

УТВЕРЖДАЮ

Директор МОУ ДО «ДЭЦ»

Приказ №32/ОД

от «20» января 2020г.

/Н.В. Гвоздева



Программа обучения (инструктажа) работников МОУ ДО «ДЭЦ» по вопросам, связанным с организацией и обеспечением доступности для инвалидов объектов и услуг

1. Общие вопросы проведения обучения (инструктажа)

1.1. Все сотрудники МОУ ДО «ДЭЦ» (далее – ОО), работающие с инвалидами, а также вспомогательный персонал – должны пройти обучение (инструктаж) по вопросам, связанным с организацией и обеспечением доступности для инвалидов объектов и услуг, в том числе по решению этих вопросов в ОО.

1.2. Задачи обучения (инструктажа) для персонала при его различных видах и формах:

Виды инструктажа	Формы проведения инструктажа	
	Индивидуально	Коллективно (в малых группах или для всего коллектива)
Первичный	<ul style="list-style-type: none">- при приеме на работу (теоретически и практически – в виде тренинга на рабочем месте);- при введении новых обязанностей в должностную инструкцию сотрудника.	<ul style="list-style-type: none">- для общего информирования о порядке работы по обеспечению доступности объекта и предоставляемых услуг, об ответственных лицах, о задачах по оказанию помощи и взаимодействию с маломобильными группами населения.
Повторный/ внеплановый	<ul style="list-style-type: none">- для развития навыков работы с маломобильными группами населения;- при приобретении нового технического (вспомогательного) средства, оборудования, используемого для оказания помощи маломобильным группам населения;- в случае выявления нарушения требований и обязанностей сотрудниками при оказании помощи инвалидам и маломобильным группам населения.	<ul style="list-style-type: none">- для развития и совершенствования знаний по вопросам доступности объектов и услуг;- для обсуждения нарушений требований доступности, выявленных в ходе контрольных мероприятий (для их устранения и недопущения впредь);- при вступлении в силу новых документов, при принятии новых инструкций, правил и т.д.;- при введении новых услуг, при организации обслуживания в новых формах, на новых объектах.

1.3. Допуск к работе вновь принятых сотрудников ОО осуществляется после прохождения первичного инструктажа и внесения сведений об этом в «Журнал учета проведения (первичного и повторного) инструктажа работников по вопросам, связанным с организацией и обеспечением доступности для инвалидов объектов и услуг».

1.4. Повторный инструктаж проводится не реже 1 раза в полугодие с учетом последовательности рассматриваемых вопросов, предлагаемых для обучения (инструктажа) персонала. В зависимости от задач, формы и вида инструктажа определяется его тематика – выбираются темы (вопросы) из предложенного перечня.

1.5. Внеплановый инструктаж может проводиться по решению руководителя ОО с целью изучения новых документов, инструкций, правил, порядка предоставления новых услуг, новых форм обслуживания, новых помещений.

1.6. Инструктаж предназначен для обучения, инструктирования работников ОО по вопросам обеспечения доступности для инвалидов услуг и объектов, на которых они предоставляются, оказания при этом необходимой помощи.

1.7. Инструктаж проводится на основании содержания Методического пособия для обучения (инструктирования) сотрудников учреждений МСЭ и других организаций по вопросам обеспечения доступности для инвалидов услуг и объектов, на которых они предоставляются, оказания при этом необходимой помощи, разработанного Фондом содействия научным исследованиям проблем инвалидности.

1.8. Продолжительность инструктажа не более 45 минут.

1.9. О проведении инструктажа делается запись в Журнале учета проведения (первичного и повторного) инструктажа работников по вопросам, связанным с организацией и обеспечением доступности для инвалидов объектов и услуг с обязательной подписью инструктируемого и инструктирующего.

Программа проведения инструктажа

1. Общие сведения о МОУ ДО «ДЭЦ», как объекте, предоставляющем образовательные услуги в рамках доступной среды для инвалидов, характерные особенности учреждения.

2. Основные положения законодательства по вопросам обеспечения доступности для инвалидов услуг и объектов, на которых они предоставляются.

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

4. Виды нарушений функций организма, приводящие к инвалидности, и вызываемые ими ограничения способности осуществлять социально-бытовую деятельность.

5. Этика общения с инвалидами.

6. Общие подходы к обеспечению доступности для инвалидов объектов социальной инфраструктуры и услуг.

7. Технические средства обеспечения доступности для инвалидов объектов социальной инфраструктуры и услуг.

8. Обеспечение доступности для инвалидов дополнительного образования.

9. Эвакуация маломобильных граждан из здания МОУ ДО «ДЭЦ».

1. Общие сведения о МОУ ДО «ДЭЦ», как объекте, предоставляющем образовательные услуги в рамках доступной среды для инвалидов, характерные особенности учреждения

Полное наименование – муниципальное образовательное учреждение дополнительного образования «Детский экологический центр».

Сокращенное наименование – МОУ ДО «ДЭЦ».

Организационно-правовая форма – учреждение.

Тип Учреждения – автономное учреждение.

Тип образовательной организации – образовательная организация дополнительного образования

Место нахождения образовательной организации: 623836, Свердловская область, Ирбитский район, д.Фомина, ул. Советская, 63.

