

**СВОД ПРАВИЛ ПО ПРОЕКТИРОВАНИЮ И СТРОИТЕЛЬСТВУ
ЖИЛАЯ СРЕДА С ПЛАНИРОВОЧНЫМИ ЭЛЕМЕНТАМИ,
ДОСТУПНЫМИ ИНВАЛИДАМ**

**LIVING SPACE WITH ACCESSIBLE BV INVALIDS
FLOOR ELEMENTS**

Дата введения –2005.07.01

ПРЕДИСЛОВИЕ

- 1 РАЗРАБОТАН: Федеральным государственным унитарным предприятием - Центр методологии нормирования и стандартизации в строительстве (ФГУП ЦНС).
- 2 ПРЕДСТАВЛЕН: Управлением технического нормирования и новых технологий в строительстве Комитета по делам строительства и жилищно-коммунального хозяйства (ЖКХ) Министерства индустрии и торговли Республики Казахстан (МИТ РК).
- 3 ПРИНЯТ И
ВВЕДЕН Приказом Комитета по делам строительства и ЖКХ МИТ РК от 18 февраля 2005 года № 55
с 1 июля 2005 года.
- В ДЕЙСТВИЕ:
- 4 ВВЕДЕН: Впервые.
- 5 ПОДГОТОВЛЕН: Проектной академией «KAZGOR» в соответствии с требованиями СНиП РК 1.01-01-2001 на русском языке

Срок действия данного норматива устанавливается до его переиздания на государственном языке.

Настоящий государственный норматив не может быть полностью или частично воспроизведен, тиражирован и распространен в качестве официального издания без разрешения Уполномоченного органа по делам архитектуры, градостроительства и строительства РК.

ISBN

Содержание

- 1 ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ
- 2 НОРМАТИВНЫЕ ССЫЛКИ
- 3 ОПРЕДЕЛЕНИЯ
- 4 ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ
- 5 СПЕЦИАЛЬНАЯ КВАРТИРА
- 6 СПЕЦИАЛЬНЫЙ МНОГОКВАРТИРНЫЙ ДОМ (ИЛИ ГРУППА КВАРТИР) С ОБСЛУЖИВАНИЕМ
- 7 ПОМЕЩЕНИЯ ОБСЛУЖИВАЮЩЕГО НАЗНАЧЕНИЯ СПЕЦИАЛЬНОГО МНОГОКВАРТИРНОГО ЖИЛОГО ДОМА
- 8 ЖИЛЫЕ СЕКЦИИ ИНТЕРНАТНОГО И ПАНСИОНАТНОГО ТИПА
- 9 ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ ПРОЖИВАНИЯ
- 10 Приложение (обязательное) Термины и определения

1 ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

1.1 Рекомендации и правила настоящего свода правил (далее – СП) распространяются на обеспечение потребностей инвалидов и других маломобильных групп населения при проектировании многоквартирных и многоквартирных жилых зданий массовой застройки; специальных квартир в жилых домах массовой застройки для сложных трехпоколенных семей; специальных квартир в составе массовой застройки для семей с инвалидами; специальных квартир домов (или группы квартир) с обслуживанием; жилых секций интернатного типа (постоянного проживания); жилых секций пансионатного типа (временного пребывания); жилых помещений в составе зданий и комплексов общественного назначения (номера гостиниц, спальные помещения пансионатов, санаториев, домов отдыха и других учреждений рекреационного назначения).

1.2 Свод правил не распространяется на проектирование жилых зданий и жилых помещений в зданиях общественного назначения, предназначенных для больных - психоневротиков, глухонемых, незрячих, умственно-отсталых и др.

2 НОРМАТИВНЫЕ ССЫЛКИ

В настоящем своде правил использованы ссылки на следующие нормативные документы:

СНиП РК 2.02-05-2002 Пожарная безопасность зданий и сооружений

СНиП РК 3.02-01-2001* Жилые здания

СН РК 3.02-22-2002 Подземные гаражи-стоянки

3 ОПРЕДЕЛЕНИЯ

В настоящем своде правил использованы термины и соответствующие определения, приведенные в приложении.

4 ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ

4.1 При проектировании должны соблюдаться требования к жилым зданиям и помещениям, установленные СНиП РК 3.02-01-2001*, не предусмотренные настоящим СП.

4.2 Основным принципом формирования жилой среды – обеспечение для инвалидов и людей старшего возраста, пользующихся для передвижения креслами-колясками, свободного доступа в любое помещение своей квартиры (а в специальных квартирных домах – во все квартиры), почтовому ящику, мусоропроводу и в помещения общего пользования.

4.3 Для формирования жилой среды для инвалидов и других маломобильных групп населения и определения направления совершенствования структуры жилого фонда необходимо учитывать:

- биосоциальную активность населения (физическое состояние организма, двигательную активность, социальную активность – сохранность жизненных интересов, ценностных ориентаций).

- характеристику семейных связей – степень обособленности жизнедеятельности человека от ближайших родственников:

- одиночки и супружеские пары, не имеющие в данном городе или населенном пункте прямых родственников;

- одиночки и супружеские пары, проживающие совместно с прямыми родственниками в составе сложной трехпоколенной семьи;
- одиночки и супружеские пары, входящие в состав семейных групп, но проживающие раздельно.

Под семейной группой понимается объединение нескольких семей (две или более), находящихся в прямом родстве, проживающих раздельно или совместно, связанных общностью интересов и родственных отношений, заинтересованных во взаимной помощи, общении, но имеющих раздельный бюджет и домашнее хозяйство.

Исходя из биосоциальной активности населения, в данном СП рассматриваются только две группы: люди старшей возрастной группы и инвалиды трудоспособного возраста 16-60 лет.

4.4 При формировании программ жилищного строительства целесообразно для каждого населенного пункта или отдельного района города устанавливать долю квартир, которые следует заселять инвалидами, людьми старшего возраста, сложными семьями, а также устанавливать номенклатуру специальных типов жилища и объектов социально-культурного и бытового обслуживания.

4.5 Для маломобильных групп населения существенное значение имеет возможность свободного выбора необходимых типов жилища, возможность его трансформации. В связи с этим уже на уровне проекта размещения строительства, проекта детальной планировки конкретного жилого района (жилой группы или жилого комплекса) необходимо рассчитывать квартирный фонд в соответствии не только с прогнозируемым демографическим составом семей по числу членов и полу, но и по характеристике жизнедеятельности основных групп людей, состоянию здоровья и степени ограничения двигательной активности.

Рекомендуется расчет выполнять в четыре этапа:

- классификация селитебных территорий, участков застройки по количеству проживающих;
- выявление прогнозируемых типов семей для проектируемого жилого комплекса, различных по величине и составу;
- определение типов квартир;
- определение перечня специальных типов жилища и объектов обслуживающего и медицинского назначения для людей старшего возраста и инвалидов.

4.6 Рекомендуемая номенклатура типов жилищ для маломобильных групп населения в зависимости от характеристики семейных связей и двигательной биосоциальной активности приведена в таблице 4.1.

