

Государственное бюджетное учреждение культуры и искусства  
Республики Башкортостан  
Национальный музей Республики Башкортостан

Утверждено на заседании  
Ученого совета ГБУКИ РБ  
Национальный музей Республики Башкортостан  
23 июня 2016 года

**Методические рекомендации  
по технике проведения экскурсий для посетителей  
с ограниченными возможностями здоровья**

Разработала:  
старший научный сотрудник отдела истории края  
Л. А. Рамазанова

Уфа 2016

---

## Введение

По данным экспертов ООН, инвалиды составляют в среднем 10% населения земли. В России отмечается увеличение как абсолютного, так и относительного числа инвалидов.

В современном мире представление о равенстве в правах приводит к движению за равенство в правах и в отношении инвалидов. Политика в области взаимоотношений государства и инвалидов должна согласовываться с общепризнанными принципами и нормами международного права. Среди них особое место принадлежит «Стандартным правилам обеспечения равных возможностей для инвалидов», принятым Генеральной Ассамблеей ООН 20 декабря 1993 г.

Согласно Стандартным правилам, процесс реабилитации не ограничивается оказанием только медицинской помощи, а включает широкий круг мер, от элементарной до социокультурной реабилитации. Под социокультурной реабилитацией понимают комплекс мероприятий и условий, позволяющих инвалиду адаптироваться в стандартных социокультурных условиях: не только заниматься посильной работой, но и пользоваться накопленными человечеством достижениями культуры.

### *Правило 10 (из Стандартных правил) – Культура*

«Государство обеспечивает вовлечение инвалидов в культурную жизнь и обеспечивает им возможность участия на равной основе в культурной жизни.

Государствам следует содействовать доступности таких культурно-просветительных учреждений, как театры, музеи, кинотеатры и библиотеки, и возможности их использования».

Политика развитых стран обеспечивает всем гражданам доступ к основным культурным ценностям и занятиям культурно-творческой деятельностью.

В Российской Федерации с 1995 г. действует закон «О социальной защите инвалидов», где государственная политика в отношении инвалидов впервые

определяется не только как медицинская помощь, но и как обеспечение инвалидам равных с другими гражданами возможностей реализации своих основных прав и свобод.

**Инвалид** – это лицо, которое имеет нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящими к ограничению жизнедеятельности и вызывающие необходимость его социальной защиты (ФЗ № 122-ФЗ от 22.08.2004. Глава 1, статья 1). Так трактуется понятие «инвалид» в российском законодательстве. На протяжении длительного времени в мировой практике применяется термин «handicapped», то есть инвалид, - это человек, нуждающийся в помощи. В последнее время этот термин часто заменяется новым - «disabled» - инвалид – это человек с ограниченными возможностями.

**Целью** методических рекомендаций является определение реабилитационной функции музея, а также особенности техники экскурсионного обслуживания лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Для реализации цели необходимо решить следующие **задачи**:

- определить реабилитационные функции музейного туризма;
- изучить технику экскурсионного обслуживания экскурсантов с нарушениями опорно-двигательного аппарата, ментальности, гиперкинезами, слуха, зрения, сочетанной патологией.

### **Значение музейного туризма в реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья**

В наше время посещение музеев становится все более доступным для людей пожилых, с проблемами здоровья, с инвалидностью. Развитие социального туризма, который становится приоритетным в туристской индустрии, разработка туристских программ с учетом доступности для людей со специальными нуждами - все это создает равные возможности для осуществления права на отдых, для приобщения к культурным ценностям.

Наиболее доступным и приемлемым для этих категорий населения остается музейный туризм.

Потребность человека в освоении ценностей культуры стимулируется чувством удовольствия, успехами в повышении жизненной активности, умением управлять своим физическим и эмоциональным состоянием.

Что позволяет рассматривать музейный туризм как одно из средств реабилитации?

Во-первых, посещение музея - это двигательная активность. Известно, что движение имеет большое значение в развитии человека с первых минут жизни. Движение - необходимый фактор развития физических и психофизиологических качеств организма на протяжении всей жизни. Хронические заболевания, инвалидность, возрастные изменения приводят, как правило, к снижению двигательной активности, способствуя тем самым понижению психической и физической устойчивости организма.

Во-вторых, музей создает среду полноценного общения, в которой человек с проблемами взаимодействует с разными людьми, устанавливает социальные контакты и имеет возможность выполнять различные социальные роли. Во многих музеях России помимо традиционных форм, таких как экскурсии и адаптивные экскурсии, наблюдается новое направление работы с подобными группами посетителей с использованием арт-терапевтических технологий:

1. аудио-экскурсии;
2. интерактивные постановки;
3. музейные игры для детей. Во время занятий даются такие задания как:
  - лепка из теста и пластилина;
  - рисование или раскрашивание картинок;
  - изготовление поделок из бумаги;
  - изготовление поделок из природного материала;
  - застёгивание и расстёгивание пуговиц, кнопок, крючков;
  - завязывание и развязывание лент, шнурков, узелков на верёвке;

- нанизывание бус и пуговиц;
- переборка круп.