Телефон:8 (34355)3-33-45

Предметом деятельности образовательной организации является формирование и развитие творческих способностей детей и взрослых, удовлетворение их индивидуальных потребностей в интеллектуальном, нравственном и физическом совершенствовании, формирование культуры здорового и безопасного образа жизни, укрепление здоровья, а также организация их свободного времени. Учреждение обеспечивает их адаптацию к жизни в обществе, профессиональную ориентацию, а также выявление и поддержку детей, проявивших выдающиеся способности.

Основной целью деятельности образовательной организации является осуществление образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам.

Персонал организации подразделяется на следующие категории: административно-управленческий, педагогический, учебно-вспомогательный, обслуживающий и прочий.

Одноэтажное здание типовой постройки. Площадь – 197,3м²

Для осуществления образовательной деятельности в организации имеется:

- учебный класс;
- лекционный зал.

2. Основные положения законодательства по вопросам обеспечения доступности для инвалидов услуг и объектов, на которых они предоставляются

Федеральный закон от 24.11.1995г. №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» ред. от 02.12.2019г.(Извлечения)

Классификация и критерии, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, утвержденные Приказом Минтруда от 27.08.2019г. №585н. (Извлечения)

Кодекс РФ об административных правонарушениях (Извлечения).

СП 59. 13330.2016. «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения. Актуализированная редакция СНиП 35-01-2001» (Извлечения).

Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 13.02.2018г. №86н «Об утверждении классификации технических средств реабилитации (изделий) в рамках федерального перечня реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.12.2005г. №2347-р».

Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012г.№273-ФЗ.

Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам, утвержденный Приказом Министерства просвещения РФ от 9.11.2018г. №196 (Извлечения).

СП 138.13330.2012 «общественные здания и сооружения, доступные маломобильным группам населения. Правила проектирования», утв. приказом Федерального агентства по строительству и жилищно-коммунальному хозяйству от 27.12.2012г. №124/ГС.

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

Основным международным документом, устанавливающим права инвалидов во всем мире, является Конвенция о правах инвалидов, принятая Генеральной Ассамблеей ООН 13.12.2006г.

Данная Конвенция после ратификации ее Российской Федерацией 25.09.2012г. в соответствии со ст.15 Конституции РФ стала частью российского законодательства. Ее применение на территории нашей страны осуществляется путем принятия государственными органами нормативно-правовых актов, конкретизирующих способы реализации конкретных положений Конвенции.

Ст.3. Общие принципы

Принципами настоящей Конвенции являются:

- a) уважение присущего человеку достоинства, его личной самостоятельности, включая свободу делать свой собственный выбор, и независимости;
- b) недискриминация;
- c) полное и эффективное вовлечение и включение в общество;
- d) уважение особенностей инвалидов и их принятие в качестве компонента людского многообразия и части человечества;
- e) равенство возможностей;
- f) доступность;
- g) равенство мужчин и женщин;
- h) уважение развивающихся способностей детей-инвалидов и уважение права детей-инвалидов сохранять свою индивидуальность.

Ст.8. Просветительно-воспитательная работа

п.2 b) воспитание на всех уровнях системы образования, в том числе у всех детей начиная с раннего возраста, уважительного отношения к правам инвалидов;

d) продвижение воспитательно-ознакомительных программ, посвященных инвалидам и их правам.

Ст.9. Доступность

1. Чтобы наделять инвалидов возможностью вести независимый образ жизни и всесторонне участвовать во всех аспектах жизни, государства-участники принимают надлежащие меры для обеспечения инвалидам доступа наравне с другими к физическому окружению, к транспорту, к информации и связи, включая информационно-коммуникационные технологии и системы, а также к другим объектам и услугам, открытым или предоставляемым для населения, как в городских, так и в сельских районах. Эти меры, которые включают выявление и устранение препятствий и барьеров, мешающих доступности, должны распространяться, в частности:

a) на здания, дороги, транспорт и другие, внутренние и внешние объекты, включая школы, жилые дома, медицинские учреждения и рабочие места;

b) на информационные, коммуникационные и другие службы, включая электронные службы и экстренные службы.

2. Государства-участники принимают также надлежащие меры к тому, чтобы:

а) разрабатывать минимальные стандарты и руководящие ориентиры, предусматривающие доступность объектов и услуг, открытых или предоставляемых для населения, вводить их в действие и следить за их соблюдением;

б) обеспечивать, чтобы частные предприятия, которые предлагают объекты и услуги, открытые или предоставляемые для населения, учитывали все аспекты доступности для инвалидов;

с) организовывать для всех вовлеченных сторон инструктаж по проблемам доступности, с которыми сталкиваются инвалиды;

д) оснащать здания и другие объекты, открытые для населения, знаками, выполненными азбукой Брайля в читаемой и понятной форме;

е) предоставлять различные виды услуг помощников и посредников, в том числе проводников, чтецов и профессиональных сурдопереводчиков, для облегчения доступности зданий и других объектов, открытых для населения;

ф) развивать другие надлежащие формы оказания инвалидам помощи и поддержки, обеспечивающие им доступ к информации;

г) поощрять доступ инвалидов к новым информационно-коммуникационным технологиям и системам, включая Интернет;

h) поощрять проектирование, разработку, производство и распространение изначально доступных информационно-коммуникационных технологий и систем, так чтобы доступность этих технологий и систем достигалась при минимальных затратах.

