. Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения. СНиП 35-01-2001» (утв. и введен в действие приказом Минстроя России от 30.12.2020 № 904/пр (ред. от 27.12.2024));
- СП 140.13330.2024 «Свод правил. Городская среда. Правила проектирования для маломобильных групп населения (утв. приказом Минстроя России от 26.12.2024 № 928/пр).

При проектировании многоквартирного жилого здания должны быть обеспечены условия доступности для маломобильных групп населения (далее - МГН): доступность придомовой территории и входной группы здания (площадки крыльца, тамбура, вестибюля, коридора, ведущего к лестничной клетке, лифтового холла (при наличии)) согласно СП 59.13330.2020, требования доступности зданий и территории приведены в СП 136.13330.2020, СП 140.13330.2020. Доступность для инвалидов квартир (включая жилые комнаты и вспомогательные помещения) и помещений общего пользования на этажах их размещения следует обеспечивать в случае, если размещение квартир для семей с инвалидами в данном многоквартирном жилом здании установлено в задании на проектирование. В жилых зданиях государственного и муниципального жилищных фондов доля квартир для проживания семей с инвалидами, пользующимися креслами-колясками, устанавливается в задании на проектирование [13].

РАЗДЕЛ 3 ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ЖИЛОГО ПРОСТРАНСТВА ДЛЯ СОПРОВОЖДАЕМОГО ПРОЖИВАНИЯ ИНВАЛИДОВ МАЛЫМИ ГРУППАМИ

3.1 Особенности формирования групп инвалидов

Сопровождаемое проживание инвалидов – комплекс мер, направленных на обеспечение проживания в домашних условиях инвалидов старше 18 лет, неспособных вести самостоятельный образ жизни без помощи других лиц, а также на повышение способности таких инвалидов к самообслуживанию и удовлетворению основных жизненных потребностей (осуществлению трудовой и иной деятельности, досугу и общению) [4].

Реализуется сопровождаемое проживание в двух формах – индивидуальной и групповой (малыми группами). Форму и порядок предоставления инвалидам услуг в рамках сопровождаемого проживания устанавливает уполномоченным орган в сфере социального обслуживания субъекта Российской Федерации в соответствии с пунктом 13 Правил организации сопровождаемого проживания [5].

Индивидуальная форма сопровождаемого проживания организуется персонально для инвалида, проживающего в квартире или жилом доме.

При групповой форме сопровождаемого проживания рекомендуется предусмотреть совместное проживание инвалидов в жилых помещениях (квартирах, многоквартирных домах).

В состав малой группы рекомендуется включать инвалидов с нарушениями автономии разной степени выраженности и с ОЖД разной степени тяжести. В целях обеспечения безопасности и качества жизни инвалидов, численность инвалидов со значительно выраженными нарушениями автономии и 2 или 3 степенью нарушений основных категорий жизнедеятельности инвалида по трем и более категориям, нуждающихся в постоянном сопровождении, рекомендуется включать в группу не более одного человека, за исключением случаев, если это соответствует интересам инвалидов (организация сопровождаемого проживания членов семьи, родственников, инвалидов, состоящих в дружеских отношениях).

Для поддержания обычной среды проживания рекомендуются следующие ограничения численности групп сопровождаемого проживания:

- не более 5 – 7 инвалидов в одной квартире или многоквартирном жилом доме, предназначенном для сопровождаемого проживания;
- предпочтительно проживание 1 инвалида в комнате, но не более 2 инвалидов с их согласия.

В целях обеспечения безопасности и качества жизни инвалидов, рекомендуется формировать группы преимущественно по ведущему нарушению (например, зрительной функции, психической функции, нарушением функции нижних конечностей и т.д.), но с ОЖД разной степени тяжести и сложности, что обусловлено специфическими требованиями к отделке помещений и оборудованию, которые для одной категории инвалидов будут создавать благоприятные условия проживания, а для другой могут быть полностью противопоказаны.

Для слепых и слабовидящих инвалидов для ориентации и получения информации используют звуковое оборудование, которое может вызвать непредвиденные реакции у лиц с психическими нарушениями. Использование специального оборудования для глухих и слабослышащих (сигнализаторов звука световых и вибрационных) также может быть небезобидно для лиц с психическими нарушениями.

3.2 Виды жилых помещений, используемых для сопровождаемого проживания инвалидов малыми группами

Реализация сопровождаемого проживания инвалидов в групповой форме осуществляется путем организации квартир сопровождаемого проживания (реализация учебного сопровождаемого проживания осуществляется путем организации учебных (тренировочных) квартир), представляющих собой специально подготовленное и оборудованное жилое помещение для проживания в домашних условиях небольшой группы инвалидов (2 – 7 человек) с ОЖД при условии их сопровождения (далее – квартира сопровождаемого проживания).

Квартиры сопровождаемого проживания могут быть организованы в жилых помещениях жилищного фонда различной формы собственности – частной, государственной и муниципальной – специализированного жилищного фонда, индивидуального жилищного фонда, жилищного фонда социального и коммерческого использования в соответствии со статьей 19 Жилищного кодекса Российской Федерации (далее – Жилищный кодекс РФ) [7].

Жилищный фонд коммерческого использования в соответствии с пунктом 3 статьи 19 Жилищного кодекса РФ – совокупность жилых помещений, которые используются собственниками таких помещений для проживания граждан на условиях возмездного пользования, предоставлены гражданам по иным договорам, предоставлены собственниками таких помещений лицам во владение и (или) в пользование (за исключением жилых помещений, относящихся к специализированному и социальному жилищному фонду) [7].

В качестве собственников помещений могут выступать организации (государственные и негосударственные) и частные лица, в т.ч. инвалиды (или их законные представители), проживающие в учреждениях социального обслуживания, не желающие сами переходить на сопровождаемое проживание или имеющие медицинские противопоказания.

Плата за аренду жилья при организации сопровождаемого проживания инвалидов может осуществляться либо за счет средств инвалида, либо за счет иных источников. Как вариант, возможно предоставление субсидии на оплату найма жилого помещения из средств регионального бюджета на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание государственных услуг. Данная мера находится в ведении субъекта Российской Федерации.

Квартира инвалиду предоставляется на основе трехстороннего договора найма жилого помещения между собственником жилого помещения, получателем услуг и организацией предоставляющей услуги сопровождаемого проживания.

Жилищный фонд индивидуального использования – это совокупность жилых помещений частного жилищного фонда, которые используются гражданами - собственниками таких помещений для своего проживания, проживания членов своей семьи и (или) проживания иных граждан на условиях безвозмездного пользования, а также юридическими лицами - собственниками таких помещений для проживания граждан на указанных условиях пользования.

На безвозмездной основе квартиры инвалиду могут предоставлять в пользование собственники этих помещений – организации (государственные и негосударственные) и частные лица, в т.ч. инвалиды (их законные представители).

Жилищный фонд социального использования – совокупность предоставляемых гражданам по договорам социального найма жилых помещений государственного и муниципального жилищных фондов, а также предоставляемых гражданам по договорам найма жилищного фонда социального использования жилых помещений государственного, муниципального и частного жилищных фондов.

Специализированный жилищный фонд – совокупность предназначенных для проживания отдельных категорий граждан и предоставляемых по правилам использования (в соответствии с разделом IV Жилищного кодекса РФ) жилых помещений государственного и муниципального жилищных фондов.

К помещениям специализированного жилого фонда относятся служебные жилые помещения: жилые помещения в общежитиях; жилые помещения маневренного фонда;

жилые помещения в домах системы социального обслуживания граждан и др. в соответствии со статьей 92 Жилищного кодекса РФ.

Особенностью специализированных жилых домов является наличие приспособленных для маломобильных групп населения квартир, лифтов, лестничных площадок, а также размещение служб социально-медицинского и культурно-бытового обслуживания на первых этажах этих домов, то есть максимально приближенное к месту их проживания. В этой связи их использование для целей сопровождаемого проживания является предпочтительным.

Кроме того, специализированные жилые помещения не подлежат отчуждению, передаче в аренду и внаем, что защищает инвалидов при его использовании от мошенничества.

Порядок, условия предоставления жилых помещений для граждан, нуждающихся в сопровождаемом проживании, и пользования такими жилыми помещениями устанавливаются федеральным законодательством, законодательством субъектов Российской Федерации и зависят от вида используемого жилья.

Квартиры для постоянного сопровождаемого проживания, должны располагаться исключительно в помещениях жилищного фонда. Квартиры для учебного сопровождаемого проживания могут быть организованы как в жилых помещениях жилищного фонда, так и в помещениях организаций социального обслуживания.

При организации квартиры учебного сопровождаемого проживания в стационарных организациях социального обслуживания наиболее предпочтительно использовать жилые помещения, организованные по типу жилых ячеек в соответствии с п. 9.9. санитарных правил СП 2.1.3678-20 [7].² В таком случае проживание организовано в условиях, приближенным к условиям обычной квартиры, с аналогичным составом помещений (гостиная, кухня, столовая, прихожая, санитарный узел), а также из расчета проживания не более 6 человек в одной ячейке и от 1 до 3 человек в комнате, что приемлемо для целей учебного сопровождаемого проживания. Особое значение имеет наличие в жилой ячейке кухни, что позволяет организовать приготовление пищи и хранение продуктов.

Не зависимо от расположения и вида использования, квартиры сопровождаемого проживания должны отвечать установленным санитарным правилам и нормам, а также

² "Санитарноэпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг", утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 24.12.2020 № 44 (ред. от 20.03.2024

иным требованиям законодательства Российской Федерации, обеспечивающих в том числе их доступность для инвалидов.

3.2.1 Примеры использования жилых помещений

Специализированное использование

1. Санкт-Петербург

Для целей сопровождаемого проживания инвалидов используется 2 квартиры, расположенные в жилом доме специализированного использования, в соответствии с Законом Санкт-Петербурга от 26.04.2006 № 100-15. «О жилищной политике Санкт-Петербурга». Строительство жилых домов специализированного использования было предусмотрено постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 22.12.2009 № 1460 "О проектировании и строительстве зданий домов системы социального обслуживания населения для одиноких граждан пожилого возраста в Санкт-Петербурге".