Эти упражнения развивают мелкую моторику рук, подготавливая к овладению письмом, формируют художественный вкус, а развитая кисть руки «потянет» за собой развитие интеллекта.

4. показ экспонатов в действии;

5. театрализованные представления (этнографические, военно-исторические, литературные и т.п.)

6. экскурсии со звуковым сопровождением (музыкальная терапия)

7. экскурсии с элементами песочной терапии (палеонтологические, археологические раскопки)

8. экскурсии с элементами сказкотерапии (на базе этнографической, природной экспозиции)

Арт-терапия – метод психотерапии, использующий творческую активность клиента для решения его психологических проблем. В арт-терапии широко применяется рисование, лепка, музыка, фотография, кино, литературное творчество, актерское мастерство. С помощью методов арт-терапии успешно разрешаются внутри- и межличностные конфликты, кризисные состояния, проводится работа с травмами, потерями, тревогами, а также развивается креативность, повышается целостность личности. Арт-терапия также помогает обнаружению личностных смыслов через творчество.

В-третьих, воспроизводящая функция музейного туризма направлена на восстановление сил, затраченных при выполнении производственных и повседневных бытовых обязанностей. Посещение музея помогает восстановить и психические ресурсы человека. Отдых при этом носит активный характер, позволяя познать мир шире, познакомиться с различными традициями, обычаями, новыми людьми, узнать неизвестные ранее природные и социальные явления.

В настоящее время реализуется Республиканская музейная программа «Доступность-равенство» на 2015-2020 гг. по которой в государственных и муниципальных музеях Республики Башкортостан ведется активная работа, направленная на повышение качества предоставления музейной услуги, создание комфортных условий для людей с ограниченными возможностями, формирование доступной среды. Музейные помещения и прилегающие территории должны стать и уже становятся частью безбарьерной среды.

Учитывая выше изложенное, в музейной практике возникают организационные формальности по приему и обслуживанию данной категории посетителей, которые регламентируются каждым музеем. Все мероприятия, проводимые музеями, не рассчитаны на случайных посетителей, а имеют строгую упорядоченность в выборе возраста, методов и методик работы с определенной аудиторией. В большинстве своем музеи стремятся к созданию долговременной музейно-педагогической программы, тесно сотрудничают с педагогами реабилитационных центров, спецшкол, интернатов.

### **Техника экскурсионного обслуживания посетителей с ограниченными возможностями здоровья**

***Общие правила общения с посетителями с ограниченными возможностями здоровья:***

*Используйте все общепринятые правила этикета:*

- при встрече с инвалидом называйте себя и первым протягивайте руку;
- обращайтесь непосредственно к инвалиду, а не к сопровождающему или переводчику;
- если вы предлагаете помощь инвалиду, убедитесь, что он ее принимает, не стесняйтесь спросить, как лучше ее оказать;
- инвалиды всех категорий за время нахождения в пути до культурного учреждения (музей, театр и т.п.) испытывают сильную психологическую нагрузку, могут быть возбуждены. Это важно учитывать при общении.

## **Экскурсанты с нарушениями опорно-двигательного аппарата**

На эффективность работы с этой группой экскурсантов более всего влияет доступность объектов экскурсионного показа. Необходимо, чтобы была сформирована инфраструктура (пандусы с перилами, лифты с широкими дверями или подъемники, специальные туалеты и т.п.). Приветствуется помощь волонтеров и сопровождающих. Число посетителей в такой группе ограничено, иначе возникнут сложности при осмотре витрин, так как инвалидные коляски довольно широкие.

К особым рекомендациям можно отнести следующие:

*- заранее позаботиться, чтобы пандус при входе в музей был чистый и не скользкий, не загорожен посторонними предметами;*

*- проходы между залами и в залах не должны быть сужены случайными предметами: стульями, стойками и т.п.; двустворчатые двери должны быть открытыми.*

*- таблички с указанием расположения специального туалета должны быть на видном месте;*

*- при проведении экскурсии лучше, если ваши лица расположены на одном уровне, сядьте или отойдите немного назад, чтобы инвалидам не надо было запрокидывать голову.*

## **Экскурсанты с психическими нарушениями (ментальностью)**

Это люди, имеющие свой особенный взгляд на окружающую их действительность. Говорите с ними спокойным голосом, не допуская резкости. Избегайте дискуссии с ними и не спорьте. В некоторые моменты эти люди могут испытывать эмоциональные срывы, быть возбудимыми и неуравновешенными. Необходимо учитывать эти состояния и стараться успокоить их, вести себя дружелюбно, спросить их о том, чем вы им в данный момент можете помочь, быть вежливыми и предупредительными.

Группа таких посетителей нуждается в строго дифференцированном подходе в каждом конкретном случае. Важна степень нарушения, возраст

посетителей и размер группы. Если есть возможность, рекомендуется заранее получить информацию о такой группе, или об учреждении, работающим с этими инвалидами. В этом случае проще построить маршрут посещения музея. При определении объема знаний и возможностей данной конкретной группы помощниками экскурсовода являются заинтересованные сопровождающие - родители больных детей или воспитатели интернатов, волонтеры. Зачастую дети с задержкой развития как посетители музея оказываются более приятными, чем обычные школьники, если они плохо воспитаны.