Ст.21. Свобода выражения мнения и убеждений и доступ к информации

Государства-участники принимают все надлежащие меры для обеспечения того, чтобы инвалиды могли пользоваться правом на свободу выражения мнения и убеждений, включая свободу искать, получать и распространять информацию и идеи наравне с другими, пользуясь по своему выбору всеми формами общения, включая:

а) снабжение инвалидов информацией, предназначенной для широкой публики, в доступных форматах и с использованием технологий, учитывающих разные формы инвалидности, своевременно и без дополнительной платы;

б) принятие и содействие использованию в официальных сношениях: жестовых языков, азбуки Брайля, усиливающих и альтернативных способов общения и всех других доступных способов, методов и форматов общения по выбору инвалидов;

с) активное побуждение частных предприятий, оказывающих услуги широкой публике, в том числе через Интернет, к предоставлению информации и услуг в доступных и пригодных для инвалидов форматах;

д) побуждение средств массовой информации, в том числе предоставляющих информацию через Интернет, к превращению своих услуг в доступные для инвалидов;

е) признание и поощрение использования жестовых языков.

Ст.24. Образование

1. Государства-участники признают право инвалидов на образование. В целях реализации этого права без дискриминации и на основе равенства возможностей государства-участники обеспечивают инклюзивное образование на всех уровнях и обучение в течение всей жизни, стремясь при этом:

а) к полному развитию человеческого потенциала, а также чувства достоинства и самоуважения и к усилению уважения прав человека, основных свобод и человеческого многообразия;

б) к развитию личности, талантов и творчества инвалидов, а также их умственных и физических способностей в самом полном объеме;

с) к наделению инвалидов возможностью эффективно участвовать в жизни свободного общества.

2. При реализации этого права государства-участники обеспечивают, чтобы:

а) инвалиды не исключались по причине инвалидности из системы общего образования, а дети-инвалиды – из системы бесплатного и обязательного начального образования или среднего образования;

б) инвалиды имели наравне с другими доступ к инклюзивному, качественному и бесплатному начальному образованию и среднему образованию в местах своего проживания;

с) обеспечивалось разумное приспособление (*обязанность приспособить для инвалидов с учетом имеющихся у них ограничений жизнедеятельности помещения организациями путем оборудования их пандусами, широкими дверными проемами, надписями шрифтом Брайля, и т.п.*), учитывающее индивидуальные потребности;

д) инвалиды получали внутри системы общего образования требуемую поддержку для облегчения их эффективного обучения;

е) в обстановке, максимально способствующей освоению знаний и социальному развитию, сообразно с целью полной охваченности принимались эффективные меры по организации индивидуализированной поддержки.

3. Государства-участники наделяют инвалидов возможностью осваивать жизненные и социализационные навыки, чтобы облегчить их полное и равное участие в процессе образования и в качестве членов местного сообщества. Государства-участники принимают в этом направлении надлежащие меры, в том числе:

а) содействуют освоению азбуки Брайля, альтернативных шрифтов, усиливающих и альтернативных методов, способов и форматов общения, а также навыков ориентации и мобильности и способствуют поддержке со стороны сверстников и наставничеству;

б) содействуют освоению жестового языка и поощрению языковой самобытности глухих;

с) обеспечивают, чтобы обучение лиц, в частности детей, которые являются слепыми, глухими или слепоглухими, осуществлялось с помощью наиболее подходящих для индивида языков и методов и способов общения и в

обстановке, которая максимальным образом способствует освоению знаний и социальному развитию.

4. Чтобы содействовать обеспечению реализации этого права, государства-участники принимают надлежащие меры для привлечения на работу учителей, в том числе учителей-инвалидов, владеющих жестовым языком и/или азбукой Брайля, и для обучения специалистов и персонала, работающих на всех уровнях системы образования. Такое обучение охватывает просвещение в вопросах инвалидности и использование подходящих усиливающих и альтернативных методов, способов и форматов общения, учебных методик и материалов для оказания поддержки инвалидам.

5. Государства-участники обеспечивают, чтобы инвалиды могли иметь доступ к общему высшему образованию, профессиональному обучению, образованию для взрослых и обучению в течение всей жизни без дискриминации и наравне с другими. С этой целью государства-участники обеспечивают, чтобы для инвалидов обеспечивалось разумное приспособление.

4. Виды нарушений функций организма, приводящие к инвалидности, и вызываемые ими ограничения способности осуществлять социально-бытовую деятельность.

Основные виды нарушений функций организма, приводящие к инвалидности, и вызываемые ими ограничения способности осуществлять социально-бытовую деятельность:

Установление инвалидности в соответствии с российским законодательством.

Инвалид – лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты (ст.1 ФЗ от 24.11.1995г. №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»).

При этом под ограничением жизнедеятельности понимается полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью. Основные категории жизнедеятельности человека представлены в таблице 1.

Таблица 1

Содержание категории жизнедеятельности

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

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

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

Условиями признания гражданина инвалидом являются (п.5 Правил признания лица инвалидом, утв. Постановлением Правительства РФ от 20.02.2006г. №95):

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

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

Инвалидность устанавливается исходя из комплексной оценки состояния здоровья гражданина в соответствии с Классификациями и критериями, утвержденными Минтрудом РФ.