Положение о порядке принятия решений о предоставлении жилых помещений в домах системы социального обслуживания населения и контингент нуждающихся в данном виде жилья утверждены постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 18.09. 2007 N 1163 «О жилых помещениях в домах системы социального обслуживания населения».

В настоящее время в каждой квартире проживает по 5 человек. Форма проживания – постоянная, на основе договора найма специализированного жилищного фонда.

2. Иркутская область

Для целей сопровождаемого используется 6 квартир в многоквартирном доме Ленинского района г. Иркутска, которые относятся к специализированному жилищному фонду области. Квартиры приобретены в 2021 г. за счет средств областного бюджета и предоставлены 6 инвалидам с ментальными нарушениями, ранее проживающих в психоневрологических интернатах и детских домах-интернатах.

Деятельность данного проекта регламентирована Законом Иркутской области № 69-ОЗ от 16.07.2020г. «О порядке и условиях предоставления в Иркутской области жилых помещений в домах социального обслуживания граждан и пользования такими жилыми помещениями», утвержденным в регионе стандартом сопровождаемого проживания людей с ментальными нарушениями (Приказ министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области от 26.08.2020г. № 53-121/20-мпр «Об утверждении Порядка организации работы по ведению учета граждан для предоставления жилых помещений в домах системы социального обслуживания граждан специализированного

жилищного фонда Иркутской области, заключению договора социального найма специализированного жилого помещения в домах системы социального обслуживания граждан специализированного жилищного фонда Иркутской области»).

Коммерческое использование

1. Ленинградская область

Сопровождаемое проживание в области реализуется в соответствии с Приказом комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 23.11.2023 N 04-71 (ред. от 06.03.2024) "Об утверждении Порядка организации сопровождаемого проживания инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, а также лиц, принимавших участие в специальной военной операции, при осуществлении социальной и трудовой интеграции" (далее Приказ N 04-71). В перечне услуг по организации сопровождаемого проживания инвалидов предусмотрена услуга по предоставлению найма жилого помещения (для постоянного проживания) и предоставление жилых помещений в учебно-тренировочном центре «Сопровождаемого проживания».

Квартира инвалиду предоставляется на основе трехстороннего договора найма жилого помещения между собственником жилого помещения, получателем услуг и «Мультицентром социальной и трудовой интеграции» Ленинградской области (Приложение 1 к Приказу N 04-71). При заключении договора в обязательном порядке предусмотрена услуга по заключению и оплате договора страхования гражданской ответственности получателя услуг, причинения вреда жизни/здоровью или ущерба имуществу третьих лиц или договора страхования недвижимого имущества.

Арендная плата за квартиру возмещается за счет субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (в соответствии с Приказом N 04-71). Данная субсидия предусмотрена только на оплату найма жилого помещения для одного получателя услуг, покрываемой за счет средств из областного бюджета и не может превышать средней потребительской цены на аренду однокомнатной квартиры у частных лиц в Ленинградской области. Также не предусмотрена оплата из этих средств коммунальных расходов, услуг связи и интернета. Эти расходы осуществляются получателем услуг самостоятельно.

3. Тамбовская область

Для целей группового сопровождаемого проживания также используются квартиры граждан (собственников таких помещений) на условиях возмездного пользования путем заключения трехстороннего договора найма жилого помещения между собственником, получателем услуги и учреждением на основе. Данное право осуществляется на основе и

Приказа министерства социальной защиты и семейной политики Тамбовской области от 26.12.2024 № 189-ф «Об утверждении порядка предоставления жилых помещений для организации сопровождаемого проживания инвалидов в Тамбовской области». В приказе прописан порядок оказания услуги: от поиска жилого помещения до предоставления сопровождения при проживании в этом помещении. Оплата по договору найма и за коммунальные услуги осуществляется за счет средств инвалидов (вкладчину).

Индивидуальное использование

Республика Саха-Якутия

Для целей сопровождаемого проживания также используется арендованное жилье, но на условиях возмездного пользования. В качестве квартир используются квартиры недееспособных граждан, находящихся на стационарном лечении, которые вследствие медицинских противопоказаний не могут получать услуги сопровождаемого проживания и их жилье на правах аренды передается инвалидам, получающим услуги в рамках индивидуального сопровождаемого проживания. Данное право регулируется приказом Министерства труда и социального развития Республики Саха (Якутия) от 20.11.2023г. №1847-ОД и Министерства здравоохранения Республики Саха (Якутия) от 11.12.2023г. №01-07/2057 «О реализации мероприятий по сопровождаемому проживанию инвалидов с ментальными заболеваниями в жилых помещениях, принадлежащих недееспособным гражданам, находящимися на стационарном лечении в ГБУ РС(Я) «Якутский республиканский психоневрологический диспансер». Расходы за коммунальные услуги оплачивает ~~осуществляет~~ сам инвалид.

По данным представленным субъектами Российской Федерации арендованное жилье для целей сопровождаемого проживания используется в Республике Башкортостан, Ленинградской области, Приморском крае, Волгоградской области, Псковской области, Пермском крае и др. В каждом регионе вопрос по оплате за арендованное жилье решается самостоятельно: в Псковской области – это льготная аренда у муниципального образования, в Республике Башкортостан за счет средств гранда.

В качестве индивидуального использования преимущественно для целей индивидуального сопровождаемого проживания также используются квартиры граждан - собственников этих помещений.

3.3 Особенности организации квартиры для сопровождаемого проживания малыми группами

Состав помещений, их площадь и оснащение квартиры для проживания инвалидов малыми группами зависят от числа проживающих инвалидов, выраженности их ОЖД и нарушенных функций. Жилые комнаты целесообразно сгруппировать вокруг помещений общего пользования: кухни-столовой, санузлов и подсобных помещений для хозяйственных нужд. Примерный набор помещений в квартире для комфортного проживания 7 человек, при размещении в комнатах по 1-2 человека: прихожая, 5 жилых комнат, кухня-гостиная, 2 совмещенных санузла, с предпочтительным размещением в них душевых кабин, 1 уборная, подсобное помещение и оборудованная зона для сопровождающего персонала (ресепшен).

Площадь жилой комнаты для одного человека рекомендуется рассчитывать в зависимости от нормы предоставления жилой площади на человека. Норма предоставления жилой площади в субъекте Российской Федерации устанавливается органом местного самоуправления в зависимости от достигнутого в соответствующем муниципальном образовании уровня обеспеченности жилыми помещениями согласно статье 50 Жилищного кодекса Российской Федерации [7].

Увеличенные нормы жилой площади применяются только для инвалидов с заболеваниями опорно-двигательной системы и центральной нервной системы со стойкими нарушениями функции нижних конечностей, требующих применения инвалидных кресел-колясок. Для этой категории инвалидов согласно пункту 7.2.5 СП 59.13330.2020 площадь жилого помещения (комнаты) составляет не менее 16 кв. м [12].

Увеличенные нормы площади прихожей, ванной комнаты и подсобных помещений и их ширина также установлены нормативными документами в сфере проектирования и строительства исключительно для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках.

При организации квартиры сопровождаемого проживания инвалидов малыми группами не зависимо от нарушенных функций и ОЖД рекомендуется обеспечить:

- безбарьерную среду проживания, беспрепятственный доступ людей с интеллектуальными и (или) физическими нарушениями во все помещения;
- безопасность жизни и сохранность здоровья;
- наличие индивидуальной комнаты на каждого проживающего или комнаты на двоих при добровольном выборе, оборудованную и оформленную индивидуально, с возможностью закрывания ее на ключ, предварительно решив вопросы безопасности. В случае, если в комнате проживают 2 человека, обеспечить возможность отдельного

хранения личных вещей: одежды, предметов гигиены и др. на индивидуальных и постоянных местах;

- функциональное разделение помещений (спальни, кухня-гостиная, ванная комната и т.д.);

- наличие альтернативной коммуникации (пиктограммы, фотографии и др.) на дверях помещений, предметах мебели, оборудовании и приборах;

- оснащение техническими средствами реабилитации;

- возможность выделения зоны для сопровождающего персонала (решается в индивидуальном порядке в зависимости от конкретных целей, например, отдельный рабочий стол или общий с жильцами рабочий стол).

В квартире не должно быть лишней и громоздкой мебели, а ее расположение должно обеспечивать свободное пространство для возможности свободного перемещения инвалидов, в т.ч. передвигающихся на кресле-коляске. Перечень оборудования для оснащения квартиры рекомендуется формировать с учетом требований приказа Минтруда России от 31.07.2024 № 385н «Об утверждении типовых положений об отдельных видах организаций, оказывающих услуги по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов», который включает модули (жилые, кухню, спальню), и др. с мебелью, адаптированной к потребностям инвалидов [14]. Примерный перечень мебели и оборудования для оснащения квартиры сопровождаемого проживания представлен в Разделе 5.

При организации учебного сопровождаемого проживания в стационарной организации социального обслуживания, в которой инвалид получает социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания, на период реализации программы учебного сопровождаемого проживания рекомендуется создать благоприятные условия проживания, приближенные к домашним, путем:

- размещения в жилой комнате инвалидов в количестве, не превышающем требований действующих санитарных норм и правил;

- оборудования жилых, туалетных и душевых комнат входными дверями, а также раздвижными ширмами, карнизами со шторами, перегородками, позволяющими отделить личное пространство каждому инвалиду, если предусмотрено использование этих комнат несколькими инвалидами одновременно;

- размещения в жилой комнате в зоне непосредственной доступности инвалида технических средств реабилитации, которыми он пользуется;

- оборудования жилой комнаты мебелью, достаточной для того, чтобы каждый проживающий мог хранить личные вещи отдельно от других проживающих в доступном

для него месте;

- приспособления мебели, оборудования, посуды под индивидуальные потребности проживающих;

- оборудования гостиных комнат (зон), рассчитанных на группу инвалидов, проживающих в соседних жилых комнатах, в количестве не более 7 человек;

- содействия инвалиду в осуществлении ежедневной занятости (трудовой, социальной, досуговой, познавательной, бытовой и другой) в соответствии с его желаниями и предпочтениями;

- поддержки и развития самообслуживания проживающего с учетом его психофизического состояния, в том числе с использованием вспомогательного оборудования и помощи персонала;

- обеспечения беспрепятственного доступа к средствам связи, включая доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

- оборудования помещений, спальных мест кнопками вызова персонала, индивидуальными осветительными приборами;

- оборудования помещений адаптированными информационными указателями, в том числе с использованием средств альтернативной и дополнительной коммуникации;

- оборудования комнат для встреч с родственниками, иными посетителями с возможностью общения без присутствия посторонних;

- организация доступной среды, позволяющей беспрепятственно перемещаться по жилой комнате и прилегающих помещениях.