### **Экскурсанты с нарушениями речи**

В общении с этими людьми главное быть терпеливым, не перебивать и не поправлять их. Не создавайте ощущения, что вы их игнорируете. По ходу экскурсии смотрите им в лица, поддерживая визуальный контакт. Конкретизируйте речь, лучше не использовать сложные предложения. Задавайте конкретные вопросы, которые требуют простых ответов или кивков головы. Не пытайтесь закончить предложение за такого посетителя, может оказаться, что вы не так его поняли.

### **Экскурсанты с гиперкинезами (спастикой)**

Гиперкинезы – непроизвольные движения тела или конечностей, которые присущи людям с детским церебральным параличом (ДЦП) и могут возникнуть у людей с повреждением спинного мозга.

Оказывать помощь таким людям надо, предварительно выяснив, нуждаются ли они в ней, не привлекая общего к ним внимания. В некоторых ситуациях ваша помощь будет им только мешать. В процессе экскурсии не отвлекайтесь на непроизвольные движения инвалида. Желательно, чтобы вокруг такого человека было свободное пространство. Если Вы даете ему в руки какой-то предмет, желательно подстраховывать предмет от падения. В отдельных случаях эти люди имеют дополнительно и проблемы с речью. Тогда нужно пользоваться рекомендациями приведенными выше.

## **Экскурсанты с нарушением слуха**

Учитывая, что есть люди слабослышащие и есть глухие, необходимо предварительно выяснить состав группы. Начиная экскурсию, привлечите внимание глухих. Если посетитель слабослышащий – обратитесь к нему по имени, если глухой – положите ему руку на плечо или слегка похлопайте по нему.

Если экскурсанты обладают достаточным остатком слуха, вполне допустимо пользоваться словесной речью. При этом необходимо говорить в ровном темпе, не торопитесь, слова произносите четко. Старайтесь, чтобы во время экскурсии не мешали посторонние источники шума. Во время работы старайтесь встать так, чтобы было видно ваше лицо и особенно губы. Во время разговора используйте простые фразы. Если в группе окажутся глухие, необходимо воспользоваться услугами переводчика-жестовика (сурдопереводчика). Конечно, такая группа не может быть больше 10 человек, особенно, если нужен сурдопереводчик. Очень уместно предложить такой группе заранее подготовленный текстовый вариант экскурсии.

## **Экскурсанты с нарушением зрения**

Это одна из самых тяжелых форм инвалидности. Известно, что главной их проблемой является недостаточное восприятие окружающего мира. Однако, создав определенные для них условия, можно избежать многих трудностей. Различают три формы слепоты: тотальная, остаточное зрение и слабовидение. Необходимо предварительно выяснить степень потери зрения – видят ли экскурсанты предметы или их очертания, обладает ли кто-нибудь из них светоощущением или они не видят ничего, и, основываясь на этом, уже строить экскурсионный маршрут. Обычно группы бывают смешанными. Незрячие могут получать информацию несколькими доступными им способами:

- самостоятельно с помощью шрифта Брайля, аудио-носителей:
- с помощью зрячего человека

Слепые имеют большие трудности с передвижением в пространстве, могут передвигаться самостоятельно с помощью трости или с сопровождающим.

Полезно знать несколько правил. Незрячий держится за руку сопровождающего (или берет его под руку, или придерживается его руки чуть выше локтя), оставаясь при этом на полшага позади. Не делайте резких движений, о препятствиях – ступеньках, лужах, ямах и т.д. – сообщайте слепому заранее, слегка приостановитесь перед препятствием. При встрече всегда называйте себя. Говорите с незрячим спокойным голосом, смотрите ему в лицо. Старайтесь не использовать жестов и мимики. Больше используйте речь. Если у вас общая беседа в группе, поясняйте, к кому обращаетесь в данный момент. Избегайте расплывчатых определений, описаний и инструкций. Не предлагайте незрячему убрать трость при ходьбе с вами, так как трость позволит ему получать дополнительную информацию. Если вы видите, что инвалид по зрению нуждается в вашей помощи, - предложите ее ему. В случае отказа не обижайтесь. Если вы закончили разговор, предупредите слепого о своем уходе. Обращайтесь к слепому непосредственно, а не к его сопровождающему. Важно, чтобы число слабовидящих на экскурсии было не больше 10 человек, а с тотально слепыми – не более 5.

### **Техника тактильного показа**

Техника тактильного показа слепому заключается в том, что его подводят к экспонату и кладут руку, лучше обе руки, на предмет и позволяют спокойно его изучить, давая четкое объяснение тому, что оказывается под пальцами. Нельзя своей рукой водить руку слепого по «осматриваемому» предмету, желательно его не торопить. Необходимо, чтобы все слепые в группе «посмотрели» экспонат. Лучше познакомиться не со всеми доступными предметами, но добиться максимально более точного представления об экспонатах.