В зависимости от степени расстройства функций организма гражданину, признанному инвалидом, устанавливается I, II, или III группа инвалидности. I группа инвалидности устанавливается при наиболее тяжелых расстройствах функций организма, II группа – при наиболее легких. Ребенку (лицу в возрасте до 18 лет) независимо от тяжести расстройства функций организма устанавливается категория «ребенок-инвалид».

Гражданину, признанному инвалидом, выдаются справка, подтверждающая факт установления инвалидности, с указанием группы инвалидности, а также индивидуальная программа реабилитации (*комплекс*

оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных функций организма, формирование, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности). Порядок составления и формы справки и индивидуальной программы реабилитации утверждаются Минтруда России.

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

Систематизация форм инвалидности для решения вопросов доступности

Для решения вопросов создания доступности среды жизнедеятельности на объектах социальной инфраструктуры разработана классификация форм инвалидности (таблица 2).

Таблица 2.

Классификация форм инвалидности

Буквенное обозначение	ФОРМЫ ИНВАЛИДНОСТИ	Графическое изображение
К	<i>Инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках</i>	
О	<i>Инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата</i>	
С	<i>Инвалиды с нарушениями зрения</i>	
Г	<i>Инвалиды с нарушениями слуха</i>	
У	<i>Инвалиды с нарушениями умственного развития</i>	

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

Краткая характеристика барьеров окружающей среды для инвалидов разных форм

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

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

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

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

Для инвалидов с нарушениями зрения барьерами различной степени выраженности могут быть отсутствие тактильных указателей, в том числе направления движения, информационных указателей, преграды на пути движения (стойки, колонны, углы, стеклянные двери без контрастного обозначения и др.); неровное, скользкое покрытие, отсутствие помощи на объекте социальной инфраструктуры для получения информации и ориентации и др.

Для инвалидов с нарушениями слуха барьерами различной степени выраженности могут быть отсутствие зрительной информации, в том числе при чрезвычайных ситуациях на объекте социальной инфраструктуры, отсутствие возможности подключения современных технических средств реабилитации (слуховых аппаратов) к системам информации (например, через индукционные петли), электромагнитные помехи при проходе через турникеты, средства контроля для лиц с кохлеарными имплантами (*медицинский прибор, протез, позволяющий компенсировать потерю слуха некоторым пациентам с выраженной или тяжелой степенью нейросенсорной (сенсоневральной) тугоухости*), отсутствие сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика и др. информационные барьеры.

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

Общие рекомендации по устранению барьеров для инвалидов с разными формами инвалидности

Общие рекомендации по устранению барьеров окружающей среды на объектах социальной инфраструктуры представлены в таблице 3.

Таблица 3

Общие рекомендации по устранению барьеров окружающей среды на объектах социальной инфраструктуры

Основные формы инвалидности	Общие рекомендации по устранению барьеров окружающей среды
Инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках	Устранение физических барьеров на пути к месту предоставления услуг, альтернативные формы оказания услуг (в т.ч.) на дому, удобное размещение информации, организация работы помощников.
Инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Устранение физических барьеров на пути к месту предоставления услуг, организация места для отдыха; для инвалидов, не действующих руками – помощь при выполнении необходимых действий.
Инвалиды с нарушениями зрения	Устранение информационных и физических барьеров на пути движения, предоставление информации в доступном виде (укрупненный шрифт, плоско-точечный шрифт Брайля, контрастные знаки), допуск тифлопереводчика, допуск собаки-проводника.
Инвалиды с нарушениями слуха	Устранение барьеров по предоставлению информации, допуск судропереводчика.
Инвалиды с нарушениями умственного развития	Устранение барьеров по предоставлению информации («ясный язык» или «легкое чтение»), организация сопровождения.

5. Этика общения с инвалидами

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

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

Развитие коммуникативных умений складывается из следующих основных навыков:

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

Существуют *правила этики при общении с инвалидами*.

Например, можно выделить нормы взаимодействия с людьми, испытывающими трудности при передвижении:

1.Обращение к человеку: когда вы разговариваете с инвалидом, обращайтесь непосредственно к нему.

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

3. Не опирайтесь на кресло-коляску: опираться или виснуть на чьей-то инвалидной коляске – то же самое, что опираться или виснуть на ее обладателе, и это тоже раздражает. Инвалидная коляска – неприкосновенное пространство человека, который ее использует. Начать катить коляску без согласия инвалида – то же самое, что схватить и понести человека без его разрешения.

4. При общении следует занять удобное положение относительно человека с ограниченными возможностями: не стоять за его спиной или сбоку, если возможно, сесть таким образом, чтобы находиться на одном уровне с собеседником.

5. Ненавязчиво следите за окружающей обстановкой, чтобы предвидеть трудности, которые может испытывать человек с ограниченными возможностями при передвижении в конкретной ситуации: иногда нужно задержаться и пропустить вперед человека на костылях или коляске при входе в узкую дверь, придержать дверь или убрать с дороги мешающие передвижению предметы, не наращивать скорость ходьбы, недоступную для собеседника.