РАЗДЕЛ 4 ТРЕБОВАНИЯ И РЕКОМЕНДАЦИИ К ОБУСТРОЙСТВУ И ОСНАЩЕНИЮ КВАРТИРЫ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ

4.1. Общие требования

Квартиры для сопровождаемого проживания малыми группами могут быть организованы как в существующих жилых домах, так и во вновь возводимых и реконструируемых зданиях.

Жилые помещения, используемые для целей сопровождаемого проживания, рекомендуется оборудовать для проживания инвалидов с учетом их потребностей. Помещения должны отвечать установленным санитарным правилам и нормам для жилых помещений, и обеспечивать условия доступности для инвалидов с различными нарушениями функций и ОЖД.

При организации квартиры в уже существующих жилых зданиях для целей сопровождаемого проживания, необходимо руководствоваться Правилами обеспечения условий доступности для инвалидов жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме с учетом потребностей инвалидов, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 09.07.2016 № 649 [15] (далее - Правила).

В соответствии с Правилами помещение должно быть приспособлено для проживания инвалидов с учетом их потребностей в зависимости от особенностей ОЖД, вызванных различными нарушениями функций организма, в том числе: стойкими расстройствами двигательной функции, функции слуха, зрения и психическими функциями.

Для каждой из этих категорий инвалидов при приспособлении и оснащении квартиры, предъявляются свои специфические требования.

Основными требованиями к жилому помещению инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата, являются доступность всех помещений квартиры и ее оснащение необходимым набором технических средств реабилитации и специальных приспособлений.

Для инвалидов с нарушением зрения рекомендуется создать непрерывность организации специальной информации на путях движения, а также определенный порядок размещения различных предметов в зонах досягаемости.

Для инвалидов с нарушением слуха требования состоят не в создании особых условий и изменении параметров зон и пространств в жилом помещении, а в учете их потребностей в отношении акустики помещений, в т.ч. применения звукопоглощающих

поверхностей, а также в получении необходимой информации с использованием визуальных ориентиров.

Для инвалидов с нарушениями психических функций важной является возможность уединения, наличие личного пространства. При некоторых нарушениях, например, расстройствах аутистического спектра, требуется оснащение жилого помещения визуальной информацией.

Строительство и реконструкция жилых зданий осуществляется на основе проектно-сметной документации. При строительстве жилых домов за счет средств бюджетов всех уровней рекомендуется отдавать предпочтение типовым проектам.

При разработке типового проекта квартиры, рекомендуется учитывать принципы универсального дизайна, который включает в себя:

- равенство в использовании;
- гибкость в использовании;
- простоту и понятность;
- легкость восприятия информации;
- допустимость ошибки (устранение факторов риска, предупреждение об опасностях, препятствие ошибочным действиям);
- низкое физическое усилие;
- размер и пространство для доступа и использования.

Типовой проект с учетом принципов универсального дизайна включает рекомендации по проектированию, оснащению и оборудованию, организации пространства жилых помещений, исходя из их доступности и комфорта для инвалидов с различными нарушениями функций и ОЖД.

Разрабатывается типовый проект квартиры с учетом требований, установленных санитарными и техническими правилами и нормами, и иными нормативными и правовыми документами Российской Федерации. При организации жилого пространства для инвалидов должны быть соблюдены принципы доступности, безопасности, удобства и информативности.

Доступными для инвалидов должны быть придомовые территории (пешеходные пути движения и площадки), входы в подъезды, помещения от входов до зоны проживания инвалида (квартира, жилая ячейка, комната, кухня, санузел) в многоквартирных домах. Критерий доступности требует создания в проекте условий:

- свободного попадания в здание;
- беспрепятственного движения по коммуникационным путям, помещениям и пространствам;

– достижения места целевого назначения или обслуживания и пользования предоставленными возможностями [16].

Под безопасностью понимается создание условий проживания, посещения места обслуживания или труда без риска быть травмированным, а также нанести вред другим людям, зданию или оборудованию.

Основными требованиями критерия безопасности являются:

– сохранение жизни и здоровья в случае чрезвычайных ситуаций (пожар, наводнение, землетрясение и т.п.) созданием зон безопасности и безопасных путей эвакуации;

– возможность избежать травм, ранений, увечий, излишней усталости и т.п. из-за свойств архитектурной среды зданий (в том числе используемых отделочных материалов);

– сохранение жизни и здоровья людей при перемещениях внутри зданий и на подходах к ним;

– предупреждение потребителей о потенциальных местах и зонах риска, в том числе плохо воспринимаемых мест пересечения путей движения [16].

Информативность обеспечивает возможность своевременного получения и осознания потребителем разносторонней информации и соответствующего реагирования на нее.

Требования критерия информативности включают в себя:

– использование средств информирования, соответствующих особенностям различных групп МГН;

– своевременное распознавание ориентиров в архитектурной среде общественных зданий;

– точную идентификацию своего места нахождения и мест, являющихся целью посещения;

– возможность эффективной ориентации как в светлое, так и в темное время суток;

– возможность иметь непрерывную информационную поддержку на всем пути следования по зданию или сооружению;

– возможность получить заблаговременную информацию о доступности объекта и режиме его функционирования (по интернету, по телефону).

Размещение и характер исполнения элементов информационного обеспечения должны учитывать:

– расстояние, с которого сообщение может быть эффективно воспринято;

– углы поля наблюдения, удобные для восприятия зрительной информации;

– ясное начертание и контрастность, а при необходимости - рельефность текста или изображения;

– соответствие применяемых символов или пластических приемов общепринятому значению;

– исключение помех восприятию информационных средств (бликование указателей, слепящее освещение, совмещение зон действия различных акустических источников, акустическая тень и т.п.) [16].

Уровень комфортности архитектурной среды в проекте оценивается как с физической, так и с психологической позиций.

Критерий комфортности (удобства) содержит следующие основные требования:

– создание условий для минимизации затрат и усилий МГН на реализацию цели посещения и удовлетворение своих нужд;

– обеспечение своевременной возможности отдыха, ожидания и дополнительного обслуживания, обеспечение условий для компенсации усилий, затраченных на движение и получение услуги;

– сокращение времени и усилий на получение необходимой информации;

– исключение конфликтных ситуаций («конфликт интересов») между разными группами маломобильного населения с учетом специфики приспособляемых объектов.

Нижним пределом комфортности (удобства) следует считать уровень условий, при которых получение или предоставление необходимой информации не может быть признано дискомфортным (неудобным).

Повышение комфортности необходимо осуществлять путем сокращения необходимого пути и времени для получения на одном месте нескольких услуг, увеличения числа мест отдыха, применения необходимого и эргономичного оборудования и др [16].

Таким образом, жилые помещения, используемые для целей сопровождаемого проживания, рекомендуется оборудовать для проживания инвалидов с учетом их потребностей, отвечать установленным санитарным правилам и нормам для жилых помещений, обеспечивать условия доступности, безопасности, удобства и информативности.

Кроме того, при организации жилого пространства необходимо учитывать специфические требования к отделке помещений и оборудованию для инвалидов с различными нарушениями функций (зрения, слуха, верхних конечностей, психических

функций и др.). И уже с учетом этой специфики дорабатывать дизайн квартиры в плане требований к внутренней отделке помещений, оборудованию и оснащению ее ТСП.

4.2 Особенности планировки и оснащения квартиры для инвалидов с различными нарушениями функций

При организации жилого пространства и создания комфортной среды проживания инвалидов необходимо учитывать специфические требования к отделке помещений и оборудованию в т.ч. ТСП для инвалидов с различными нарушениями функций (зрения, слуха, верхних конечностей, психических функций и др.).

Ниже приведены рекомендации к дизайну и оснащению помещений для инвалидов с различными нарушениями.

4.2.1 Особенности планировки и оснащения квартиры для инвалидов с нарушением функции опорно-двигательного аппарата

Дефицит движений, который возникает у человека с нарушением опорно-двигательного аппарата, приводит к ограничению основных категорий жизнедеятельности и в первую очередь к ограничению самообслуживания и передвижения. Такие люди испытывают затруднения в преодолении различных препятствий в виде лестниц, порогов и т.п., в пользовании предметами интерьера и оборудованием.

Правильная планировка квартиры и организация жилого пространства, а также использование средств реабилитации (кресла-коляски, трости, костылей, ходунков и др.) позволяет инвалиду свободно передвигаться по квартире и быть более самостоятельным при выполнении бытовых действий и при самообслуживании. В квартире не должно быть лишней и громоздкой мебели, а ее расположение должно обеспечивать свободное пространство не менее 1,4 м для разворота кресла-коляски.

Вместо обычных распашных дверей в коридорах и комнатах предпочтительнее планировать раздвижные двери-купе. Покрытие пола в квартире должно быть ровным, без выступов. Наиболее предпочтителен деревянный пол, покрытый специальным лаком с высокой силой трения, нескользкий линолеум или плитка. Недопустимы незакрепленные ковры и половики с ворсом более 13 мм.

Углы на поворотах в квартире должны быть максимально закруглены. Основную мебель желательно применять утяжеленной конструкции или крепить ее с тем, чтобы затруднить сдвиг при наезде кресла-коляски [17].

Доступность вещей, предметов для человека в кресле-коляске определяется высотой их размещения. Дверные ручки, выключатели, сантехнические приборы,

бытовую технику и другие важные предметы обихода принципиально важно расположить на высоте: не более 1,1 м и не менее 0,85 м от пола, и на расстоянии не менее 0,6 м от боковой стены. Ширина стола должна быть не менее 1,0 м, высота – не более 0,8-0,85 м от уровня пола, высота под столешницей – 0,75 м, ширина – не менее 0,75 м и глубина – не менее 0,5 м.

В оконных блоках необходима возможность открытия створок снизу, чтобы инвалид мог дотянуться до ручек, расположенных на доступной высоте, либо устройство автоматики открывания окон и/или форточек для проветривания.