4.7 Рекомендуемое размещение различных типов жилища для маломобильных групп населения в зависимости от типа семьи приведено в таблице 4.2.

5 СПЕЦИАЛЬНАЯ КВАРТИРА

5.1 Специальная квартира массового жилища должна быть удобной для проживания семьи на всех стадиях жизненного цикла независимо от уровня двигательной активности её членов. В её планировке должны учитываться специфические требования к организации внутреннего пространства не только физически активных членов семьи, но и людей старшего возраста и инвалидов.

Габариты и площади помещений должны обеспечивать:

- возможность обособленного проживания в пределах одной квартиры сложных семей с ведением отдельного хозяйства, но без нарушения родственных связей;
- возможность объединения или временного функционирования рядом расположенных квартир для семейных групп;

- возможность для изменения объемно-планировочного решения (не затрагивая несущих конструкций) в связи с изменением состава семейных групп, позволяющих изменить функциональное назначение помещений.

5.2 Каждая специальная квартира должна обеспечивать возможность проживания (постоянного или временного) инвалида-колясочника.

Для этого следует:

- назначать габариты помещений квартиры и путей эвакуации с учетом функциональных зон инвалида-колясочника;
- оборудовать специальными приспособлениями (поручни и т. п.) помещения, предназначенные для инвалидов-колясочников и людей старшего возраста
- предусматривать санитарное оборудование уборных, ванн, кухонь и оборудование других помещений с учетом возможного заселения квартиры инвалидом-колясочником.

5.3 Рекомендуется минимальное количество жилых комнат в квартире назначать соответственно числу членов семьи. Дополнительно может предусматриваться помещение для хозяйственной или индивидуальной деятельности. Примеры специальных квартир однокомнатной и двухкомнатной приведены на рисунках 1 и 2.

5.4 Площадь общей комнаты рекомендуется принимать не менее: в одно - двухкомнатных квартирах - 18 м^2 , в трех-четырёх комнатных - $20-22 \text{ м}^2$.

Связь общей комнаты обязательна с прихожей, возможна со спальней комнатой инвалида и лоджией (балконом), в однокомнатных квартирах – с кухней. Непосредственная связь кухни с общей комнатой в других квартирах обоснована в случаях, когда общая комната является гостиной – столовой. Другие жилые комнаты квартиры целесообразно располагать так, чтобы общая комната не была проходной.

5.5 Габариты и площадь жилых комнат должны обеспечивать расстановку необходимого набора мебели и оборудования, дающую возможность пользования ими без посторонней помощи инвалидам, перемещающимся на креслах-колясках.

5.6 Площадь спален рекомендуется принимать не менее:

- 12 м^2 – для одного инвалида);
- 16 м^2 – для супружеской пары (один из них инвалид), или для двух членов семьи одного пола (один из них инвалид.

Спальни рекомендуется оборудовать встроенными шкафами для одежды.

У кровати для инвалида-колясочника должно быть предусмотрено место для разворота кресла-коляски на 360° .

Рекомендуются следующие минимальные проходы и расстояния между спальным оборудованием:

- между короткой стороной кровати и ограждающей конструкцией – 90 см (130 см – при наличии двери в другое помещение);
- между длинной стороной кровати и ограждающей конструкцией – 90 см (160 см – для инвалида-колясочника);
- между кроватью и шкафом с распашными дверцами – 100 см (для инвалида – колясочника – 170 см), с раздвижными дверцами – 90 см (для инвалида – колясочника – 160 см).

5.7 Общее количество спальных комнат в квартире целесообразно принимать в соответствии с количеством членов семьи.

Площадь спален для других членов семьи должна быть не менее 12 м^2 – для двух человек, 8 м^2 – для одного.

Примеры планировочных решений жилых комнат (спален) приведены на рисунках 3-5, общей комнаты - на рисунке 6.

5.8 Передняя специальной квартиры должна проектироваться с учетом следующих положений:

- ширина передней должна быть не менее 1,6 м;

- переднюю рекомендуется оборудовать встроенными шкапами глубиной 60 см для уличной одежды и обуви, при этом входные двери и шкафы следует разместить с учетом их открывания инвалидом на кресле-коляске и возможностью ее разворота на 360 ° (круг диаметром 160 см);

- в случае хранения уличной коляски в квартире габариты передней должны обеспечить место для ее хранения и возможность пересадки на кресло-коляску;

- в передней должно быть предусмотрено размещение полки или столика для ручной клади, а для переобувания – скамейки (банкетки).

5.9 Кухня специальной квартиры (жилой ячейки) должна быть удобной для выполнения работ, связанных с приготовлением и приемом пищи, а также для других видов бытовой деятельности – например, глажения белья, а при отсутствии специального помещения – для занятий хозяйственной и индивидуальной деятельностью.

5.10 Площадь кухни рекомендуется принимать в однокомнатных квартирах не менее 8 м² (в квартирах для инвалидов-колясочников не менее 10 м²), а в двух и более комнатных квартирах – не менее 9 м² (в квартирах для инвалидов-колясочников – не менее 12 м²).

В случае, если площадь кухни меньше указанной величины, целесообразно объединять её с общей комнатой раздвижной перегородкой для образования кухни-столовой.

Таблица 4.1

Характеристика семейных связей	Рекомендуемая номенклатура типов жилища для маломобильной группы в зависимости от двигательной активности			
	прикованные к постели	передвигающиеся с большим трудом (в том числе на колясках)	имеющие пониженную двигательную активность	имеющие активность, достаточную для самообслуживания
Не имеющие в данном населенном пункте родственников.	Дом-интернат, жилые секции интернатного типа (постоянного проживания)		Специальные квартиры в домах массового жилого фонда (или группы специальных квартир с обслуживанием), жилые секции пансионатного типа (временного пребывания).	
Входящие в состав семейных групп, но проживающие раздельно	То же			
Проживающие совместно с прямыми родственниками в составе сложной трехпоколенной семьи.	Специальные квартиры в домах массового жилого фонда (или группы специальных квартир с обслуживанием), жилые секции пансионатного типа (временного пребывания).			