Для понимания положения слепого на вашей экскурсии попробуйте, закрыв глаза, ощупать известный вам предмет, легко ли вы определите, что у вас под пальцами?

Не стесняйтесь рассказывать о цвете экспонатов, у многих есть остаточное зрение или представление о цветах. Вполне уместно пользоваться глаголом «посмотрите», даже с тотально слепыми. Для незрячих посетителей, самостоятельно знакомящихся с музейной экспозицией, полезно иметь аудиогиды. Это – звуковой вариант экскурсии, дополненный описанием экспонатов и рассчитанный для слепых, на компакт-кассете или CD.

### **Экскурсанты с сочетанной патологией (на примере слепоглухих)**

Важно иметь в виду, что в настоящее время все больше выявляется инвалидов с сочетанной патологией. Например, проблемы слуха и опорно-двигательного аппарата; инвалид по зрению на коляске; инвалид по слуху и зрению. Такое поражение двух самых главных чувств восприятия человека не всегда бывает полным. Часто при полной глухоте человек пользуется остаточным зрением. Иногда при полной потере зрения может пользоваться остатками слуха. Для людей с врожденной слепоглухотой используются невербальные (несловесные) средства общения – жесты, картинки, реальные предметы. Если у человека утрачена возможность визуально воспринимать жестовые сообщения, то используется контактная форма проявления жестов. В этом случае необходимо сопровождение экскурсии тифлосурдопереводчиком. Если нет такой возможности – самое простое средство общения со слепоглухим – это письмо на ладони – дермография. Есть два способа использования дермографии: пальцем слепоглухого человека, либо тупым концом ручки или карандаша писать печатные буквы на ладони воспринимающего речь; писать буквы пальцем воспринимающего речь на плоской ровной поверхности.

Группа таких посетителей должна быть не больше 3 человек с сопровождающими.

Для слепоглухих большую ценность представляет текстовый вариант экскурсии, напечатанный по Брайлю. Оформить такое пособие могут в ближайшей библиотеке для слепых.

Итак, музейный туризм становится стилем жизни современного человека, в том числе и людей с ограниченными функциями. Музейный туризм является уникальным средством рекреации и реабилитации для людей с проблемами здоровья, при условии активного участия в процессе самого реабилитанта.

### **Перечень реабилитационных центров республики:**

- ГБУ Республиканский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями

- ГБУ Реабилитационный центр для детей с ограниченными возможностями здоровья ГО г. Уфа Республики Башкортостан

- ГБУ Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья г. Белорецка Республики Башкортостан

- ГАУ СОН Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья г. Кумертау Республики Башкортостан

- ГБУ Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья г. Нефтекамска Республики Башкортостан

### **Нормативные правовые акты:**

Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов, принятые Генеральной Ассамблеей ООН 20 декабря 1993 года;

Конвенция о правах инвалидов, принятая Генеральной Ассамблеей ООН 13 декабря 2006 года;

Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»

Федеральный закон от 17 июля 1999 года №178-ФЗ  
«О государственной социальной помощи»

Федеральный закон от 28 декабря 2013 года №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»

Федеральный закон от 1 декабря 2014 года №419-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией конвенции о правах инвалидов»

Закон Республики Башкортостан от 17 декабря 2004 года №130-з  
«О социальной поддержке инвалидов в Республике Башкортостан»

Закон Республики Башкортостан от 28 ноября 2014 года №155-з  
«О социальном обслуживании граждан в Республике Башкортостан»

СНиП 35-01-2001 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения»

СП 31-102-99 «Требования доступности общественных зданий и сооружений для инвалидов и других маломобильных посетителей»

РДС 35-201-99 «Порядок реализации требований доступности для инвалидов к объектам социальной инфраструктуры»

Постановление Правительства Российской Федерации «О мерах по обеспечению беспрепятственного доступа инвалидов к информации и объектам социальной инфраструктуры» от 7 декабря 1996 г. № 1449 (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996 г., № 51, ст. 5806)

Государственная программа Российской Федерации "Доступная среда" на 2011–2015 годы;

Республиканская целевая программа «Доступная среда» на 2011-2015 годы (утв. постановлением Правительства Республики Башкортостан от 28 апреля 2011 г. N 130; с изменениями от 26 августа, 24 ноября 2011 г.);

СНиП 35-01-2001. Система нормативных документов в строительстве. Строительные нормы и правила Российской Федерации;

«Доступность зданий и сооружений для маломобильных граждан»

СП 35-101-2001. Свод правил по проектированию и строительству;

Проектирование зданий и сооружений с учетом доступности для маломобильных групп населения. Общие положения;

ВСН 62-91 Госкомархитектуры "Проектирование среды жизнедеятельности с учетом потребности инвалидов и маломобильных групп населения";

ГОСТ Р 51631-2000. Лифты пассажирские. Технические требования доступности для инвалидов;

ГОСТ Р 50918-96 "Устройства отображения информации по системе шрифта Брайля";

ГОСТ Р 51079-97 "Технические средства реабилитации людей с ограничениями жизнедеятельности";

ГОСТ Р 51083-97 "Кресла-коляски";