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

Люди с нарушениями зрения часто испытывают к себе дискриминационное отношение, потому что их собеседнику кажется, что человек не просто ограничен в одном из средств восприятия мира, но и в целом неспособен понять, о чем идет речь и принять необходимое решение.

Соблюдайте следующие *правила*:

1. Когда вы встречаетесь с человеком, который плохо или совсем не видит, обязательно называйте себя и тех людей, которые пришли с вами.

2. Осуществляя сопровождение, направляйте человека аккуратно, не тащите его за собой, чаще всего, достаточно поддержать человека, который плохо видит под локоть и в среднем темпе двигаться к цели. При этом следует предупреждать его о препятствиях, стараясь четко определить их местоположение (например, «в трех шагах прямо по движению будет невысокий порог»).

3. Предлагая плохо видящему человеку сесть, не усаживайте его, а направьте руку на спинку стула или подлокотник.

У людей с нарушениями слуха– другие барьеры, поэтому для эффективного общения важно соблюдать особые этикетные правила, которые служат для того, чтобы облегчить получение собеседником информации через доступные ему (визуальные или звуковые) каналы восприятия.

Общаясь с человеком, у которого плохой слух:

1. Смотрите прямо на него.

2. Не затемняйте свое лицо и не загромождайте его руками, волосами или какими-то предметами. Лучше, чтобы ваш собеседник имел возможность следить за выражением вашего лица.

3. Говорите ясно и ровно. Не нужно излишне подчеркивать что-то или сильно повышать голос (кричать).

4. Убедитесь, что вас понимают, если сомневаетесь – вежливо спросите об этом.

5. Используйте короткие и простые фразы, не отягощайте речь специальными терминами, незначительной информацией и сложными речевыми конструкциями.

6. Если конкретное предложение не понято собеседником, перефразируйте его.

Нарушения слуха довольно часто сопровождаются затруднениями речи. Общение с человеком с такими проблемами требует такта и деликатности. Иногда люди испытывают непроизвольную неловкость при общении с людьми с затруднениями речи, стараются, как можно быстрее выйти из ситуации, и совершают несколько распространенных ошибок:

- делают вид, что поняли фразу тогда, когда на самом деле это не так;
- перебивают говорящего словами «я понял»;
- договаривают за собеседника;
- прерывают общение.

Правила взаимодействия с человеком, у которого имеются речевые затруднения, состоят в следующем:

1. Не игнорируйте таких людей и не избегайте с ними разговора.
2. Будьте готовы к тому, что общение займет достаточно много времени.
3. Сосредоточьтесь на разговоре и поддерживайте визуальный контакт с собеседником.
4. Позвольте собеседнику полностью договаривать фразы и начинайте говорить только тогда, когда вы убедились, что мысль завершена.
5. Не стесняйтесь переспросить или уточнить, если вы что-то не поняли.
6. Не относитесь к собеседнику предвзято: трудности в речи прямо не влекут за собой трудности и восприятия и обработке информации.
7. При наличии серьезных барьеров в речевой коммуникации тактично предложите альтернативный способ обмена информацией, например, переписку.

При общении с людьми, имеющими психические расстройства, необходимо помнить, что эти нарушения – не то же самое, что проблемы в развитии.

Люди с психическими проблемами могут испытывать эмоциональные расстройства или замешательство, осложняющие их жизнь. У них свой особый взгляд на мир.

Психические расстройства не всегда сопровождаются интеллектуальными нарушениями, более того, часто они проявляются не на постоянной основе, а ситуационно. Часто таким людям кажется, что к ним

предвзято относятся, против них плетутся заговоры. Как правило, такие люди плохо сходятся с другими людьми из-за неуживчивости.

Поэтому:

1. На любые проявления волнения старайтесь реагировать спокойно, исходите из мысли о том, что большинство людей с психическими расстройствами могут справиться с негативными эмоциями.

2. Не раздражайтесь и не повышайте голоса.

3. Постарайтесь разобраться в ситуации и если вы не в состоянии ему помочь, привлекайте специалистов (психолога, социального работника).

Главное при взаимодействии с людьми с ограничениями здоровья – это уважение, доброжелательность и стремление помочь. Проявляя вежливость, такт и непредвзятость, можно преодолеть любую неловкую ситуацию, исправить допущенную оплошность, помочь собеседнику почувствовать себя спокойно.

И последнее, недопустимо к слушателям обращаться на «ты», даже если это ваш хороший знакомый. Держите субординацию. Уважайте слушателей и они будут уважать вас. Допустите «панибратство» и вас не будут воспринимать всерьез, значит, не будут реагировать на замечания, не будут выполнять ваши требования никогда.

Общаясь между собой, следите за тем, что вы говорите, как и кому, вас могут услышать, неправильно воспринять информацию.

6. Общие подходы к обеспечению доступности для инвалидов объектов социальной инфраструктуры и услуг.

Актуальность и значимость создания доступности объекта социальной инфраструктуры

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

– положениями Конвенции о правах инвалидов и других международных документов;

– требованиями Федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов» (с изменениями на 29.12.2015г.);

– задачами и ожидаемыми результатами Государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2025 годы (с изм. на 28.12.2019г.)» утв. пост. Правительства РФ от 29.03.2019г. №363;

– гуманистическим развитием общественных отношений, предполагающих недопустимость дискриминации по признаку инвалидности.

