Ведомственные строительные нормы ВСН 62-91*"Проектирование среды жизнедеятельности с учетом потребностей инвалидов и маломобильных групп населения"(утв. приказом Госкомархитектуры при Госстрое СССР от 4 октября 1991 г. N 134)

Срок введения в действие 1 января 1992 г.

Взамен типовой инструкции

по обеспечению передвижения инвалидов,

пользующихся креслами-колясками,

в проектах общественных зданий,

планировке и застройке населенных мест

5. Специализированные здания и сооружения

5.1. Специализированные жилые здания

5.1.1. Жилые помещения в специализированных жилых зданиях следует проектировать непроходными и в составе жилых ячеек, которые должны объединяться в жилые группы вместимостью не более 25 чел.

5.1.2. В специализированных жилых зданиях для инвалидов и престарелых должны предусматриваться помещения культурно-бытового и медицинского обслуживания.

При проектировании специализированных жилых зданий в комплексе с учреждениями специализированных центров медицинской, социальной и профессиональной реабилитации, а также учебно-производственного назначения помещения для указанных учреждений следует включать в состав жилых зданий или располагать их во встроенно-пристроенном либо отдельно стоящем блоке, связанном с жилыми зданиями крытым, а при необходимости и отапливаемым переходом.

5.1.3. Для обслуживания каждой жилой группы в домах-интернатах для инвалидов и престарелых следует предусматривать помещения площадью, не менее, :

ванную комнату - 12;

уборную - 4,5;

душевую кабину - 3 с местом для переодевания;

санитарную комнату - 16;

комнату для бытовых нужд - 12; кладовые для чистого и грязного белья. Кроме того, в составе жилой ячейки для способных к самообслуживанию инвалидов или престарелых должны предусматриваться комната общения расчетной площадью не менее 1,2 на каждого проживающего и кухня-буфетная (не менее 0,6 на каждого проживающего).

5.1.4. В домах-интернатах для инвалидов и престарелых следует предусматривать помещение или место площадью не менее 4 для хранения медицинских тележек и кресел-колясок.

5.1.5. При проектировании психоневрологических интернатов следует предусматривать отделения: реабилитационного профиля для свободного содержания пациентов; лечебно-восстановительного профиля для наблюдательного содержания пациентов; постельного содержания для пациентов, нуждающихся в постоянном уходе.

5.1.6. При размещении столовой психоневрологического интерната в отдельно стоящем здании следует предусматривать вестибюль с гардеробом, расчетную площадь которых следует принимать не менее 0,25 на каждое посадочное место в обеденном зале.

5.1.7.* В противопожарных перегородках и стенах, отделяющих группы жилых помещении от ведущих в блоки помещений обслуживания коридоров и переходов, а также в помещениях кладовых и мастерских, связанных с хранением и переработкой сгораемых материалов, следует предусматривать противопожарные двери 2-го типа.

5.2. Территориальные центры социального обслуживания

5.2.1. Территориальные центры социального обслуживания следует проектировать двух основных типов: надомного обслуживания и дневного пребывания, которые допускается объединять в одном здании в качестве отделений единого центра, а также включать в состав домов-интернатов для инвалидов и престарелых.

При объединении территориального центра со специализированным учреждением медицинской, социальной и профессиональной реабилитации или его отделениями следует совмещать аналогичные помещения и службы.

5.2.2. При включении территориального центра социального обслуживания

или его отделений в состав жилого здания, рассчитанного на проживание инвалидов и престарелых, помещения территориального центра должны проектироваться с учетом обслуживания дополнительно не менее 30% численности инвалидов и престарелых, проживающих в здании.

5.2.3. При территориальном центре социального обслуживания должны предусматриваться регистратура-справочная и помещения для общих лечебных мероприятий площадью, не менее, в составе:

двух процедурных, каждая - 12;

перевязочной - 22;

трех кабинетов, каждый - 18;

лабораторных помещений - 14 (общая площадь);

двух помещений, каждое - 12 для примерки и подгонки протезов, а также раздельные кладовые чистого и грязного белья.

5.2.4.* Учебно-производственные классы и мастерские должны располагаться во встроенных, встроенно-пристроенных или отдельно стоящих блоках помещений с соблюдением условий эвакуации инвалидов и противопожарных требований, соответствующих профилю классов и мастерских.

5.2.5. В состав отделения дневного пребывания следует включать помещения площадью, не менее, :

гардеробной - 15;

комнат, каждая - 36 для пребывания инвалидов и престарелых;

комнат, каждая - 16 для дневного отдыха;

кухни-буфетной - 9;

душевой кабины с комнатой для переодевания.

5.2.6. Помещения для пребывания инвалидов и престарелых должны объединяться в группы вместимостью не более 25 чел. и располагаться, как правило, на первом этаже здания. При расположении помещений дневного пребывания выше второго этажа следует предусматривать лифт.