Габариты как входного, так и внутриквартирного дверного проема для прохода инвалида на кресле-коляске определяется в 0,9 м. Дверные ручки, скобы и другие приспособления должны иметь форму, удобную для легкого открывания одной рукой. Усилие открывания двери не должно превышать 50 Нм [12].

Если проект квартиры предусматривает наличие балкона или лоджии, то необходимо учитывать расстояние от наружной стены до ограждения балкона, лоджии - не менее 1,4 м, высота ограждения в квартирах для инвалидов на кресле-коляске – в пределах от 1,15 до 1,2 м с прозрачным заполнением части ограждения. Каждый конструктивный элемент порога наружной двери на балкон или лоджию не должен быть выше 14 мм.

Для инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата особую значимость приобретает установка различных вспомогательных приспособлений и технических средств реабилитации (штанг, поручней и др.)

Холл-прихожая

Входные двери должны иметь ширину не менее 0,9 м. Рекомендуется оборудовать двери специальными приспособлениями для фиксации полотна в положении «закрыто» и «открыто». На двери необходимо предусматривать два глазка: как правило, на высоте 1,4 м от уровня пола - для стоящих людей и 1,2 м - для людей, передвигающихся в кресле-коляске [17]. Пороги дверных коробок входных дверей (при наличии и высотой не более 14 мм) при необходимости оснащаются временными съемными инвентарными пандусами (накладными, приставными). Перед входом в квартиру для разворота коляски следует предусмотреть зону диаметром не менее 1,4 м. Устройство звонка предусматривается на высоте 0,85 - 1,1 м от уровня пола, на расстоянии не менее 0,6 м от боковой стены. На дверном полотне ручка с наружной стороны двери должна располагаться на высоте не более 1,1 м (рисунок 1).

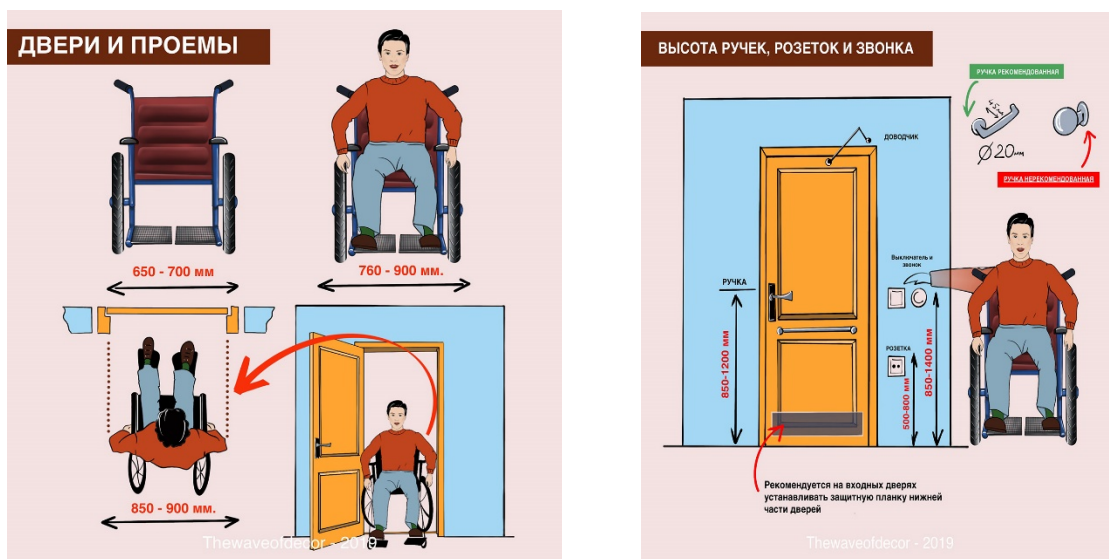


Рисунок 1 – Пример оборудования входной зоны

Площадь прихожей должна соответствовать эргономическим стандартам рабочей зоны человека, передвигающегося на коляске с учетом места для разворота коляски и быть не менее 4 кв. м. Габариты прихожей должны обеспечить организацию специальной зоны диаметром не менее 1,4 м, не занятую мебелью и оборудованием, для свободного поворота кресла-коляски на 180 градусов. Важно, чтобы коляска помещалась на свободном пространстве прихожей даже при открытой двери, поэтому минимальную глубину прихожей, без места для хранения коляски, рекомендуется принимать 2,0 м, ширину 1,6 м.

Вблизи прихожей следует предусмотреть кладовую для хранения материалов и изделий, используемых при работах на дому, площадью не менее 2 кв. м. Эту кладовую рекомендуется также использовать как место для хранения уличной коляски и других средств реабилитации. Основные функциональные элементы (вешалка, выключатель, зеркало и т.п.) должны быть расположены на высоте между 0,85 м и 1,1 м от пола. Высота крючков - не более 1,3 м (рисунок 2).



Рисунок 2 – Пример оборудования прихожей

Если в прихожей находится встроенная мебель, то дверцы мебели должны удерживаться магнитными защелками, либо быть раздвижными.

Кухня-гостиная

Преимущественным типом кухонного помещения в квартирах, предназначенных для сопровождаемого проживания инвалидов, признается кухня-гостиная. Ее площадь (для 5-х комнатной квартиры) должна быть не менее 30 - 33 кв. м, в т.ч. зона кухни, где располагается оборудование – 9 кв. м, гостиная – 21 - 24 кв. м. Возможно отгородить кухонную зону раздвижной перегородкой (рисунок 3).

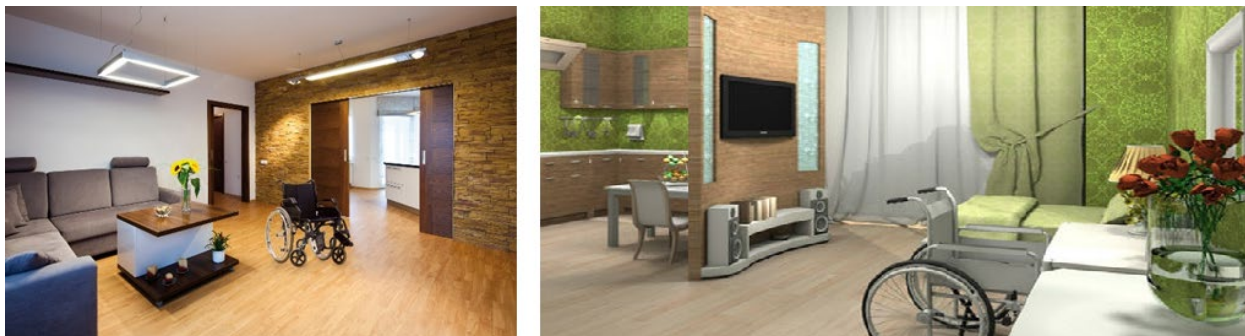


Рисунок 3 – Дизайн кухни-гостиной

Оборудование в кухонной зоне рекомендуется располагать линейно вдоль одной из стен, Г- или П-образно, и обеспечить возможность маневра кресла-коляски. В целях обеспечения безопасности проживающих, плита должна быть электрическая (с ручкой-переключателем, а не с сенсорной панелью). Основную рабочую плоскость, плиту и раковину целесообразно максимально приблизить друг к другу, при этом должны учитываться зоны досягаемости для рук сидящего в коляске инвалида. Примерная зона досягаемости на горизонтальной поверхности имеет радиус 0,6 м, зона досягаемости по вертикали находится в границах 0,4 – 1,4 м от пола. Высота столешницы для человека на коляске составляет 0,8 – 0,85 м, глубина – 0,6 м. Высота фартука (расстояние от поверхности столешницы до подвесных шкафов) не более 0,45 м, чтобы инвалид смог достать до подвесных шкафов кухни. Под шкафчиками должны быть размещены светильники. Дверцы шкафа рекомендуется делать раздвижными. Условия рационального размещения элементов оборудования: электрических духовок – на высоте 0,6 – 0,8 м от пола; нижней полки холодильника – на высоте 0,6 м. Высота стола должна быть не более 0,85 м от уровня пола, ширина не менее 1 м.

При расстановке мебели следует руководствоваться размерами функциональных зон – необходимого пространства для перемещения инвалидов на кресле-коляске. Встроенная мебель на кухне столовой должна предусматривать возможность подъезда на

коляске ко всем столам и иметь минимально необходимое пространство для перемещения. Подходы к оборудованию и мебели должны иметь ширину не менее 0,9 м, а при необходимости поворота кресла-коляски на 90 градусов – не менее 1,2 м. Мойку и плиту следует располагать с удобным доступом, который создается при помощи большого пространства под ними (рисунок 4).



Рисунок 4 – Пример расположения оборудования в кухонной зоне

Ванная комната

Оборудование санитарно-бытового помещения является важнейшим элементом для создания доступности в квартире. В санитарно-гигиенических помещениях необходимо предусматривать установку поддерживающих устройств, поручней, штанг, поворотных или откидных сидений. Все элементы стационарного оборудования, предназначенные для пользования инвалидами, должны быть прочно и надежно закреплены.

Ширина дверного проема, ведущего в санитарно-гигиенические помещения – 0,8 м. Двери из санитарно-гигиенических кабин и помещений для инвалидов должны открываться наружу или раздвигаться.

Планировка сантехнического помещения должна предусматривать свободное пространство диаметром 1,4 м для разворота кресла-коляски. При совмещенном санузле (ванна, раковина и унитаз) площадь помещения должна быть не менее 5,5 кв.м, при совмещенном санузле с душем (душевая кабина, унитаз и раковина) площадь должна быть не менее 3,65 кв.м., площадь уборной с раковиной должна быть не менее 3,5 кв.м., площадь уборной без раковины – не менее 3 кв.м. Для инвалидов, передвигающихся на кресле-коляске, предпочтительнее объединенный санузел.