ГОСТ 4.188-85 "Средства охранной, пожарной и охранно-пожарной сигнализации. Номенклатура показателей";

ГОСТ 12.4.026-76 "ССБТ. Цвета сигнальные и знаки безопасности";

ГОСТ Р 51764-2001. Устройства подъемные транспортные реабилитационные для инвалидов. Общие технические требования;

ГОСТ Р 52875-2007. Указатели тактильные наземные для инвалидов по зрению. Технические требования;

РДС 35-201-99 "Порядок реализации требований доступности для инвалидов к объектам социальной инфраструктуры";

СНиП 10-01-94 "Система нормативных документов в строительстве. Основные положения";

СНиП 2.08.02-89 "Общественные здания и сооружения";

## Рекомендуемая литература

1. Ашаева С.В. Формы работы в музее с людьми с ограниченными возможностями // Омский научный вестник №4 (69) 2010.
2. Беленкова Л. Ю. Инновационные подходы к образованию детей с ограниченными возможностями здоровья: от интеграции к инклюзии // Интеграция образования. – 2011. – № 1. – С. 59–64.
3. Булгакова В. В. Зарубежный опыт социокультурной интеграции инвалидов в современном музее // Приоритетные направления развития науки и образования: мат-лы V Междунар. науч.-практ. конф. (Чебоксары, 12 июня 2015 года). – Чебоксары: Интерактив плюс, 2015. – С. 77–80. .
4. Ваньшин С. Н., Ваньшина, О. П. Социокультурная реабилитация инвалидов музейными средствами: метод. пособие. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГДМ, 2009. – 76 с.
5. Киселева М. В. Арт-терапия в практической психологии и социальной работе /М.В.Киселева. – Спб.: Речь, 2007. – 336 с.
6. Лебедева Л.Д. Практика арт-терапии: подходы, диагностика, система занятий / Л.Д.Лебедева. – СПб.: Речь, 2003. – 256 с.

## *Приложение*

**Приказ Министерства культуры РФ от 16 ноября 2015 г. N 2803 "Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов музеев, включая возможность ознакомления с музейными предметами и музейными коллекциями, в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальной защите инвалидов"**

В соответствии с Законом Российской Федерации от 9 октября 1992 г. N 3612-1 "Основы законодательства Российской Федерации о культуре" (Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1992, N 46, ст. 2615; Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, N 26, ст. 3172; 2001, N 1, ст. 2; N 53, ст. 5030; 2002, N 52, ст. 5132; 2003, N 52, ст. 5038; 2004, N 35, ст. 3607; 2006, N 1, ст. 10; N 45, ст. 4627; 2007, N 1, ст. 21; 2008, N 30, ст. 3616; 2009, N 52, ст. 6411; 2010, N 19, ст. 2291; 2013, N 17, ст. 2030; N 27, ст. 3477; N 40, ст. 5035; 2014, N 19, ст. 2307; N 30, ст. 4217, ст. 4257; N 49, ст. 6928) приказываю:

1. Утвердить прилагаемый Порядок обеспечения условий доступности для инвалидов музеев, включая возможность ознакомления с музейными предметами и музейными коллекциями, в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальной защите инвалидов.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя Министра культуры Российской Федерации В.В. Аристархова.

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2016 года.

Министр

В.Р. Мединский

Зарегистрировано в Минюсте РФ 10 декабря 2015 г.  
Регистрационный N 40061

**Порядок обеспечения условий доступности для инвалидов музеев, включая возможность ознакомления с музейными предметами и музейными коллекциями, в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальной защите инвалидов (утв. приказом Министерства культуры РФ от 16 ноября 2015 г. N 2803)**

1. Настоящий порядок определяет правила обеспечения условий доступности для инвалидов музеев, включая возможность ознакомления с музейными предметами и

музейными коллекциями, с основной экспозицией музея с учетом особенностей каждой категории инвалидов, предоставляемых услуг в сфере деятельности музеев, а также оказания инвалидам при этом необходимой помощи в преодолении барьеров, мешающих получению услуг и использованию музейного здания, помещения или сооружений музейного комплекса (далее - объект) наравне с другими лицами.

2. Для обеспечения условий доступности для инвалидов музеев и предоставляемых услуг в сфере музейной деятельности (далее - обеспечение доступности музеев и услуг) при необходимости осуществляется взаимодействие музеев с собственниками объектов.