Таблица 4.2

Типы жилых квартир (ячеек)	Типы семей	Количество квартир в доме	Размещение
Специальные квартиры с числом комнат до 6 в домах массовой жилой застройки	Семьи с инвалидами, пользующимися колясками.	Количество квартир в доме определяется по заданию на проектирование	В первых этажах жилых домов
	Семьи с инвалидами, не пользующимися колясками	То же	При наличии лифта – на любом этаже, при отсутствии лифта – не выше 2-го этажа
	Сложные трехпоколенные семьи	->-	

Специальные 1-2-х комнатные квартиры или группы квартир в специальных квартирных домах с обслуживанием	Инвалиды и люди старшего возраста (одиночки и супружеские пары)	->-	В структуре селитебной территории, в составе жилищно-производственных комплексов (только для одиноких и семейных инвалидов)
Жилые ячейки на 1-2 комнаты в жилых секциях интернатного типа (для постоянного проживания)	Инвалиды и люди старшего возраста (одиночки и супружеские пары), нуждающиеся по состоянию здоровья в повседневном бытовом и медицинском обслуживании	До 100 мест	В составе домов-интернатов, территориальных центров, больниц или обособленно в структуре селитебной территории
Жилые ячейки в жилых секциях пансионатного типа для временного пребывания: — 1-2 месяца; — недельного или — дневного	Люди старшего возраста, инвалиды (одиночки и супружеские пары)	До 120 мест До 30 мест До 30 мест	В составе домов-интернатов, территориальных центров или обособленно в структуре селитебной территории

В одно и двухкомнатной квартирах при наличии в блоке обслуживания жилого дома предприятия общественного питания допускается предусматривать кухню-нишу площадью не менее 5 м².

5.11 Кухня должна иметь ширину не менее: в однокомнатной квартире – 2,2 м; во всех остальных – 2,8 м.

Кухонное оборудование устанавливается с учетом подъезда инвалидной коляски и зон досягаемости инвалида на кресле-коляске: по вертикали – от 40 до 140 см., по горизонтали – 60 см.

Для инвалидов на кресле-коляске стол следует выбирать консольного типа с рабочей поверхностью на высоте 70÷90 см от пола.

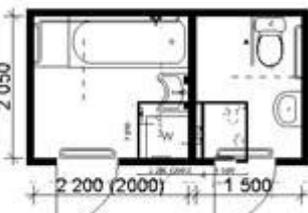
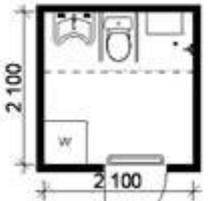
Примеры планировочных решений кухонь для квартир с различным количеством комнат приведены на рисунке 7.

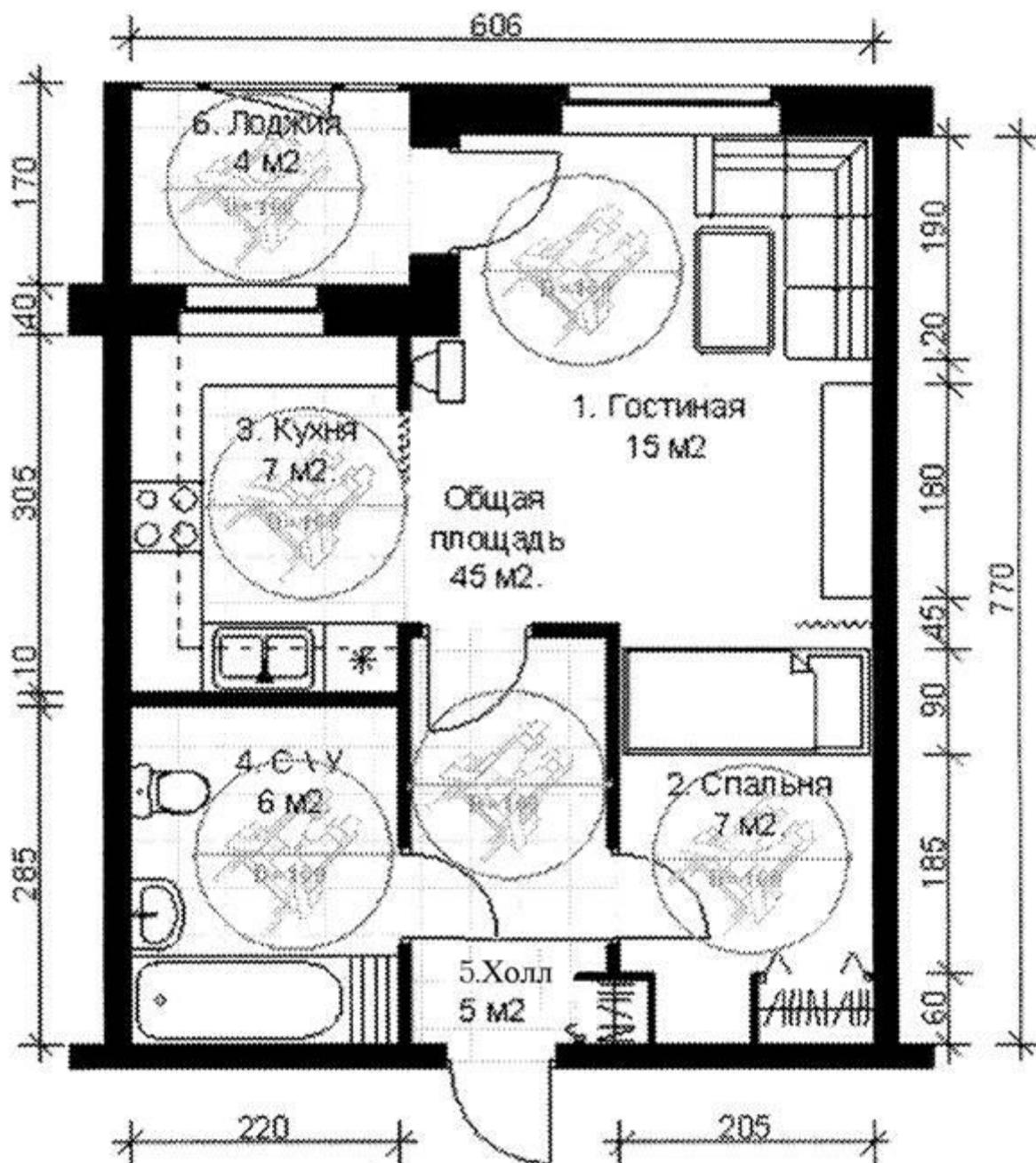
5.12 Санитарные узлы в однокомнатных квартирах могут быть совмещенными, в других квартирах - отдельными.

В квартирах, рассчитанных на проживание 3 человек и более, целесообразно проектировать совмещенный санитарный узел, оборудованный унитазом, умывальником, ванной или душем, и уборную с раковинкой.

В таблице 5.1 приведены схемы планировки санитарных узлов с рекомендациями по их применению в различных типах специального жилья. На рисунках 8-9 приведены примеры планировочных решений санитарных узлов специальных квартир.