Унитаз устанавливается с учетом расположения верха сидения на высоте 0,45- 0,5 м от уровня пола (на уровне сидения кресла-коляски). В случае необходимости можно пользоваться накладными сидениями, увеличивающими высоту унитаза. Рядом с

унитазом должно быть предусмотрено место для коляски. Ширина этого места – не менее 0,75 м. Умывальник рекомендуется устанавливать на высоте 0,8 – 0,85 м от уровня пола. Рекомендуется принимать минимальные размеры умывальника 0,5-0,6 х 0,5-0,6 м, а высоту свободного пространства под ним – 0,67 – 0,7 м. Сливной сифон следует располагать как можно ближе к стене. Целесообразна также установка раковин умывальников консольного типа, оборудованных открывателями локтевого типа и термостатами, а при возможности – с автоматическими и сенсорными кранами бесконтактного типа. Возле унитаза должны быть 2 поручня – один стационарный прямой жесткий, второй - откидной у стены со стороны свободного пространства для коляски, причем крепиться откидной поручень должен не к полу, а к стене, чтобы не мешать подъезду коляски.

Наиболее удобна для инвалида, передвигающегося на коляске, не ванна, а душевая кабина. Размер такой кабины должен быть не менее 1,5 х 0,9 м. Для инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата следует предусматривать закрытые душевые кабины с нескользким полом и поддоном без порога с открыванием двери наружу. Кабина для МГН должна быть оборудована переносным или закрепленным на стене складным сиденьем размерами 0,5 х 0,5 м, расположенным на высоте не более 0,48 м от уровня поддона, ручным душем и настенными поручнями (горизонтальными - на высоте 0,6 и 0,9 м и вертикальными - низ на высоте 0,75 м).

Предметы для пользования должны быть доступными: нижний край диспенсера для мыла, электрополотенца и держателя туалетной бумаги располагают на высоте от 0,8 м до 1,1 м от пола, нижний край зеркала - над раковиной умывальника не выше 0,8 м от пола, а крючки или вешалки - не выше 1,3 м от пола. Габариты свободной зоны в ванной комнате должны быть не менее 0,9 х 1,5 м (рисунок 5).



Рисунок 5 – Дизайн и расположение оборудования и предметов в ванной комнате

Стиральную машину, которую рекомендуется устанавливать на кухне или в ванной комнате (при отсутствии отдельного подсобного помещения) следует поставить таким образом, чтобы инвалид мог к ней подъехать и дотянуться до пульта управления. Удобнее, когда инвалид может подъехать к ней боком.

Жилая комната

Для инвалида, передвигающегося на кресле-коляске, размеры комнаты обуславливаются габаритами мебели, оборудования, инвалидной коляски и площадью, необходимой для ее маневрирования. Минимальный размер жилого помещения должен составлять не менее 16 кв. м - для проживания одного человека. Ширина комнаты должна быть не менее 3,4 м.

Розетки, выключатели необходимо разместить на высоте, удобной для инвалида: не более 1,1 метра и не менее 0,85 метра от пола. Дверные ручки, скобы и другие приспособления должны иметь форму, удобную для легкого открывания одной рукой. Окна должны быть доступны для подъезда на коляске и легко открываться снизу или с помощью автоматизированных приводов. Поверхность окна на уровне зрения сидящего в коляске человека должна быть свободна от любых предметов. Для защиты от избыточного количества солнечного света могут использоваться шторы и жалюзи. Покрытие пола в квартире должно быть ровным, без выступов и перепадов высот выше 14 мм.

Заполнение комнаты мебелью, должно составлять не более 40 % от площади пола. Ее расположение должно обеспечивать свободное пространство не менее 1,4 м для разворота инвалидного кресла. Доступность мебели и оборудования определяется радиусами досягаемости рук человека, сидящего в коляске. В комнате желательно не ставить малогабаритную мебель, так как мелкие предметы мешают проезду коляски.

Шкаф для хранения одежды предпочтителен с раздвижной системой «купе». Обязательные элементы наполнения шкафа для человека на кресле-коляске - откидная штанга с ручкой, она же лифт-пантограф, низкие полки и выдвигаемые ящики. Рекомендуется применение шкафов и стеллажей с цокольными зонами высотой около 0,3 м и глубиной около 0,2 м, позволяющих подъезжать к ним вплотную на кресле-коляске [17]. Высота стола должна быть не более 0,85 м от уровня пола, ширина и высота проема для ног - не менее 0,75 м и глубина не менее 0,49 м [12].

Телевизор, музыкальный центр и другую аппаратуру желательно установить во встроенную мебель. Оптимальное управление аппаратурой - дистанционное.

Инвалиду, передвигающемуся на коляске, рекомендуется особая, специальная кровать. Она должна находиться на одном уровне с креслом-коляской, иметь поручень,

специальный подголовник, а также Г-образный кронштейн с мягкой петлёй, опираясь на которую человек может садиться. В такой кровати удобно не только лежать, но и полусидеть. На стене у кровати и на самой кровати рекомендуется укрепить поручни. Около кровати рекомендуется поставить столик (предпочтительнее на колесах). Для удобства перемещения инвалида с кресла-коляски на кровать могут быть предусмотрены соответствующие приспособления (потолочные кольца, штанги, канатные дорожки, петли-держатели и др.) с креплением в конструкциях потолка и (или) стен или передвижные подъемники [17].

На рисунке 6 представлен вариант дизайна жилой комнаты для инвалида, передвигающегося на кресле-коляске.



Рисунок 6 – Вариант дизайна жилой комнаты для инвалида, передвигающегося на кресле-коляске

4.2.2 Особенности планировки и оснащения квартиры для инвалидов с нарушением функции верхних конечностей

В квартире инвалида с нарушенной функцией верхних конечностей необходимо создать условия, облегчающие самообслуживание этой категории инвалидов. С этой целью необходимо оснастить квартиру специальными индивидуальными техническими средствами реабилитации для обеспечения возможности использования бытовых приборов, открывание форточек, пользование вентилями, кранами, а также использование приспособлений для самостоятельного приема пищи, резания хлеба и других продуктов, пользования столовыми приборами, что крайне важно при сопровождаемом проживании.

Общие требования к обустройству квартиры - высота расположения розеток, выключателей и предметов обихода - на уровне кисти при опущенной руке или на полу, ножной спуск в туалете, специальные насадки на краны, а также наличие различных технических средств реабилитации и вспомогательных устройств, которые обеспечат бытовую и психологическую независимость этой категории инвалидов.

Холл-прихожая

Входная дверь должна иметь адаптированную ручку (возможно ее установление внизу двери), а также специальное приспособление для поворота дверного ключа (рисунок 7).

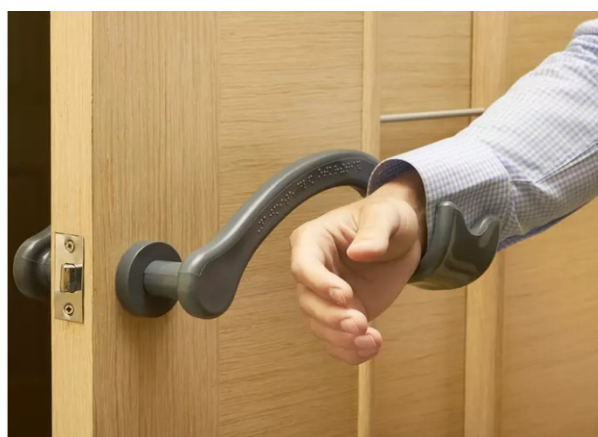


Рисунок 7 – Варианты дверных ручек и их расположение для инвалидов с поражением верхних конечностей

В прихожей необходимо предусмотреть вешалку для одежды с универсальным держателем.

Кухня-гостиная

Кухонная зона должна быть оборудована стационарными устройствами, приспособленными для самообслуживания инвалида с дефектами верхних конечностей. Рекомендуется установка электрической плиты, как наиболее безопасной, оборудованной рычажными, легко управляемыми вентилями. На кухне должны быть предусмотрены специальные захваты для открывания банок и бутылок, наборы держателей для кастрюли, чайника, сковородки, разделочная доска универсальная с приспособлениями и др. Шкафы (напольный, навесной) необходимо оборудовать удобными широко захватными ручками – рычагами. Полки должны быть неглубокие, но большой площади для свободного размещения кухонной утвари: сковородок, кастрюль, тарелок, кружек. Мойка должна быть оборудована удобными рычажными кранами, оснащена щетками (на присосках) для мытья посуды, приспособлениями для чистки овощей.

Ванная комната

Ванная комната должна быть оснащена специальными (с удлиненной ручкой) мочалкой, расческой, зубной щеткой. Необходимо установить устройство автоматической подачи зубной пасты, сенсорную мыльницу, к стене прикрепить электробритву. Смеситель на раковину должен быть рычажный или сенсорный с термостатом. Унитаз должен иметь ножной спуск. В душевой необходима установка противоскользящей опоры для фиксации ног, держателей для мочалки (рисунок 8).



Рисунок 8 – Оснащение ванных комнат для инвалидов с нарушением функции верхних конечностей

Жилая комната

Главное требование к жилому помещению для этой категории инвалидов - оснащение его техническими средствами реабилитации. К необходимому оборудованию, облегчающему самообслуживание инвалидов с нарушением функции верхних конечностей, относятся: захват для поднятия предметов с пола, приспособления (захваты) для одевания носков, обуви, для застегивания молний, пуговиц, вспомогательные устройства для открывания/закрывания дверей, окон, занавесок и др.

4.2.3. Особенности планировки и оснащения квартиры для инвалидов с нарушением функции зрения

В архитектурно-планировочном решении жилых помещений для инвалидов с тяжелыми и выраженными нарушениями зрительной функции предусматривается отсутствие порогов, нефункциональных выступов и проемов стен, адекватное освещение и окраска отдельных зон, оборудование помещений раздвижными дверями, поручнями, встроенной мебелью с магнитными защелками и бортиками у полок. Оборудование всех жилых комнат осуществляется с применением тифлотехнических средств, а также

специальных ориентиров и устройств (средств), обеспечивающих беспрепятственное передвижение и проживание инвалидов без зрительного контроля.

Бытовая самостоятельность слепого или слабовидящего инвалида определяется его способностью ориентироваться в своей квартире, при этом важным условием является удобное и стационарное расположение мебели, каждый фрагмент которой в жилом пространстве, должен иметь свое постоянное место.

Мебель необходимо расставить так, чтобы в центральной части помещения не было никаких препятствий. Она должна быть без острых углов и стеклянных элементов. Для обеспечения безопасности слепого человека мебель лучше выбирать не с распашными, а раздвижными дверцами. Книжные полки, светильники и другие предметы, размещенные на стенах, следует крепить выше человеческого роста или в местах, где их нельзя будет задеть при передвижении.