3. Руководителями музеев должно обеспечиваться создание инвалидам, включая инвалидов, использующих кресла-коляски и собак-проводников, следующих условий доступности музеев в соответствии с требованиями, установленными законодательными и иными нормативными правовыми актами:

- возможность беспрепятственного входа в музеи и выхода из них;
- содействие инвалиду при входе в здание и выходе из него, информирование его о доступных маршрутах общественного транспорта;
- возможность посадки в транспортное средство и высадки из него перед входом в музей, в том числе с использованием кресла-коляски и при необходимости, с помощью персонала музея;
- возможность самостоятельного передвижения по объекту в целях доступа к месту предоставления услуги, в том числе с использованием помощи персонала, предоставляющего услуги, ассистивных и вспомогательных технологий, мнемосхем, рельефных стрелок и надписей, выполненных рельефно-точечным шрифтом Брайля, а также сменного кресла-коляски;
- сопровождение инвалидов, имеющих стойкие нарушения функции зрения и самостоятельного передвижения по территории музея и оказание им помощи;
- надлежащее размещение носителей информации о порядке предоставления услуги, ее оформлении в доступной для инвалидов форме с учетом ограничений их жизнедеятельности, в том числе дублирование необходимой для получения услуги звуковой и зрительной информации, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации в формате рельефной графики и знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне, допуск сурдопереводчика и тифлосурдопереводчика;
- обеспечение допуска на объект, в котором предоставляются услуги или к месту предоставления услуги собаки-проводника при наличии документа, подтверждающего ее специальное обучение, выданного в установленном порядке;

- оказание сотрудниками, предоставляющими услуги, иной необходимой инвалидам помощи в преодолении барьеров, мешающих получению услуг и использованию объектов наравне с другими лицами.

4. Для доступности услуг для инвалидов в соответствии с требованиями, установленными законодательными и иными нормативными правовыми актами, организациями, предоставляющими услуги, руководителями музеев обеспечиваются:

- возложение на одного из специалистов по просветительной работе или по работе с инвалидами и маломобильными гражданами обязанностей по организации их обслуживания в музее и обеспечения надлежащих условий для социокультурной реабилитации инвалидов музейными средствами;

- организация инструктирования работников гардероба, лифтеров, смотрителей залов, продавцов киоска, сотрудников буфета, участвующих в обслуживании посетителей по вопросу осуществления коммуникаций с посетителями-инвалидами;

- создание группы экскурсоводов музея, подготовленных для обслуживания экскурсантов-инвалидов;

- оказание инвалидам необходимой помощи в доступной для них форме в уяснении порядка предоставления и получения услуги, в оформлении документов для её предоставления;

- дублирование для инвалидов по слуху субтитрами голосовой информации, сопровождающей видеоматериалы на мониторах;

- предоставление инвалидам по слуху, при необходимости, услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика;

- наличие копий документов, объявлений, инструкций о порядке предоставления услуги (в том числе, на информационном стенде), выполненных рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне, а также аудиоконтур в регистратуре;

- условия доступа к иным помещениям: вестибюль, кассовый вестибюль, гардероб, санузлы, коридоры, буфет, выставочные (экспозиционные) залы и помещения, зоны расположения лифтов;

- применение интерактивных экспонатов с размещением средств их управления, если они предназначены для посетителей, включая инвалидов на креслах-колясках, на высоте от 45 см до 100 см от пола;

- наличие этикеток, напечатанных рельефно-точечным шрифтом Брайля к ключевым экспонатам экспозиции и рельефно-графического изображения тех из них, к которым тактильный доступ закрыт;

- наличие в каждом разделе экспозиции не менее 4 экспонатов (или их эквивалентов), доступных для тактильного восприятия инвалидами по зрению (тактильных экспонатов);

- наличие в музее web-сайтов, доступных для инвалидов.

Исходя из особенностей каждой категории инвалидов, рекомендуется следующая численность экскурсионных групп:

8-10 человек - для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата;

до 20 человек при двух сопровождающих - для лиц с нарушением ментального развития и эмоционального реагирования;

до 10 человек - для лиц с нарушением слуха (при участии переводчика русского жестового языка);

до 10 человек - для слабовидящих;

до 5 человек - для тотально слепых;

до 3 человек при сопровождающем на каждого - для слепоглухих.

Для адаптации инвалидов перед посещением музея в местах сборов экскурсий оборудуется входная зона, располагающая площадью, достаточной для размещения групп инвалидов на креслах-колясках.

С учетом увеличения времени для осмотра инвалидами экспозиции и их утомляемости в экспозиционных залах по решению руководителя музея оборудуются зоны для кратковременного отдыха.

Обеспечивается беспрепятственный доступ всех категорий инвалидов в экспозиционную зону участка, которая является продолжением постоянной экспозиции здания и предназначается для размещения различных экспонатов под открытым небом: скульптур, архитектурных фрагментов, крупногабаритных экспонатов и других.

При строительстве и реконструкции зданий, в которых размещаются музеи, они оснащаются грузовым лифтом, используемым для осуществления технологической связи фондохранилищ, мастерских и различных служб с экспозиционными залами, который возможно также использовать для перевозки инвалидов.