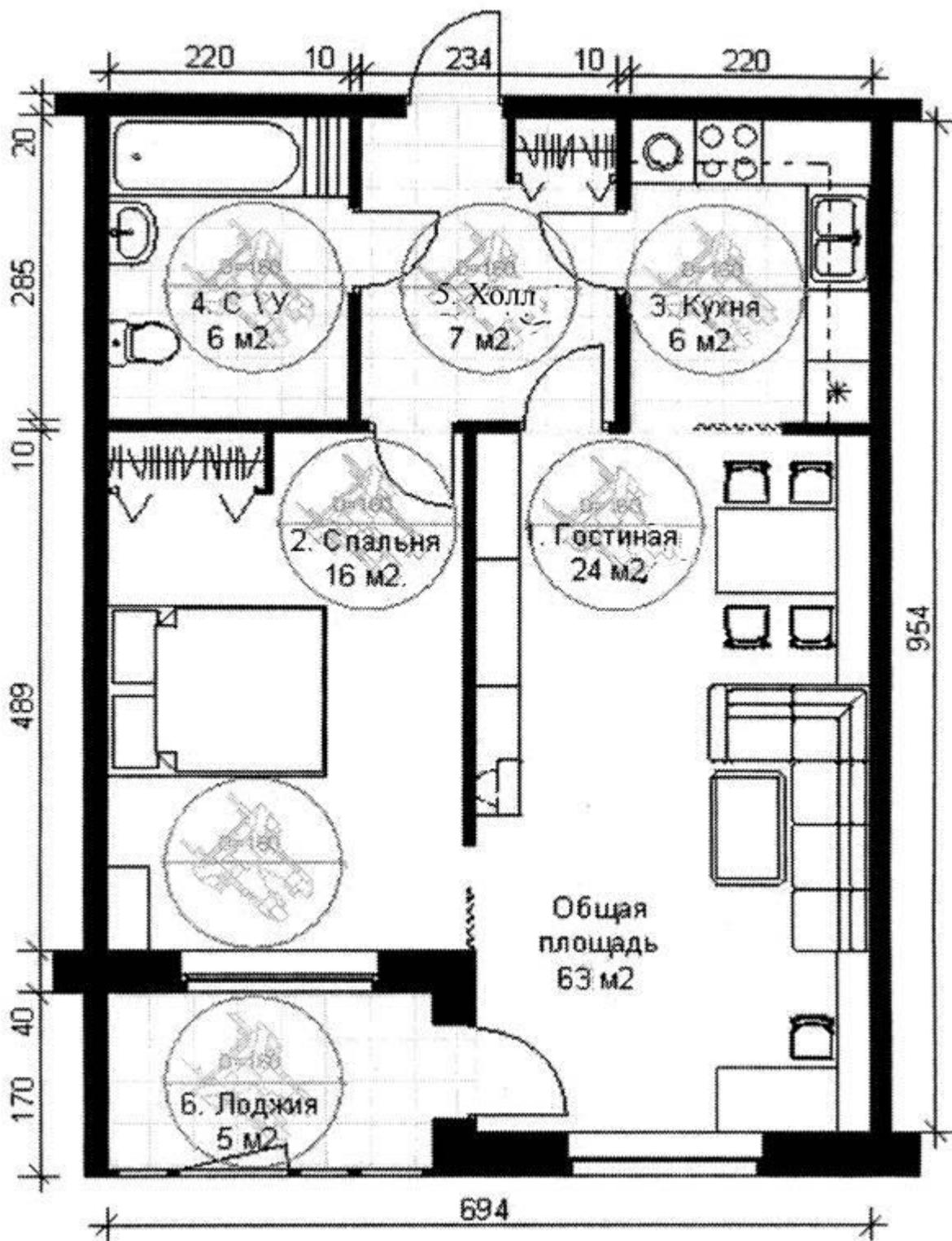
Таблица 5.1 – Санитарные узлы специальных квартир, предназначенные для различных типов жилища

	Площадь помещения	Типы жилища			
		дома массовой застройки	специальные дома с обслуживанием	Жилые секции	
				интернаты	пансионаты
	7,81 4,51 3,3	+	+	-	-
	7,81 4,51 3,3	+	+	-	-
	5,4	+	+	+	-
	5,83	+	+	+	-
	6,16	+	+	+	-
	4,41	-	-	+	+



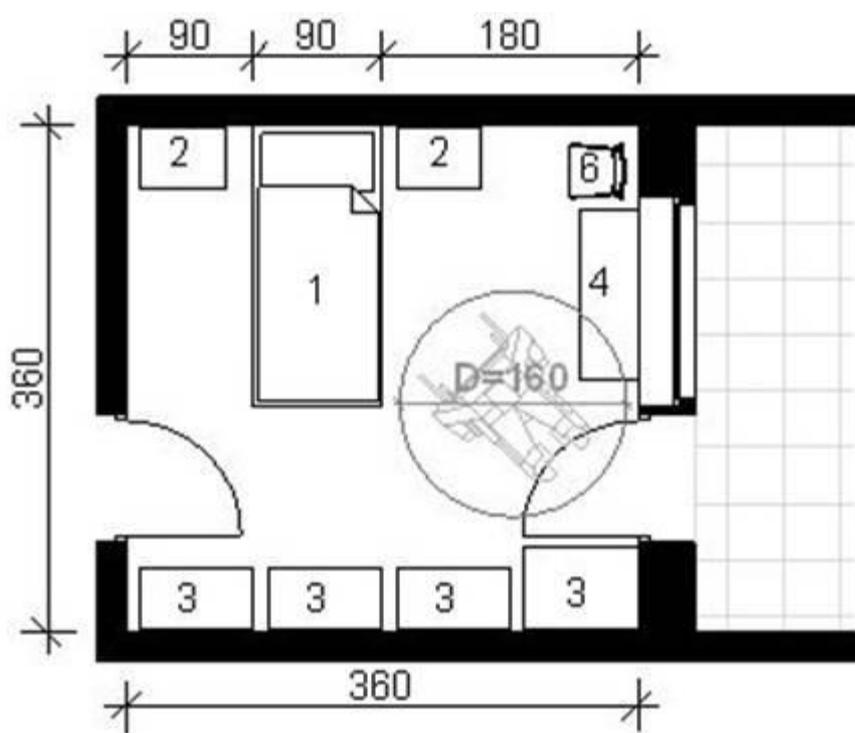
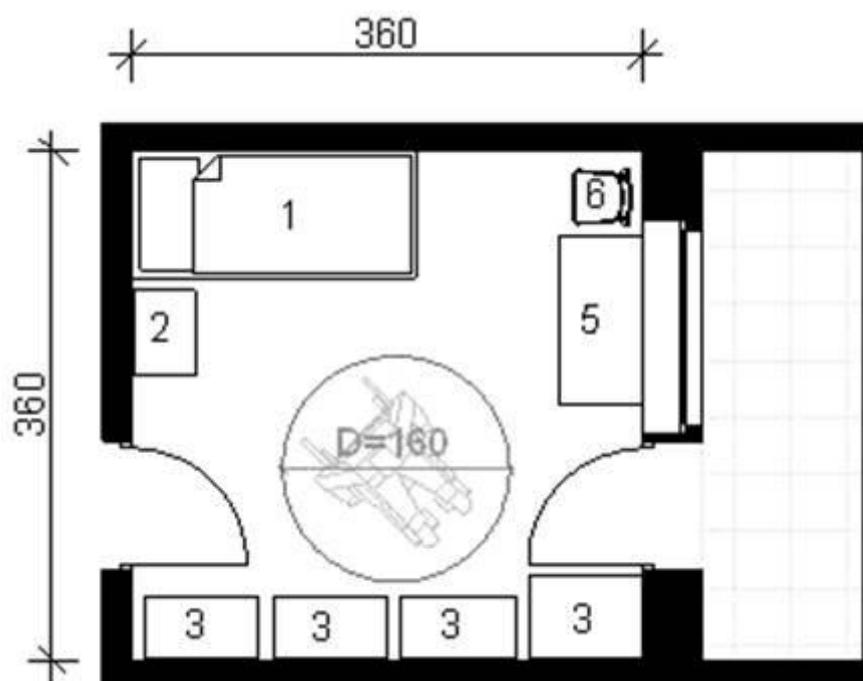
1 – общая комната (гостиная) – 15 м²; 2 – спальня с гардеробом – 7 м²;
 3 – кухня с рабочим местом – 7 м²; 4 – санузел – 6 м²; 5 – передняя (холл) – 5 м²
 Общая площадь без летних помещений – 40 м²