Важное значение имеет непрерывность организации специальной информации и навигации на путях движения в квартире, а также определенный порядок размещения необходимых предметов в зонах досягаемости. Пол должен быть ровным без порогов и резких перепадов высоты. В качестве напольного покрытия рекомендуется выбирать закрепленные ковровые дорожки. Они смогут стать хорошим указателем направления для движения. Для облегчения ориентации слабовидящих людей используют систему световых и цветовых ориентиров (указателей, акцентов).

Стены и потолок необходимо окрашивать в светлые тона, так как высокий коэффициент отражения способствует увеличению количества света в помещении. Для обоев выбираются светлые цвета и мелкий, мягкий по цвету рисунок. Для полов выбирают контрастные по отношению к стенам цвета, материал покрытия – матовый, а не бликующий, цвет дверей также контрастный по отношению к цвету стен, а цвет ручек и замков - контрастный с цветом двери. Такой же прием используется к подвижным элементам мебели, сантехническому и другому оборудованию.

В квартире необходимо обеспечить мягкое, не слепящее, дневное и искусственное освещение, если помещение солнечное, то должны использоваться светорассеивающие шторы или жалюзи, при необходимости использовать местное дополнительное освещение рабочих поверхностей. Важно учитывать, что люди с нарушениями цветоощущения могут не различать цвета, если они имеют одинаковую насыщенность.

Слабовидящие и слепые люди особенно чувствительны к тактильным раздражителям, поэтому при разработке дизайна квартиры рекомендуется использовать фактурные поверхности. Покрытие пола материалами с разной фактурой способствует ориентации, так как изменяет звуки шагов. Сочетание контрастных по фактуре

материалов для стен и пола помогает слабовидящему и слепому определить, в какой точке помещения он находится.

Для слабовидящих и слепых людей важным источником информации служат звуки. Помимо сигналов, предупреждающих об опасности, человек реагирует на изменения акустических свойств помещения. Так, подвесные потолки и изменение высоты помещения приводят к акустическим изменениям в отдельных зонах квартиры, что улучшает ориентацию.

Главной задачей создания удобной квартиры является соблюдение безопасности и обеспечение физического и психологического комфорта при осуществлении всех бытовых действий без посторонней помощи. Необходимо оснастить квартиру кухонными и бытовыми приборами, разработанными для инвалидов по зрению или бытовыми приборами с возможностью управления со смартфона или планшета и интеграции в систему «Умный дом». Благодаря этим средствам слепые люди могут самостоятельно готовить пищу, чинить одежду и заниматься другими домашними делами.

Вход в дом

При наличии лестницы входного крыльца верхняя и нижняя ступени должны выделяться цветом по поступи (горизонтальной части); а перед лестницей за 0,8-0,9 метра оборудуются предупредительные тактильные полосы шириной 0,5-0,6 метра. Участки поручней, соответствующие первой и последней ступеням марша, также следует обозначить тактильной (рифленой) полосой и контрастной окраской.

В случае отсутствия ориентиров на придомовой территории или сложного маршрута до подъезда, рекомендуется над входной группой установить звуковой маяк с возможностью его активации по требованию.

Холл-прихожая

Входная дверь должна быть по возможности контрастно окрашена по отношению к окружающему фону. В случае, если дверь не контрастна по отношению к цвету стены, возможно контрастная окраска дверных наличников. Усилие для открывания двери не должно превышать 50 Нм. Входную дверь лучше не оборудовать резко выступающими деталями (ручками, замками, засовами и пр.). Кнопка электрического звонка лучше видна, если она яркого цвета, контрастного по отношению к дверному наличнику. Перед входной дверью следует располагать придверные коврики с покрытием для осязания ступнями ног (рисунок 9).

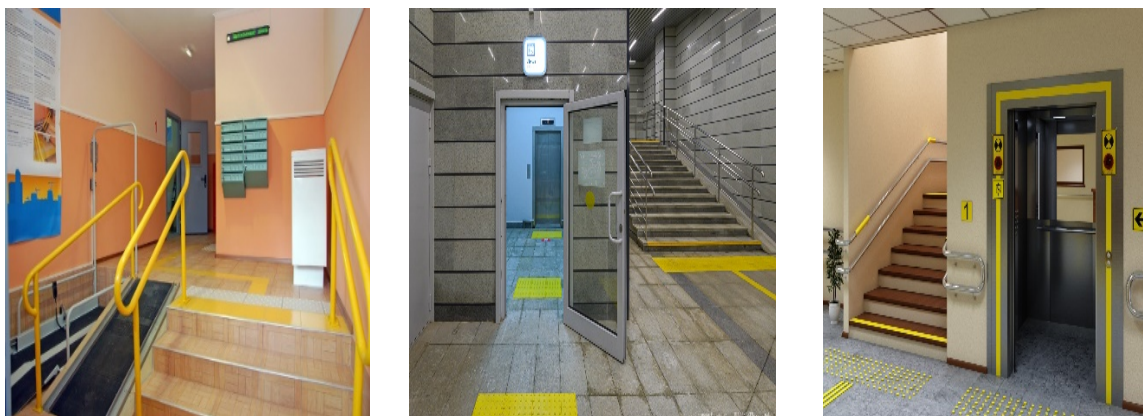


Рисунок 9 – Входная зона в домах для инвалидов с нарушением зрительной функции

Кухня-столовая

Мебель на кухне рекомендуется располагать вдоль стены. Мойка и электроплита разделяются рабочей поверхностью с целью исключения попадания влаги на электроприборы при мытье посуды или продуктов. Навесные полки на стенах кухни необходимо размещать с учетом роста проживающих, а все предметы должны иметь свое постоянное место. Желательно располагать эти предметы так, чтобы инвалиду не приходилось делать лишних движений. Использование бытовой техники и посуды должно предусматривать возможность осязательного или слухового контроля. Хозяйственные банки с крупами, мукой, чаем и др. необходимо промаркировать рельефными тактильными (например, наклейками со шрифтом Брайля) или электронными метками. Возможно использование устройств, снабженных функциями речевого выхода, например, голосовые крышки для банок, которые сообщают о своем содержимом, а также голосовой кувшин, озвучивающий уровень налитой в него жидкости.

Ручки у кухонной посуды должны быть пластмассовыми или деревянными для профилактики ожогов. Рукоятки ножей и других острых кухонных инструментов должны иметь анатомическую форму, чтобы исключить скольжение в руке при работе с продуктами. При выполнении бытовых операций на кухне рекомендуется использовать такие технические средства реабилитации, как сигнальные часы, бытовые весы с речевым выходом, солонку и перечницу с дозатором, нож-дозатор, сахарницу-дозатор и др. (рисунок 10.).



Рисунок 10 – Технические средства реабилитации для приготовления пищи

Ванная комната

В ванной комнате предпочтительнее установить душевую кабину. Для инвалидов с нарушением зрения следует предусматривать закрытые душевые кабины без порога. Пол или поддон в них должны быть не скользкими. Дверь лучше проектировать раздвижную. Кабина может быть оборудована переносным или закрепленным на стене складным сиденьем размерами 0,5 x 0,5 м, расположенным на высоте не более 0,48 м от уровня поддона, ручным душем и настенными поручнями (горизонтальными - на высоте 0,6 и 0,9 м и вертикальными - низ на высоте 0,75 м).

В целях профилактики ожогов рекомендуется устанавливать смесители с термостатическим регулятором подачи воды или смесители рычажного типа. Вешалки в ванной должны быть размещены так, чтобы инвалид не мог случайно зацепиться за них и пораниться. Между сантехническим оборудованием, полом и стенами санузла следует соблюсти контраст.

Жилая комната

Комнату для слепого или слабовидящего человека следует оборудовать сенсорными устройствами и акустической разметкой пространства. Этой категории инвалидов нужны устройства для прослушивания аудиокниг (тифлофлешплеер), диктофон для записи или сенсорное устройство (смартфон или планшет) со специальным программным обеспечением, как универсальное техническое средство реабилитации, заменяющее несколько устройств ТСР.

Кроме того, в комнате может быть специальный компьютер со шрифтом Брайля. Для самостоятельного чтения в настоящее время выпускается программный комплекс «Говорящая» книга. Этот комплекс позволяет слабовидящему человеку с помощью сканера ввести в память компьютера любой типографский или машинописный текст,

просмотреть его на брайлевском дисплее или прослушать текст с помощью специальной программы озвучивания.

Для поддержания порядка следует обеспечить комнату слепого человека вместительными и продуманными системами хранения. Мебель в комнате должна быть предельно удобной и самой необходимой. Расставить ее лучше по периметру комнаты, что бы к каждому предмету легче было подойти. Для хранения книг и журналов, изданных с использованием шрифта Брайля, в комнате нужно предусмотреть книжные шкафы и полки шкафы. В шкафах желательно установить магнитные защелки, на краях полок укрепить небольшие бортики, на полках установить брайлевские метки.

Письменный стол должен быть функциональным (включать ящики, полочки) для упорядоченного хранения вещей. Шкафы, в т.ч. для одежды, в целях безопасности лучше выбирать не с распашными, а раздвижными дверцами.

Таким образом, в жилом помещении человека с нарушением зрения, необходимо устранить информационные и физические барьеры, что создаст комфортный быт и меньшую зависимость от помощи других лиц.

4.2.4. Особенности планировки и оснащения квартиры для инвалидов с нарушением слуховой функции

Требования к жилому помещению для инвалидов с нарушением функции слуха состоят не в создании особых условий и изменении параметров зон и пространств в квартире, а в учете специфических потребностей данной категории инвалидов в отношении акустики помещений и в получении необходимой информации для облегчения их ориентации. Важным препятствием для людей с нарушением слуха являются информационные барьеры, поэтому оборудование жилых помещений для этой категории инвалидов осуществляется с применением специальных устройств и ТСР, обеспечивающих получение информации и возможностью проживания без слухового контроля.