5. Оценка соответствия уровня обеспечения доступности для инвалидов объектов и услуг осуществляется с использованием следующих показателей доступности для инвалидов музеев (далее - показатели):

- удельный вес введенных с 1 июля 2016 года в эксплуатацию объектов музеев, в которых предоставляются услуги населению, полностью соответствующих требованиям доступности для инвалидов объектов и услуг (от общего количества вновь вводимых объектов);

- удельный вес существующих объектов музеев, которые в результате проведения после 1 июля 2016 года их капитального ремонта, реконструкции, модернизации полностью соответствуют требованиям доступности для инвалидов объектов и услуг (от общего количества объектов\*, прошедших капитальный ремонт, реконструкцию, модернизацию);

- удельный вес существующих объектов музеев (от общего количества объектов, на которых в настоящее время невозможно полностью обеспечить доступность с учетом потребностей инвалидов), на которых до проведения капитального ремонта или реконструкции обеспечиваются:

доступ инвалидов к месту предоставления услуги;

предоставление инвалидам необходимых услуг в дистанционном режиме;

предоставление, когда это возможно, необходимых услуг по месту пребывания инвалида;

- удельный вес объектов\*\* музеев, на которых обеспечиваются условия индивидуальной мобильности инвалидов и возможность для самостоятельного их передвижения по зданию (и при необходимости - по территории объекта) в том числе имеются:

1.1. выделенные стоянки автотранспортных средств для инвалидов;

1.2. сменные кресла-коляски;

1.3. подъемные платформы (аппарели);

1.4. доступные входные группы (пандусы, поручни, тактильные указатели, стикеры на стеклянных дверях);

1.5. доступные пути движения на объекте (в том числе адаптированные лифты, пандусы, поручни, тактильные указатели, раздвижные двери, достаточная ширина дверных проемов в стенах, лестничных маршей, площадок);

1.6. доступные санитарно-гигиенические помещения.

- удельный вес объектов музеев, на которых обеспечено сопровождение инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения и самостоятельного передвижения, и оказание им помощи\*\*;

- удельный вес музеев с надлежащим размещением оборудования и носителей информации, необходимых для обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов к объектам (местам предоставления услуг) с учетом ограничений их жизнедеятельности\*\*;

- удельный вес объектов музеев, на которых обеспечено дублирование необходимой для инвалидов звуковой и зрительной информации, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации в формате рельефной графики и знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне;

- удельный вес услуг музеев, обеспечивающих дублирование для глухих субтитрами голосовой информации, сопровождающей видеоматериалы на мониторах;

- удельный вес услуг музеев, применяющих интерактивные экспонаты;

- удельный вес услуг музеев, размещающих в экспозиции этикетки, напечатанные рельефно-точечным шрифтом Брайля к ключевым экспонатам экспозиции и рельефно-графическое изображение тех из них, к которым тактильный доступ закрыт;

-удельный вес услуг музеев, обеспечивающих наличие в каждом разделе экспозиции не менее 4 экспонатов (или их эквивалентов), доступных для тактильного восприятия инвалидами по зрению тактильных экспонатов;

-удельный вес услуг музеев, предоставляемых с использованием русского жестового языка, допуском сурдопереводчика и тифло-сурдопереводчика\*\*\*;

- удельный вес музеев, где в штате имеется сотрудник, на которого приказом возложены обязанности по работе с инвалидами и маломобильными гражданами;

- удельный вес услуг музеев, доступных для инвалидов в общем количестве услуг;

- удельный вес музеев, где в составе экскурсоводов имеются специалисты, прошедшие повышение квалификации для обслуживания экскурсантов-инвалидов, а также сотрудники музея, участвующие в обслуживании посетителей и прошедшие обучение для осуществления коммуникаций с посетителями-инвалидами, с определением доли подготовленных сотрудников от общего их количества в музее;

- удельный вес музеев, имеющих web-сайты, доступные для инвалидов;

- удельный вес объектов (зданий, помещений) музеев, имеющих утвержденные паспорта доступности для инвалидов объектов и предоставляемых на них услуг (от общего количества таких объектов).

6. Организации, предоставляющие услуги в сфере музейной деятельности, при подготовке технических заданий и при заключении договоров осуществляют меры по обеспечению проектирования, строительства и приемки с 1 июля 2016 года вновь вводимых в эксплуатацию, а также прошедших капитальный ремонт, реконструкцию, модернизацию

зданий (помещений), в которых осуществляется предоставление указанных услуг, а также по обеспечению закупки приобретаемых с этой даты транспортных средств для обслуживания получателей указанных услуг, с соблюдением условий их доступности для инвалидов, установленных статьей 15 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" (далее - Закон N 181-ФЗ) (Собрание законодательства Российской Федерации, 1995, N 48, ст. 4563; 2001, N 33, ст. 3426; 2004, N 35, ст. 3607; 2014, N 49, ст. 6928), постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2014 г. N 1521 "Об утверждении перечня национальных стандартов и сводов правил (частей таких стандартов и сводов правил), в результате применения которых на обязательной основе обеспечивается соблюдение требований Федерального закона "Технический регламент о безопасности зданий и сооружений" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2015, N 2, ст. 465; N 40, ст. 5568).

7. Организации, предоставляющие услуги в арендуемых для предоставления услуг существующих объектах (помещениях), которые невозможно полностью приспособить с учетом потребностей инвалидов, принимают меры по заключению дополнительных соглашений с арендодателем либо по включению в проекты договоров аренды положений о выполнении собственником объекта требований по обеспечению условий доступности для инвалидов данного объекта и услуг, оказываемых на нем.