Рисунок 1– Пример планировки специальной однокомнатной квартиры для инвалида-колясочника



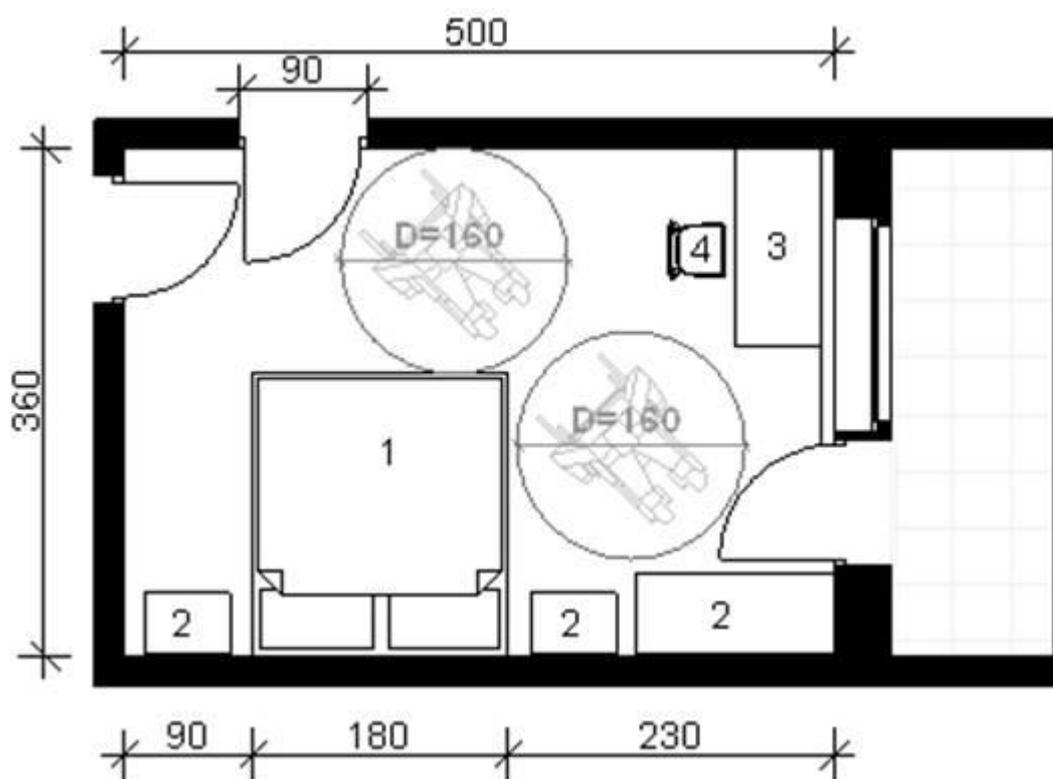
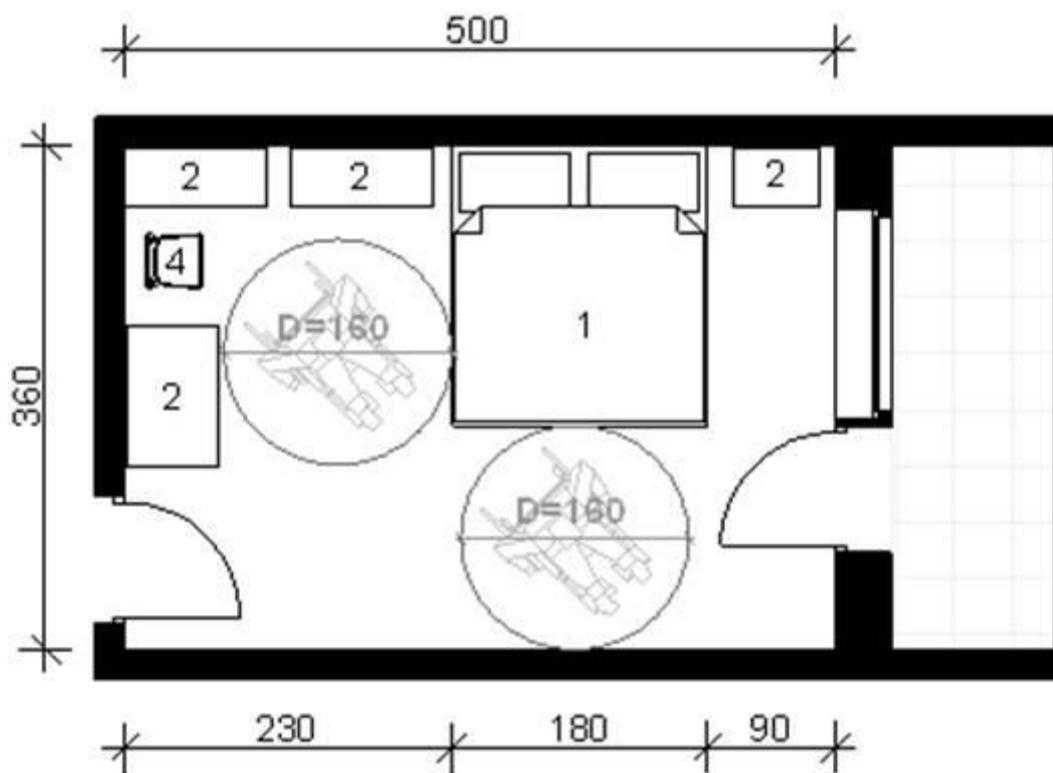
- 1 – общая комната (гостиная) – 24 м²; 2 – спальня – 16 м²; 3 – кухня – 6 м²;
 4 – санузел – 6 м²; 5 – прихожая (холл) – 6 м²; 6 – лоджия – 5 м²
 Общая площадь без летних помещений – 58 м²

Рисунок 2 – Пример планировки специальной двухкомнатной квартиры для семьи с инвалидом-колясочником



1 – кровать 90x200 см; 2 – прикроватная тумбочка; 3 – шкафы (стенка); 4 – стол консольный;
5 – стол письменный одностумбовый; 6 – стул