К таким устройствам относятся сигнализаторы звука световые и вибрационные: звонок со световой сигнализацией в помещениях квартиры, ноутбук или планшетный компьютер с возможностью видеосвязи с диспетчерской службой глухих, будильник световой или вибрационный, для слабослышащих стационарный телефон с усилителем звука и с световым индикатором телефонного вызова, детектор дыма, протечки воды и утечки газа со свето-вибрационной индикацией, свето-вибрационные сигнализаторы дверного звонка и домофона, телевизоры с телетекстом для приема программ со скрытыми субтитрами и др. Для обеспечения безопасности людей с нарушением слуха

необходимо предусмотреть установку видеодомофонов для получения инвалидами визуальной информации в случае возникновения экстренной ситуации (эвакуация, пожар, тревога).

В квартире возможно применение звукопоглощающих поверхностей, таких как перфорированный или слоистый акустический потолок, ковровые покрытия и т.д.³ (рисунок 11).

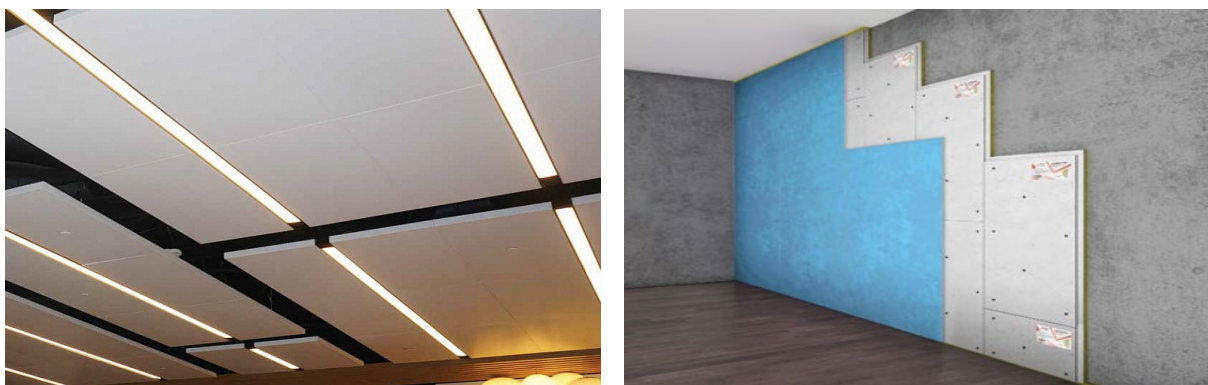


Рисунок 11 - Звукопоглощающие поверхности квартиры для инвалидов с нарушением слуха

Таким образом, в квартире инвалидов с нарушением слуха не требуется особых изменений параметров зон и пространств, а необходимо устранение информационных барьеров.

4.2.5 Особенности планировки и оснащения квартиры для инвалидов с нарушением психических функций

При разработке дизайн-проекта квартиры для инвалидов с нарушением психических функций необходимо уделить внимание подбору материалов для интерьера: мягкие текстуры, сглаженные углы, матовые поверхности.

Для этой категории лиц важным является возможность уединения, наличие личного пространства. В связи с этим рекомендуется проживание в комнате по одному или два человека (при добровольном выборе).

Для комфортного ориентирования в пространстве и ознакомления с его функциональными элементами некоторым людям, имеющим инвалидность вследствие психического расстройства (например, людям, которые помимо нарушений психических функций имеют также и речевые нарушения, людям, имеющим расстройства аутистического спектра, людям с тяжелыми множественными нарушениями развития) требуются визуальные (символ, цвет, форма, линия) и тактильные ориентиры, т.е.

³ <https://repository.knuba.edu.ua/bitstream/handle/.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

критериями доступности для них являются: доступность для восприятия, доступность для понимания значения окружающих объектов и порядка действий с ними.

В этих случаях с целью устранения барьеров в получении данной информации могут быть использованы, например, «карты-планы» необходимой деятельности. Карты-планы могут быть разных видов: предметные, состоящие из образцов объекта труда, доведенных до разных степеней готовности, графические - в виде фотографий или рисунков, изображающих практические действия, и др. Каждый пункт плана (любого вида) целесообразно размещать на отдельной карточке. Это значительно повышает эффективность работы с ним. Примеры карт-планов представлены на рисунке 12.

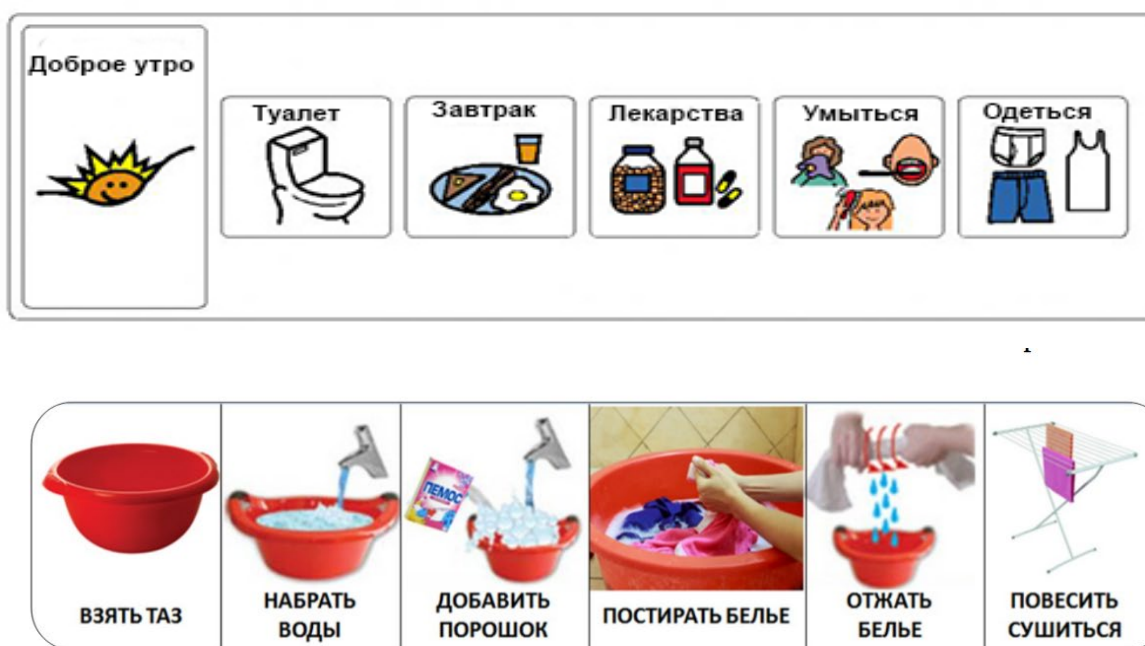


Рисунок 12 – Пример карт отображения визуальной информации

Кроме визуальных карт для устранения информационных барьеров этой категории лиц, имеющих интеллектуальные нарушения, используется «ясный язык» - технология адаптации вербальной информации на основе принципов ее доступности для восприятия и понимания людьми с инвалидностью, возможности самостоятельного (при минимальной помощи) использования в общении. Применяются простые грамматические конструкции, не употребляются сложные, редкие термины и понятия, используются упрощенные структуры высказываний без утраты смысла или его искажения, осуществляется общение с использованием альтернативной и дополнительной коммуникации, и используются вспомогательные (ассистивные) устройства и технологии.

Следует отметить, что вышеуказанные рекомендации не являются универсальными. Если в квартире сопровождаемого проживания проживают люди с инвалидностью вследствие психического расстройства, не имеющие нарушений речи и/или интеллектуальных нарушений, то в этих случаях информация об объекте и предоставляемых услугах может быть представлена с помощью обычных информационных знаков и указателей, а также печатных материалов (брошюры, буклеты, расписания, правила проживания и т.п.).

С учетом того, что у многих инвалидов с ментальными нарушениями имеются сочетанные поражения как верхних, так и нижних конечностей необходимо учитывать требования к жилому помещению, изложенные в соответствующих главах.

РАЗДЕЛ 5. ФОРМИРОВАНИЕ ТИПОВОГО ПРОЕКТА КВАРТИРЫ СОПРОВОЖДАЕМОГО ПРОЖИВАНИЯ ИНВАЛИДОВ МАЛЫМИ ГРУППАМИ

При разработке типового проекта квартиры сопровождаемого проживания инвалидов малыми группами необходимо предусмотреть возможность проживания инвалидов с различными стойкими нарушениями функций организма и разной степени выраженности ОЖД, обеспечив ее доступность, безопасность и комфортность проживания инвалидов.

Практическая доступность помещения для сопровождаемого проживания инвалидов с различными нарушениями функций и ОЖД обеспечивается посредством особого дизайна квартиры, наличием приспособлений и технических средств реабилитации, с учетом потребностей инвалидов, проживающих в данном жилом помещении, в соответствии с их ИПРА.

Перечень оборудования для оснащения квартиры рекомендуется формировать с учетом Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 31.07.2024 № 385н «Об утверждении типовых положений об отдельных видах организаций, оказывающих услуги по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов», который включает модули (жилые, кухню, спальню), и др. с мебелью, адаптированной к потребностям инвалидов (табл. 1).