Эффективная и четко организованная работа по вопросам обеспечения доступности позволит создать окружающую обстановку комфортной не только для инвалидов, но и для всех жителей.

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

Одна организация (или учреждение) может занимать один объект недвижимости полностью или часть его, а также несколько объектов недвижимости. Также на одном объекте недвижимости может располагаться один или несколько объектов социальной инфраструктуры (а также одна или несколько организаций, учреждений).

Объекты социальной инфраструктуры классифицируются в соответствии с ведомственной (отраслевой) принадлежностью на объекты:

- здравоохранения;
- образования;
- социальной защиты населения;
- физической культуры и спорта;
- культуры;
- транспорта;
- связи и информации;
- жилые здания;
- объекты сферы услуг и потребительского рынка;
- пенитенциальные учреждения (изоляторы временного содержания, тюрьмы, колонии различного режима).

Обеспечение доступности заключается в изменении окружающей среды инвалида. Согласно международной терминологии окружающая среда может оказывать разное внешнее влияние на функционирование и ограничения жизнедеятельности индивидуума: содержать барьеры или облегчающие факторы (фасилитаторы) как в ближайшем, так и в отдаленном окружении человека (таблица 4).

Таблица 4

Параметры окружающей среды

Параметры	Барьеры	Облегчающие факторы (фасилитаторы)
Определение понятия	Факторы физической, социальной среды, мира отношений и установок, которые имеют место в окружающей человека среде, которые посредством своего отсутствия или присутствия <i>ограничивают функционирование и создают инвалидность</i>	Факторы физической, социальной среды, мира отношений и установок в окружающей человека среде, которые благодаря своему присутствию или отсутствию, <i>улучшают функционирование и снижают инвалидность</i>

Барьеры могут принимать разные формы:

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

– информационные – барьеры, возникающие под действием формы и содержания информации.

Создание доступности заключается в устранении барьеров, с которыми может столкнуться инвалид.

Адаптация объектов социальной инфраструктуры и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения может достигаться двумя путями: 1) архитектурно-планировочными решениями и соответствующими ремонтно-строительными работами; 2) организационными решениями вопросов предоставления соответствующих социально значимых услуг.

Правовое регулирование обеспечения доступности для инвалидов и услуг

Общие обязанности по адаптации для инвалидов доступной среды установлены ФЗ от 24.11.1995г. №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

Обязанности, возлагаемые на органы государственной власти, органы местного самоуправления и организации, независимо от организационно-правовой формы, можно разделить на три группы:

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

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

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

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

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

Вторая группа – обязанности, направленные на устранения факторов, препятствующих получению инвалидами необходимой информации на объектах социальной, транспортной и инженерной инфраструктуры. Такими обязанностями являются:

– надлежащее размещение оборудования и носителей информации, необходимых для обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов к

объектам социальной, инженерной и транспортной инфраструктур и к услугам с учетом ограничений их жизнедеятельности;

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

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

Третья группа – обязанности, возлагаемые на работников организаций, контактирующих с населением (проводники поездов, продавцы, официанты и т.д.). К таким обязанностям относятся:

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

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

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

В случаях, если существующие объекты социальной, транспортной и инженерной инфраструктуры невозможно полностью приспособить с учетом потребностей инвалидов, собственники этих объектов до их реконструкции или капитального ремонта должны обеспечить доступность этих объектов для инвалидов одним из следующих способов:

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

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

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

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

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

Во-вторых, федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов РФ, организациями, предоставляющими услуги населению, в пределах их полномочий должно осуществляться инструктирование или обучение для них объектов социальной, инженерной и транспортной инфраструктур и услуг.

В-третьих, за неисполнение законодательства об обеспечении доступной среды для инвалидов Кодексом об административных правонарушениях Российской Федерации предусмотрена ответственность за:

– нарушение требований законодательства, предусматривающих выделение на автомобильных стоянках (остановках) мест для специальных автотранспортных средств инвалидов (влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере от 3 тысяч до 5 тысяч рублей; на юридических лиц – от 30 тысяч до 50 тысяч рублей (Ст. 5.43.));

– уклонение от исполнения требований к обеспечению условий для доступа инвалидов к объектам инженерной, транспортной и социальной инфраструктур (влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере от 2 тысяч до 3 тысяч рублей; на юридических лиц – от 20 тысяч до 30 тысяч рублей (Ст. 9.13.)).

7. Технические средства обеспечения доступности для инвалидов объектов социальной инфраструктуры и услуг.

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

Международная классификация функционирования ограничения жизнедеятельности и здоровья (МКФ), предлагает изучение факторов окружающей среды на разных уровнях: индивидуума и общества. Данный подход применим и к систематизации технических средств. Можно выделить технические средства реабилитации инвалида и технические средства обеспечения доступности для инвалидов объектов социальной инфраструктуры.



Систематизация технических средств с учетом положений МФК

Технические средства реабилитации инвалидов – устройства, содержащие технические решения, в том числе и специальные, используемые для компетенции и устранения стойких ограничений жизнедеятельности инвалида. К данным техническим средствам относят инвалидные коляски, трости, слуховые аппараты, и т.п. Эти технические средства предназначены, как правило, для индивидуального пользования.