8. В целях определения мер по поэтапному повышению уровня доступности для инвалидов объектов и предоставляемых на них услуг проводится обследование данных объектов и услуг, по результатам которого составляется паспорт доступности для инвалидов объекта и предоставляемых на нем услуг (далее - обследование и паспортизация, Паспорт доступности).

9. Паспорт доступности объекта и предоставляемых на нем услуг должен содержать следующие разделы:

- краткая характеристика объекта и предоставляемых на нем услуг;
- оценка соответствия уровня доступности для инвалидов объекта и имеющихся недостатков в обеспечении условий его доступности для инвалидов, с использованием показателей, предусмотренных пунктом 5 настоящего Порядка;
- оценка соответствия уровня доступности для инвалидов предоставляемых услуг и имеющихся недостатков в обеспечении условий их доступности для инвалидов, с использованием показателей, предусмотренных пунктом 5 настоящего Порядка;

- предлагаемые управленческие решения по срокам и объемам работ, необходимым для приведения объекта и порядка предоставления на нем услуг в соответствие с требованиями законодательства Российской Федерации.

10. Для проведения обследования и паспортизации руководителем организации, предоставляющей услуги населению, утверждается состав комиссии по проведению обследования и паспортизации объекта и предоставляемых на нем услуг (далее - Комиссия), сроки и план-график её проведения, а также организуется работа Комиссии.

11. В состав Комиссии включаются (по согласованию) представители общественных объединений инвалидов, осуществляющих свою деятельность на территории поселения, муниципального района, городского округа, где расположен объект, на котором планируется проведение обследования и паспортизации.

12. По результатам обследования объекта и предоставляемых на нем услуг Комиссией разрабатываются предложения по принятию управленческих решений, которые включаются в паспорт доступности объекта и предоставляемых на нем услуг, в том числе:

- по созданию (с учетом потребностей инвалидов) условий доступности существующего объекта и порядка предоставления на нем услуг в соответствии с частью 4 статьи 15 Закона N 181-ФЗ (в случае невозможности полностью приспособить объект с учетом потребностей инвалидов до его реконструкции или капитального ремонта);

- по определению мероприятий, учитываемых в планах развития объекта, в сметах его капитального и текущего ремонта, реконструкции, модернизации, в графиках переоснащения объекта и закупки нового оборудования, в целях повышения уровня его доступности и условий для предоставления на нем услуг с учетом потребностей инвалидов;

- по включению необходимых мероприятий в технические задания на разработку проектно-сметной документации по проектированию, строительству, оснащению приспособлениями и оборудованием вновь вводимых в эксплуатацию объектов, на которых предоставляются услуги, положений, предусматривающих их полное соответствие требованиям доступности объектов для инвалидов с 1 июля 2016 года.

13. Паспорт доступности объекта и предоставляемых на нем услуг, разработанный Комиссией, утверждается руководителем организации, предоставляющей услуги в сфере музейной деятельности, и представляется вместе с отчетом о проведении обследования и паспортизации:

- муниципальными организациями (учреждениями) - в органы местного самоуправления, на территории которого ими осуществляется деятельность;

- организациями, находящимися в ведении органов государственной власти субъектов Российской Федерации - в исполнительные органы государственной власти субъектов Российской Федерации соответственно;

- негосударственными организациями - в исполнительные органы государственной власти субъектов Российской Федерации соответственно;

- федеральными государственными учреждениями - в федеральный орган исполнительной власти (в соответствии с подведомственностью).

14. В случае предоставления услуги в арендуемом помещении (здании) или с использованием арендуемого транспортного средства, в состав Комиссии включается представитель собственника арендуемого помещения (здания) или транспортного средства, а в предложениях по повышению уровня доступности объекта учитываются его предложения, которые вытекают из обязанности собственника обеспечивать условия доступности для инвалидов объектов и услуг в соответствии с частью 1 статьи 15 Закона N181-ФЗ.

15. Министерство культуры Российской Федерации, органы, уполномоченные высшими исполнительными органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления с использованием показателей, предусмотренных пунктом 5 настоящего Порядка, а также на основании представленных паспортов, разрабатывают и утверждают планы мероприятий (дорожные карты) по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг в соответствии с Правилами разработки органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления мероприятий по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг в установленных сферах деятельности, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 17 июня 2015 г. N 599 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2015, N 26, ст. 3894).

---

\* Указанные требования предусмотрены частью 1 статьи 15 Федерального закона от 24 ноября 1995 года N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 1995, N 48, ст. 4563; 2001, N 33, ст. 3426; 2004, N 35, ст. 3607; 2014, N 49, ст. 6928), а также нормам и правилам свода правил СП 59.13330.2012 "СНиП 35-01-2001 "Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения", утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2014 года N 1521 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2015, N 2, ст. 465) для применения с 1 июля 2015 года на обязательной основе.

\*\* От общей численности объектов, на которых инвалидам предоставляются услуги.

\*\*\* От общего количества предоставляемых услуг.

Система ГАРАНТ: <http://base.garant.ru/71256532/#friends#ixzz4POU1TVmN>