5.2.7. В составе центра или отделения надомного обслуживания следует предусматривать диспетчерский пункт и комнаты персонала с кладовыми для хранения продуктов, а также раздельные кладовые для чистого и грязного белья.

6. Специализированные учреждения реабилитации инвалидов

6.1. Специализированные учреждения реабилитации инвалидов должны проектироваться как центры медицинской, социальной и профессиональной

реабилитации в местах проживания инвалидов и санаторно-курортные учреждения для инвалидов с поражениями опорно-двигательного аппарата.

6.2.* В составе специализированных учреждений реабилитации инвалидов следует предусматривать мастерские по ремонту протезов и кресел-колясок, помещение для хранения кресел-колясок, а также помещения для профессиональной реабилитации.

Жилые помещения следует отделять от помещений учебно-производственного назначения противопожарными перекрытиями 3-го типа.

6.3. При проектировании специализированного центра медицинской, социальной и профессиональной реабилитации следует предусматривать основные группы помещений:

для оздоровительных мероприятий и занятий лечебной физкультурой;

медицинского назначения;

служебно-бытового назначения.

6.4. В группе помещений для оздоровительных мероприятий и занятий лечебной физкультурой следует предусматривать: универсальный спортивный зал для игр и занятий общей физической подготовкой, тренажерный зал и плавательный бассейн с набором вспомогательных помещений для подводного душа-массажа, массажа и мануальной терапии, баню-сауну.

6.5. В составе группы помещений медицинского назначения следует предусматривать: кабинет электро- и светолечения, кабинет теплолечения, помещение рефлексотерапии с кабинетом врача, кабинет групповой психотерапии.

В кабинете электро- и светолечения покрытие пола должно быть выполнено из электроизоляционных материалов. Облицовка стен кабинета керамической плиткой не допускается.

6.6. В специализированных санаториях для инвалидов с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата кроме помещений, общих для санаториев всех профилей, следует включать дополнительно: кабинет дуоденального зондирования и кабинет для взятия желудочного сока в составе диагностического отделения; кабинет для электростимуляции мышц и процедурные желудочно-кишечного профиля в составе отделения физиотерапии; отделения бактериологическое и грязелечения, а также кабинеты врачей проктолога и уролога.

6.7. В составе группы жилых помещений следует предусматривать помещения для занятий лечебной физкультурой, обучения ходьбе, массажные кабинеты.

6.8. Площадь комнат в санаторных учреждениях для инвалидов следует принимать, не менее, :

одноместных - 11;

двухместных - 16. При жилых комнатах должны предусматриваться прихожие площадью не менее 4,5 и санитарные узлы.

7. Специализированные детские учреждения

7.1. Общие требования

7.1.1. При проектировании специализированных детских учреждений для детей с нарушениями слуха, зрения, опорно-двигательного аппарата, интеллекта и речи следует предусматривать группы помещений: для проживания детей; для физкультурных, музыкальных и специальных занятий; медицинского обслуживания; пищеблока; служебного и хозяйственно-бытового назначения.

7.1.2. В домах-интернатах для обучаемых детей и школах-интернатах следует предусматривать также учебные помещения и учебно-производственные мастерские.

7.1.3. В специализированных детских учреждениях при отсутствии возможности стирки белья в коммунальных прачечных должна предусматриваться прачечная либо постирочная. Прачечная должна проектироваться с учетом работы в две смены производительностью не менее 1 кг в день сухого белья на каждого передвигающегося воспитанника и 2 кг белья на лежачего.

7.2. Помещения для проживания детей

7.2.1. Группы помещений для проживания детей следует проектировать в составе:

групповых ячеек - для детей дошкольного возраста;

учебно-жилых ячеек - для детей младшего школьного возраста;

жилых ячеек - для детей среднего и старшего возраста в школах-интернатах и домах-интернатах.

7.2.2. В состав жилых и учебно-жилых ячеек следует включать помещения расчетной площадью на одного проживающего, не менее, :

спальные комнаты - 4;

в домах-интернатах для лежачих детей - 6;

комнаты дневного пребывания - 3;

классные комнаты в учебно-жилых ячейках - 2,5;

гардеробные - 1;

буфетные для необучаемых умственно отсталых детей - 0,5;

санитарно-гигиенические помещения - 1;

для сушки одежды - 0,35;

кладовые - 0,5, а также помещения дежурного воспитателя с кладовой личных детских вещей.

Состав и размеры групповых ячеек в дошкольных учреждениях следует принимать в соответствии с требованиями СНиП 2.08.02-89*

7.2.3. В составе жилой ячейки для учащихся старших классов школ-интернатов должны предусматриваться дополнительно комнаты для индивидуальных занятий расчетной площадью на 1 воспитанника не менее 1,5 , а для детей с последствиями полиомиелита и церебральных параличей - не менее 1,8 .