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

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

1. территория, прилегающая к зданию (участок);
2. вход (входы) в здание;
3. путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации);
4. зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта);
5. санитарно-гигиенические помещения;
6. система информации на объекте (устройства и средства информации и связи и их системы).

8. Обеспечение доступности для инвалидов дополнительного образования

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

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

Согласно статье 79 Федерального закона от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» общее образование обучающихся

ограниченными возможностями здоровья (далее – обучающиеся с ОВЗ) осуществляется в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам. В таких организациях создаются специальные условия для получения образования указанными обучающимися. Под специальными условиями для получения образования обучающимися с ОВЗ следует понимать особые требования к материально-технической составляющей образовательной организации, организационно-образовательного процесса, содержанию образовательных программ, адаптированные под возможности обучающихся с ОВЗ и обеспечивающие получение ими полноценного образования соответствующего уровня.

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

- использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания;
- использование специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов;
- использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования;
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь;
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий;
- обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Для обучающихся с ОВЗ по зрению должны быть обеспечены:

- адаптация официальных сайтов образовательных организаций в сети Интернет с учетом особых потребностей инвалидов по зрению с приведением их к международному стандарту доступности веб-контента и веб-сервисов (WCAG);
- размещение в доступных для учащихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий (должна быть выполнена крупным (высота прописных букв не менее 7,5 см) рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);
- присутствие ассистента, оказывающего учащемуся необходимую помощь;
- обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт) или аудиофайлов;

– доступ учащегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию образовательной организации, располагающему местом для размещения собаки-поводыря в часы обучения самого учащегося;

– при планировке ученических мест расстояние между рядами столов – не менее 0,6м; между столами в ряду – не менее 0,5м; между рядами столов и стенами без оконных проемов – не менее 0,7м; между рядом столов и стеной с оконными проемами – не менее 0,5м;

– площадь ученического стола должна быть не менее 1м ширины и 0,6м глубины для размещения брайлевской литературы;

– площадь зоны на 1 учащегося с нарушением зрения должна быть более 3кв.м.

Для учащихся с ОВЗ по слуху должны быть обеспечены:

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

– надлежащие звуковые средства воспроизведения информации;

– получение информации с использованием русского жестового языка (сурдоперевода, тифлосурдоперевода);

– при планировке ученических мест для учащихся с нарушением слуха расстояние между рядами столов – не менее 0,6м; между столами в ряду – не менее 0,5м; между рядами столов и стенами без оконных проемов – не менее 0,7м; между рядом столов и стеной с оконными проемами – не менее 0,5м;

– площадь ученического стола должна быть не менее 1м ширины и 0,6м глубины для размещения тифлосредств;

– площадь зоны на 1 учащегося с недостатками слуха в учебных кабинетах следует принимать не менее 2,5 кв.м.

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

– наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, локальное понижение стоек-барьеров до высоты не более 0,8м;

– наличие специальных кресел и других приспособлений;

– минимальный размер зоны на одно место с учетом подъезда и разворота коляски равный 1,8х1,8м;

– ширина прохода между рядами столов для учащихся, передвигающихся в креслах-колясках и на опорах, не менее 0,9м от спинки стула доследующего стола, а у места учащегося на кресле-коляске вдоль прохода – не менее 1,4м;

– площадь зоны на 1 учащегося с поражением опорно-двигательного аппарата в учебных кабинетах следует принимать более 3 кв.м;

Организация образовательной деятельности

Для учащихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, инвалидов организации, осуществляющие образовательную деятельность, организуют образовательный процесс по дополнительным общеобразовательным программам с учетом особенностей психофизического развития указанных категорий обучающихся.

Организации, осуществляющие образовательную деятельность, должны создать специальные условия, без которых невозможно или затруднено освоение дополнительных общеобразовательных программ указанными категориями учащихся в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии и индивидуальной программой реабилитации ребенка-инвалида и инвалида.

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

Сроки обучения по дополнительным общеразвивающим программам для учащихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и инвалидов могут быть увеличены с учетом особенностей их психофизического развития в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии – для учащихся с ограниченными возможностями здоровья, а также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации – для учащихся детей-инвалидов и инвалидов.

9. Эвакуация маломобильных граждан из здания МОУ ДО «ДЭЦ»

Основной задачей при возникновении какой-либо внештатной или чрезвычайной ситуации является обеспечение безопасности людей. Одним из способов, обеспечивающих безопасность людей, является их эвакуация.

Эвакуация – процесс организованного самостоятельного движения людей наружу или в безопасную зону из помещений, в которых имеется возможность воздействия на них опасных факторов, а также несамостоятельного перемещения людей, относящихся к группам населения с

ограниченными возможностями передвижения, к маломобильным группам населения, осуществляемого обслуживающим персоналом.

Тяжелое состояние рассматриваемых групп людей, не позволяющее им передвигаться самостоятельно, предопределяет единственный способ их защиты от воздействия опасных факторов – спасение их при помощи посторонних людей, в частности специально обученного персонала.

Эвакуационный путь (путь эвакуации) – путь движения и (или) перемещения людей, ведущий непосредственно наружу или в безопасную зону, удовлетворяющий требованиям безопасной эвакуации.

Эвакуационный выход – выход, ведущий на путь эвакуации, непосредственно наружу или в безопасную зону.