Таблица 1 – Вариант оснащения квартиры для группового сопровождаемого проживания (7 чел.)

| Помещение (функциональная зона) | Оборудование, оснащение, утварь | Вид использования (индивидуальное 1 чел., групповое до 7 чел.) | Площадь (кв. м.) |
|---|--|---|---------------------|
| Жилые помещения | | | |
| Спальная комната для 1 инвалида (за исключением передвигающихся на кресле-коляске) Зона для сна, включая личное пространство | - Кровать - Коврик прикроватный - Тумбочка прикроватная с выдвижным ящиком - Поручень горизонтальный прикроватный - Стол письменный - Стул - Шкаф для одежды - Лампа настенная, (настольная, напольная) - Устройство для вызова персонала (для лиц с выраженными | Индивидуальное | 12-14 |

| | | | |
|--|--|----------------|-------|
| | <p>ограничениями способности самостоятельно передвигаться)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Будильник или вибробудильник, брайлевские часы наручные (для слепых (незрячих) получателей социальных услуг) - Шторы оконные светонепроницаемые, тюль (жалюзи) - Компьютер персональный, оснащенный с учетом особенностей развития и здоровья получателей социальных услуг, ноутбук | | |
| <p>Спальная комната для 2 инвалидов (за исключением передвигающихся на кресле-коляске)</p> <p>Зона для сна, включая личное пространство</p> <p>(2 комнаты)</p> | <ul style="list-style-type: none"> - Кровать - Коврик прикроватный - Тумбочка прикроватная с выдвижным ящиком - Стол письменный (на 2 рабочих места) - Стул - Шкаф для одежды - Лампа настенная (настольная, напольная) - Устройство для вызова персонала (для лиц с выраженными ограничениями способности самостоятельно передвигаться) - Будильник или вибробудильник, брайлевские часы наручные (для слепых (незрячих) получателей социальных услуг) - Шторы оконные светонепроницаемые, (жалюзи) - Компьютер персональный, оснащенный с учетом особенностей развития и здоровья получателей социальных услуг, ноутбук | Индивидуальное | 18-20 |
| <p>Спальная комната для инвалида на кресле-коляске</p> <p>Зона для сна, включая личное пространство</p> <p>2 комнаты</p> | <ul style="list-style-type: none"> - Кровати с одной или более секциями, подматрачные платформы, которые могут быть отрегулированы по высоте или углу, с помощью электрического механизма самими пользователем или обслуживающим персоналом - Поручень горизонтальный прикроватный - Штанга-консоль к кровати для самостоятельного подъема - Тумбочка прикроватная с выдвижным ящиком или тумбочка прикроватная со встроенным надкроватным столиком (для лиц с выраженными ограничениями способности самостоятельно | Индивидуальное | 16 |

| | | | |
|---|--|------------------|--------------|
| | <p>передвигаться)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Стол письменный - Шкаф для одежды - Гардеробный лифт (пантограф) - Лампа настенная, (настольная, напольная) - Устройство для вызова персонала (для лиц с выраженными ограничениями способности самостоятельно передвигаться) - Будильник - Шторы оконные светонепроницаемые, туль (жалюзи) - Раскладной столик для письма в кровати - Компьютер персональный, оснащенный с учетом особенностей развития и здоровья получателей социальных услуг, ноутбук | | |
| <p>Кухня-гостиная (зона для приготовления, приема пищи и проведения досуга)</p> | <p>Зона кухни:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Жилой модуль «Кухня» с кухонной мебелью, адаптированной к потребностям инвалидов и ассистивными устройствами. - Комплект крупной бытовой техники для кухни (плита, духовой шкаф, вытяжка, посудомоечная посуда, холодильник и др.) - Комплект мелкой бытовой техники для кухни (чайник, мясорубка, микроволновая печь, весы и др.) - Набор посуды для приготовления пищи (кастрюли, сковородки, разделочные доски, ножи, емкости для хранения и др.) | <p>Групповое</p> | <p>30-33</p> |
| | <ul style="list-style-type: none"> - Наборы столовой посуды: <ul style="list-style-type: none"> • тарелки глубокие, мелкие, закусочные, десертные и др. (неметаллические); • столовых приборы из нержавеющей стали: ложки чайные, столовые, вилки, ножи и др. - Специальная посуда, адаптированная под потребности инвалидов - Мнемосхемы, в том числе тактильные и звуковые, предупреждающие указатели - Пиктограммы <p>Зона столовой:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Столовая группа (стол, стулья) | | |

| | | | |
|--|---|-----------|-----|
| | <p>Зона гостиной:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Мягкий уголок (диваны, кресла) - Телевизор с телетекстом - Стеллаж (полка) - Стеллаж для книг - Кулер для воды и стаканчиками - Шторы оконные светонепроницаемые, (жалюзи) - Часы настенные (с крупным циферблатом) - Кулер для воды и стаканчиками - Пиктограммы | | |
| Нежилые помещения | | | |
| Совмещенная ванная комната (зона для санитарно-гигиенических процедур) | <ul style="list-style-type: none"> - Устройство для вызова персонала - Душевая кабина - Унитаз с подлокотниками - Поручни горизонтальные и вертикальные - Маты противоскользящие для душа и полосы противоскользящие - Раковина стационарная - Электросушилка для рук - Дозаторы для жидкого мыла - Полочки для зубных щеток - Зеркало с поворотным механизмом регулировки - Мнемосхемы, в том числе тактильные и звуковые, предупреждающие указатели - Пиктограммы | Групповое | 5-7 |
| Уборная с умывальником | <ul style="list-style-type: none"> - Унитаз - Раковина стационарная - Электросушилка для рук - Дозаторы для жидкого мыла - Полочки для зубных щеток - Зеркало с поворотным механизмом регулировки - Поручни горизонтальные и вертикальные | | 3,5 |
| Прихожая-холл | <ul style="list-style-type: none"> - Шкаф с раздвижными дверями - Гардеробный лифт (пантограф) - Зеркало - Скамья (банкетка) | Групповое | 6-8 |
| Выделенная зона для персонала | <ul style="list-style-type: none"> - Стол - Стул - Диван - Тумбочка | Групповое | 3 |
| Подсобное помещение | <ul style="list-style-type: none"> - Стеллаж - Хозяйственный инвентарь - Пылесос - Доска гладильная | Групповое | 4-6 |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> - Утюг - Шкаф для белья - Тумбочка для хранения моющих средств - Машина стиральная - Контейнер для белья | | |
|--|--|--|--|

С учетом выше представленных рекомендаций на рисунке 13 представлен пример типового проекта квартиры сопровождаемого проживания инвалидов.



Рисунок 13 – Вариант типового проекта квартиры сопровождаемого проживания инвалидов

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Сопровождаемое проживание может быть организовано в жилом помещении жилищного фонда различной формы собственности (частный, государственный или муниципальный жилищные фонды) и различного назначения (жилищный фонд социального и коммерческого использования, специализированный жилищный фонд и индивидуальный жилищный фонд), в соответствии с ст. 19 Жилищного кодекса РФ [7].

Квартиры могут располагаться как в имеющихся (уже построенных) жилых зданиях, так и во вновь возводимых или реконструированных жилых зданиях. Строительство и реконструкция жилых зданий осуществляется на основе проектно-сметной документации. При строительстве за счет средств бюджетов всех уровней предпочтение рекомендуется отдавать типовым проектам.

Типовой проект квартиры сопровождаемого проживания инвалидов разрабатывается с учетом требований, установленных санитарными и техническими правилами и нормами, и иными нормативными и правовыми документами Российской Федерации, обеспечивающих, безопасность, доступность и комфортность проживания инвалидов.

При проектировании квартиры, необходимо предусмотреть возможность проживания инвалидов с различными стойкими нарушениями функций организма и разной степени выраженности ОЖД.

Состав помещений, их площадь и оснащение квартиры зависят от числа проживающих инвалидов, выраженности их ОЖД и нарушенных функций. При определении площади и размеров помещений общего пользования необходимо руководствоваться требованиями, как наиболее строгими, предъявляемых к проживанию инвалидов с нарушением опорно-двигательной системы. Для этих же инвалидов предусмотрено увеличение площади жилой комнаты. В связи с чем, не менее двух жилых комнат в квартире должны соответствовать этой норме.

Специфические требования для инвалидов с различными стойкими нарушениями функций организма предъявляются к отделке помещений, их оборудованию и оснащению техническими средствами реабилитации в соответствии с ИПРА, в связи с чем, дизайн квартиры дорабатывается с учетом специфики сформированных групп инвалидов.

Подход к организации квартиры сопровождаемого проживания, учитывающий потребности инвалидов, способствует реальному повышению общего уровня комфортности среды жизнедеятельности и качества жизни лиц с инвалидностью.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Фахрадова Л.Н. Проблемы социальной инклюзии инвалидов: опыт регионального исследования // Проблемы развития территории. 2016. №6 (86), С. 58-75.
2. Нацун Л.Н. Интеграция инвалидов и общества: результативность мероприятий региональной социальной политики (на примере Вологодской области)/ Проблемы развития территории 2019, № 2, С.95-100.
3. О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации / Федеральный закон № 137-ФЗ от 28.04.2023.
4. О социальной защите инвалидов в Российской Федерации / Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 29.10.2024).
5. Об утверждении Правил организации сопровождаемого проживания инвалидов / постановление Правительства Российской Федерации от 03.07.2024 № 910.
6. Об утверждении критериев, применяемых для установления нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании (с учетом ограничений жизнедеятельности и нарушенных функций организма), определения объема, периодичности и продолжительности предоставления услуг по сопровождаемому проживанию / приказ Минтруда России от 28 июля 2023 г. № 606н.
7. Жилищный кодекс Российской Федерации от 29.12.2004 № 188-ФЗ (ред. от 03.02.2025).
8. Об утверждении классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы / приказ Минтруда России от 26.07.2024 № 374н.
9. Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации / Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ (ред. от 26.12.2024).
10. Об утверждении методических рекомендаций по сопровождаемому проживанию инвалидов / приказ Минтруда России от 25.02.2025 № 85.
11. Конвенция ООН о правах инвалидов / Резолюция 61/106 Генеральной Ассамблеи ООН от 13.12.2006.
12. Свод правил «СП 59.13330.2020. Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения. СНиП 35-01-2001» / приказ Минстроя России от 30.12.2020 № 904/пр (ред. от 27.12.2024).

13. Свод правил «СП 54.13330.2022 Здания жилые многоквартирные. Актуализированная редакция СНиП 31-01-2003» / приказ Минстроя России от 13.05.2022 № 361/пр.

14. Об утверждении типовых положений об отдельных видах организаций, оказывающих услуги по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов / приказ Минтруда России от 31.07.2024 № 385н.

15. О мерах по приспособлению жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме с учетом потребностей инвалидов / постановление Правительства Российской Федерации от 09.07.2016 № 649 (ред. от 10.02.2020).

16. Свод правил «СП 136.13330.2012. Здания и сооружения. Общие положения проектирования с учетом доступности для маломобильных групп населения» / приказ Госстроя от 25.12.2012 № 112/ГС (ред. от 27.12.2022).

17. Свод правил «СП 137.13330.2012. Жилая среда с планировочными элементами, доступными инвалидам. Правила проектирования» / приказом Госстроя от 27.12.2012 № 119/ГС (ред. от 19.12.2023).

18. Об утверждении перечня заболеваний, дающих инвалидам, страдающим ими, право на дополнительную жилую площадь / приказ Минздрава России от 30.11.2012 № 991н (ред. от 05.09.2019).