7.3. Учебные и учебно-производственные помещения

7.3.1. В школах-интернатах следует предусматривать:

учебные кабинеты расчетной площадью на 1 учащегося не менее 2,5 - для детей с нарушениями слуха и интеллекта, не менее 3 - для детей с нарушениями зрения, последствиями полиомиелита и церебральных параличей;

учебные лаборатории расчетной площадью на 1 учащегося не менее 3 - для детей с нарушениями слуха и интеллекта, не менее 3,5 - для детей с нарушениями зрения, последствиями полиомиелита и церебральных параличей;

учебный кабинет для лепки и рельефного рисования расчетной площадью на 1 учащегося не менее 4 - для детей с нарушениями зрения.

7.3.2. При каждом учебном кабинете и лабораториях следует предусматривать помещения лаборантской площадью не менее 18 .

7.3.3. Размеры рекреационных помещений для детей среднего и старшего школьного возраста следует назначать из расчета не менее 1,2 на одного ребенка. В учебно-жилых ячейках для детей младшего школьного возраста в качестве рекреационных помещений допускается использовать комнаты дневного пребывания.

7.3.4. В составе учебно-производственных мастерских, которые должны располагаться в отдельном блоке при школе-интернате или доме-интернате и обеспечиваться удобной связью с учебными и жилыми помещениями, а также выходом на участок, следует предусматривать:

мастерские для учащихся младших классов расчетной площадью на 1 место, не менее, : 2 - для детей с нарушениями слуха и интеллекта и 2,5 - для детей с нарушениями зрения, последствиями полиомиелита и церебральных параличей;

мастерские для учащихся средних и старших классов расчетной площадью на 1 место, не менее, : 5 - для детей с нарушениями слуха и интеллекта; 5,5 - для детей с нарушениями зрения и последствиями полиомиелита и церебральных

параличей;

мастерскую для производственного труда со складскими помещениями и кабинетом организатора работ, проектируемыми в соответствии с технологическими требованиями к производимым работам.

7.3.5. В дошкольных учреждениях следует предусматривать помещение площадью не менее 24 для предметно-практического обучения детей и один логопедический кабинет площадью не менее 12 на каждые 4 группы жилых или учебно-жилых ячеек.

7.4. Помещения для физкультурных, музыкальных и специальных занятий

7.4.1. В школах-интернатах должны проектироваться залы для физкультурных, музыкальных и ритмических занятий, бассейн.

7.4.2. В школах- и домах-интернатах следует предусматривать помещения для библиотеки, для кружковых занятий и актовый зал с эстрадой и кинопроекционной. Размеры актового зала должны определяться из расчета размещения в нем не менее 75% всех воспитанников исходя из площади не менее 0,8 на каждого ребенка.

7.5. Помещения медицинского обслуживания

7.5.1. В дошкольных учреждениях для обеспечения медицинского обслуживания детей должны предусматриваться кабинеты врача, физиотерапевтический, массажный, процедурный, а также изолятор.

7.5.2. В школах-интернатах и домах-интернатах в состав помещений медицинского обслуживания должны входить приемно-карантинное отделение, изолятор, кабинеты врачей и врачей-консультантов, комната старшей медицинской сестры, физиотерапевтический кабинет, общеклиническая лаборатория и помещение аптеки.

7.5.3. Карантинное отделение следует проектировать из расчета 1 место на каждые 30 детей в учреждении.

Помещения карантинного отделения и изолятор должны располагаться на первом этаже с отдельным входом и проектироваться по типу санитарного пропускника.

7.5.4. Вместимость изолятора должна приниматься из расчета 1 место на каждые 50 детей в дошкольном учреждении и на каждые 20 детей - в школе-интернате.

Палаты изолятора следует проектировать на одно или два места, каждая расчетной площадью не менее 6 на одно место.

В дошкольных учреждениях медицинская комната при изоляторе должна иметь отдельный вход из коридора и размещаться смежно с одной из палат изолятора.

7.6. Пищеблок

7.6.1. В составе пищеблока школ- и домов-интернатов следует предусматривать раздельные обеденные залы для детей и персонала, производственные, административно-бытовые и складские помещения.

7.6.2. Обеденные залы в школах-интернатах следует определять с учетом организации питания не менее 70% общего числа учащихся в две посадки расчетной площадью на 1 место, не менее, :

1,6 - для детей с нарушениями зрения, последствиями полиомиелита и церебральных параличей;

1,3 - для детей с нарушениями слуха и умственно отсталых детей.

В школах-интернатах для детей с последствиями полиомиелита и церебральных параличей, а также в домах-интернатах обеденные залы следует предусматривать только на самостоятельно передвигающихся воспитанников при организации их питания в одну смену.

Приложение

Обязательное