Безопасная зона – зона, в которой люди защищены от воздействия опасных факторов или в которой опасные факторы отсутствуют.

Необходимое время эвакуации – время с момента возникновения чрезвычайной ситуации, в течение которого люди должны эвакуироваться в безопасную зону без причинения вреда их жизни и здоровью в результате воздействия опасных факторов.

Важно для каждого человека, оказавшегося в критической ситуации, иметь уверенность в обеспечении собственной безопасности.

Каждый гражданин, находящийся в момент чрезвычайной ситуации в МОУ ДО «ДЭЦ» должен неукоснительно выполнять требования персонала по эвакуации из здания. Для этого сотрудникам организации необходимо сохранять спокойствие и выдержку: выражаясь четкими фразами, организовать находящихся в здании МОУ ДО «ДЭЦ» граждан. Без паники, следуя указателям, расположенным на стенах коридора, вывести посетителей из здания через основной или запасной выход в безопасную зону. При этом необходимо соблюсти время, необходимое для эвакуации (затратить, как можно меньше времени на эвакуационные мероприятия).

Вопросы для контроля

1. Документ, устанавливающий права инвалидов во всем мире:

- 1) Конституция РФ;
- 2) Всеобщая декларация прав человека;
- 3) *Конвенция о правах инвалидов.*

2. Разумное приспособление – это:

- 1) обязанность предоставлять инвалидам возможность пользоваться на вокзалах залом повышенной комфортности для официальных делегаций;
- 2) *обязанность приспособить для инвалидов с учетом имеющихся у них ограничений жизнедеятельности помещения организации путем оборудования их пандусами, широкими дверными проемами, надписями шрифтом Брайля, и т.п.;*
- 3) это обязанность для обеспечения доступности инвалидов полностью реконструировать здание, которое является памятником природы.

3. Инвалидом в российском правовом поле считают в соответствии с ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ» от 24.11.1995г. №181-ФЗ:

- 1) лицо, у которого выявлено тяжелое заболевание;
- 2) лицо, которое имеет определенные проблемы жизнедеятельности;
- 3) *лицо, которое имеет нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.*

4. Кого относят к маломобильным группам населения:

- 1) инвалидов;
- 2) людей с временным нарушением здоровья;
- 3) инвалидов, людей с временным нарушением здоровья, беременных женщин, людей с детскими колясками и т.д.

5. Информация на «ясном языке» (или «легкое чтение») направлена на облегчение понимания информации:

- 1) для лиц с нарушениями зрения;
- 2) для лиц с нарушениями слуха;
- 3) *для лиц с нарушениями умственного развития.*

6. К кому работник организации должен направить свое обращение при разговоре с инвалидом:

- 1) к сурдопереводчику;
- 2) *к инвалиду;*
- 3) к сопровождающему лицу.

7. Чтобы привлечь внимание человека, который плохо слышит необходимо;

- 1) громко крикнуть;
- 2) хлопнуть в ладоши;
- 3) *помахать рукой человеку или похлопать по плечу.*

8. Входит ли организация сопровождения инвалидов, имеющих стойкие расстройства функций зрения и самостоятельного передвижения, по территории объекта в комплекс мер по созданию доступности?

- 1) *да.*
- 2) *нет.*

9. Размер административного штрафа на юридических лиц за уклонение от исполнения требований доступности для инвалидов объектов инженерной, транспортной и социальной инфраструктур составляет:

- 1) от 2 до 3 тысяч рублей;
- 2) *от 20 до 30 тысяч рублей;*
- 3) от 200 до 300 тысяч рублей.

10. Какими специальными знаками должна быть обозначена контрастная маркировка для всех потенциально опасных препятствий на пути следования людей с нарушениями зрения:

- 1) белыми кругами на черном фоне;
- 2) *желтыми полосами или кругами;*
- 3) красными треугольниками.

11. Установление инвалидности у детей и взрослых осуществляется при:

- 1) наличии у человека видимых нарушений;
- 2) *предоставлении государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы;*
- 3) подаче заявления на установление инвалидности.

12. К условиям признания гражданина инвалидом относят:

- 1) *нарушение здоровья со стойкими расстройствами функций организма, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами;*
- 2) ограничение жизнедеятельности;
- 3) необходимость осуществления мер социальной защиты, включая реабилитацию.

13. Когда лицу в возрасте до 18 лет устанавливается категория «ребенок-инвалид»:

- 1) при наиболее легких расстройствах функций организма;
- 2) при наиболее тяжелых расстройствах функций организма;
- 3) *независимо от тяжести расстройства функций организма.*

14. Любое изделие, инструмент, оборудование, устройство, прибор, приспособление или техническая система – это:

- 1) система мер по обеспечению доступности;
- 2) *техническое средство обеспечения доступности;*
- 3) комплекс устройств по обеспечению доступности.

15. Индивидуальная программа реабилитации – это:

1) восстановление способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности;

2) *комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных функций организма, формирование, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности;*

3) наблюдение за функциональным состоянием организма инвалида.

16. Что должен делать сотрудник при возникновении чрезвычайной ситуации?

- 1) выйти из здания на безопасное расстояние;
- 2) *организовать посетителей и вывести их из здания в безопасную зону;*
- 3) ждать указаний руководства.