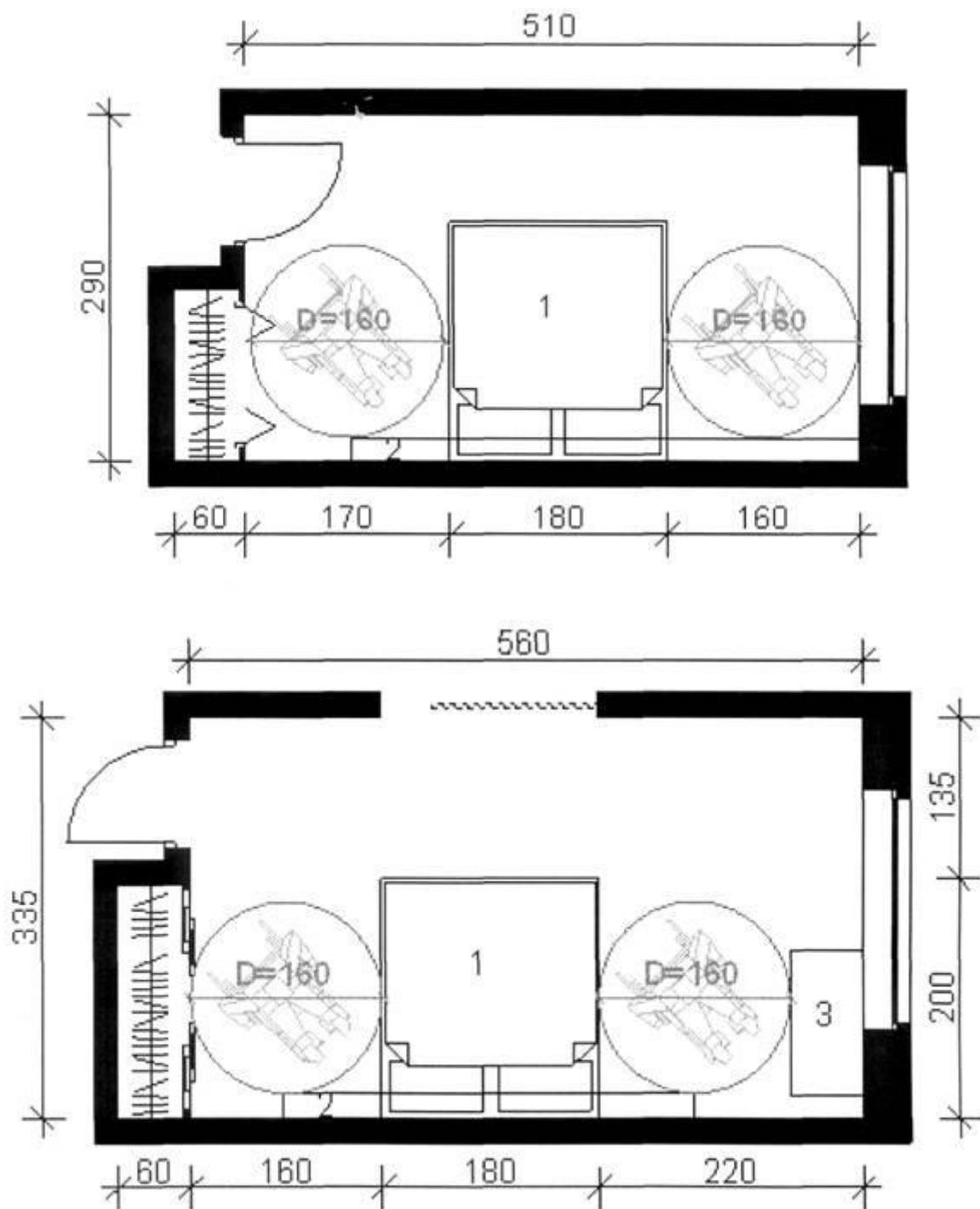
Рисунок 3 – Примеры планировочных решений жилой комнаты площадью 12 м² для инвалида:
– для нуждающихся в уходе;
– для не нуждающихся в уходе



1 кровать; 2-шкафы; 3- стол письменный; 4-стул

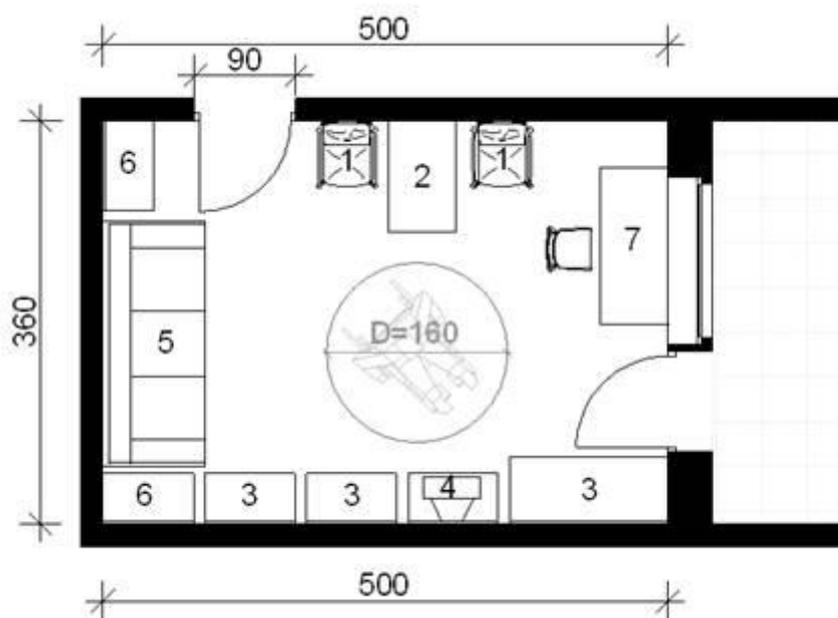
Рисунок 4 – Примеры планировочных решений жилой комнаты площадью 16м² для супругов, один из них инвалид:

- при размещении инвалида ближе к входу;
- при размещении инвалида ближе к окну



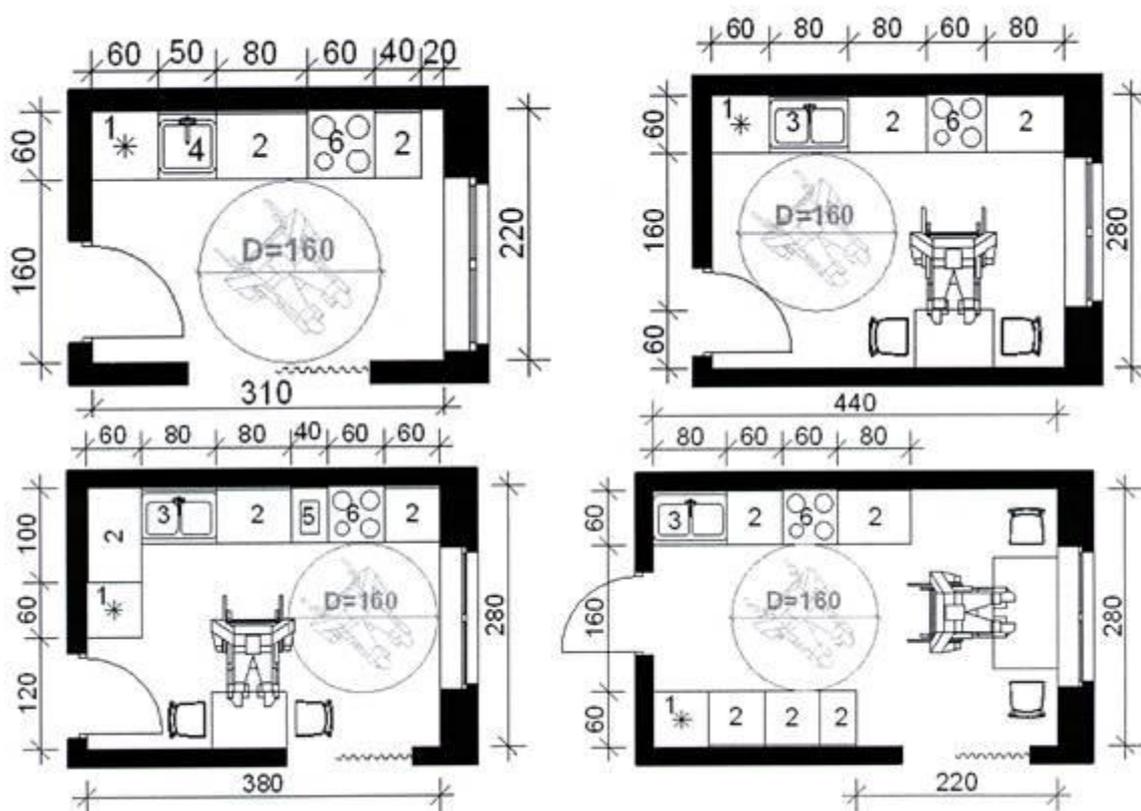
1 – кровать; 2 – шкафы; 3 – стол

Рисунок 5 – Примеры планировочных решений жилой комнаты (спальни для супругов-инвалидов):
 – спальня с выходом в коридор;
 – спальня с выходом в общую комнату



1 – кресло; 2 – журнальный столик; 3 – шкафы; 4 – телевизор; 5 – – стол письменный

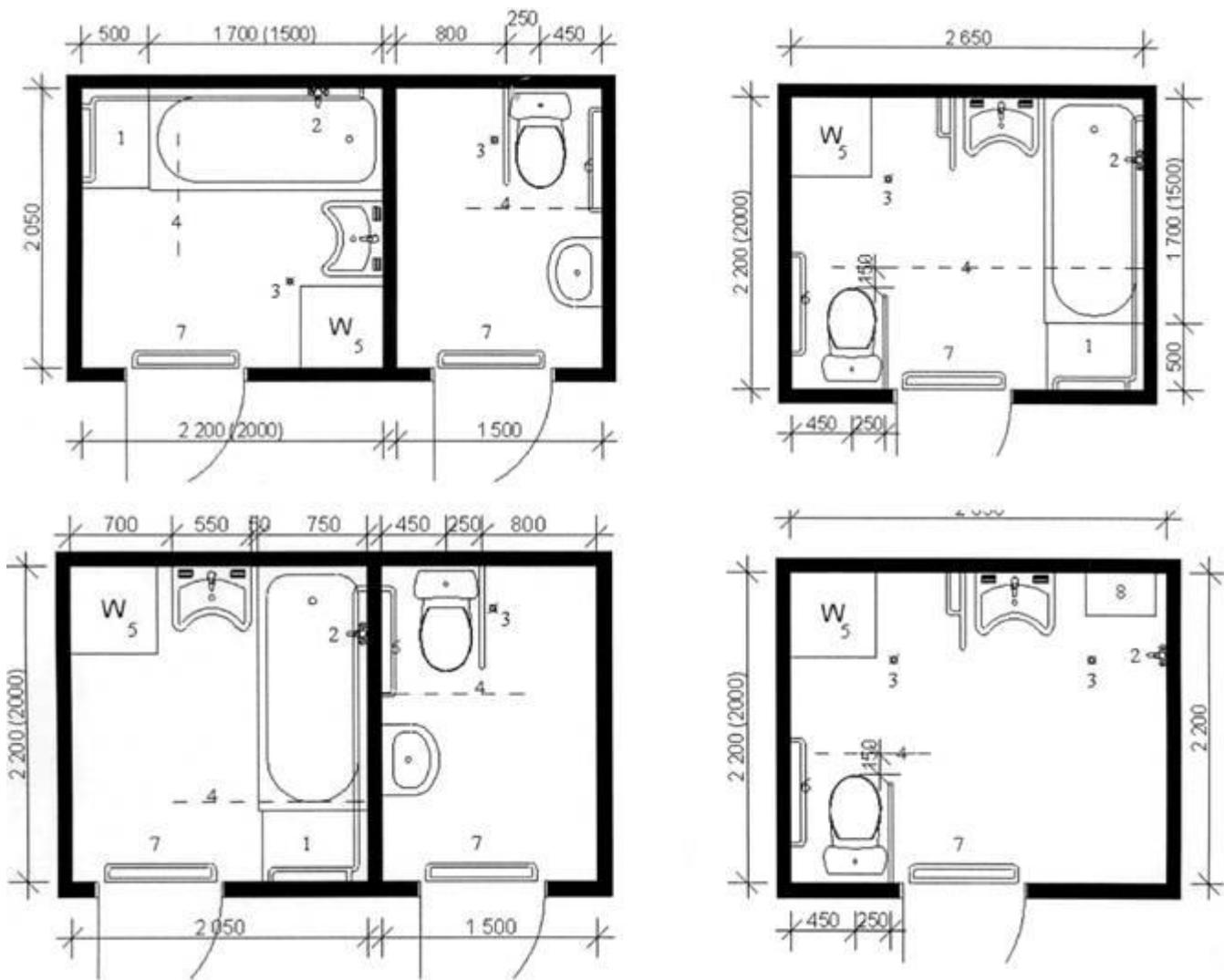
Рисунок 6 – Пример планировочных решений общей комнаты площадью 20 м²



1 – холодильник; 2 – шкаф; 3 – мойка; 4 – раковина; 5 – посудомоечная машина; 6 - электроплита

Рисунок 7 – Примеры планировочных решений кухонь:

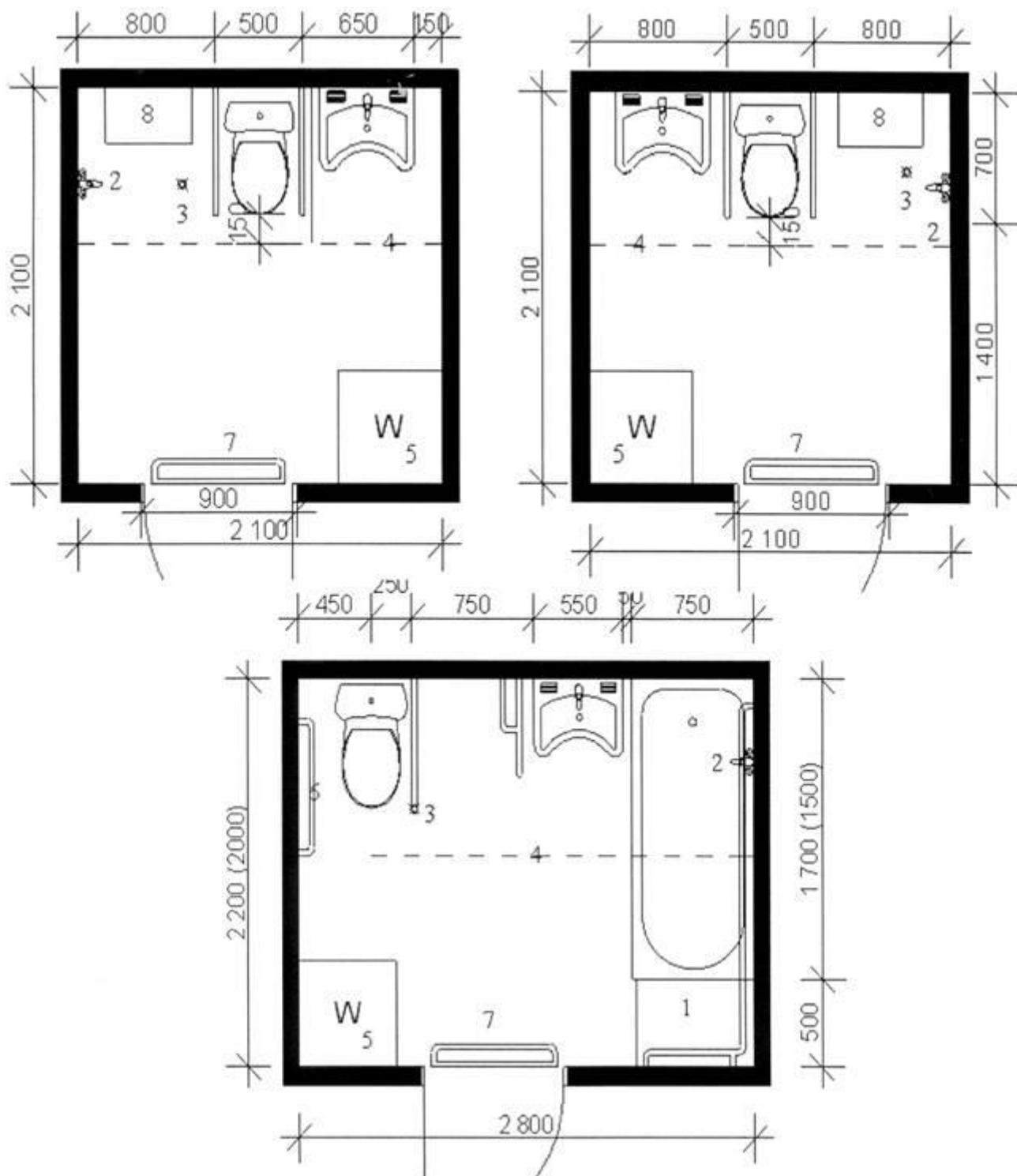
- для однокомнатной квартиры
- для двухкомнатной квартиры
- для пятикомнатной квартиры
- кухня-столовая



- 1 – пересадочная площадка, 2 – настенный смеситель с душевой сеткой на гибком шланге,
 3 – трап, 4 – металлический полз (рельс) на потолке или металлическая штанга для под-
 вески подвижных ручек, лестницы или трапеции, 5 – место для стиральной машины,
 6 – опорные поручни, 7 – ручки для закрывания дверей, 8 – откидная скамейка

Рисунок 8 – Примеры планировочных решений санитарных узлов:

- отдельный санитарный узел для квартир из двух и более комнат ;
- совмещенный санузел с ванной или душем для однокомнатных квартир;
- совмещенный санузел с душем для однокомнатных квартир



- 1 – пересадочная площадка, 2 – настенный смеситель с душевой сеткой на гибком шланге,
 3 – трап, 4 – металлический полоз (рельс) на потолке или металлическая штанга для под-
 вески подвижных ручек, лестницы или трапеции, 5 – место для стиральной машины,
 6 – опорные поручни, 7 – ручки для закрывания дверей, 8 – откидная скамейка

Рисунок 9 – Примеры планировочных решений совмещенных санитарных узлов:
 с ванной для однокомнатных квартир;
 с душевой установкой для однокомнатных квартир;
 в специальных домах с обслуживанием.

5.13 Санитарные узлы должны быть оборудованы приспособлениями и устройствами, создающими необходимые удобства при пользовании оборудованием и облегчающими самообслуживание людей старшего возраста и инвалидов.

Приспособления следует крепить к несущим конструкциям, при расчетной нагрузке не менее 1,2 кН (120 кг). Диаметр поручней и штанг в санузлах следует принимать 2,5-3,2 см.

Двери санитарных узлов должны открываться наружу или быть раздвижными и снабжаться защелками, допускающими открывание их с наружной стороны.

Унитазы устанавливают таким образом, чтобы верх сидения был на высоте 50 см от уровня пола.

5.14 В специальной квартире необходимо предусматривать летние помещения (лоджии, балконы, террасы), при этом лоджия должна быть остекленной и иметь глубину не менее 1,6 м.

Площадь лоджий (балконов) рекомендуется принимать не менее:

- для однокомнатных квартир – 3 м²;
- для двухкомнатных квартир – 6 м²;
- для трех- пятикомнатных квартир – 2 лоджии.

При квартирах, размещаемых на первом этаже, целесообразно предусматривать веранды или террасы с выходом на приквартирный участок земли, который желательно закрывать от посторонних взглядов декоративными стенками-экранами или двойной посадкой кустарника.

Разница уровней пола жилого помещения квартиры и летнего помещения должна быть не более 2 см.

Остекление рекомендуется на высоте 60-75 см от уровня пола, поручень ограждения – на высоте 100 см.

5.15 Квартиры для инвалидов и престарелых, Пользующихся для передвижения колясками, не рекомендуется проектировать в жилых зданиях, в планировочных решениях которых имеются перепады уровней между выходами из лестничных клеток и входами в квартиры. При необходимости применения таких планировочных решений ширину лестниц следует предусматривать с учетом возможности размещения подъемника, перемещаемого наклонно вдоль лестничного марша.

В квартирах, имеющих два уровня, жилые помещения для инвалида-колясочника следует проектировать на уровне входа в квартиру.

5.16 В зданиях секционного, коридорного и галерейного типов может быть устроен выход из квартир первого этажа на придомовую территорию, если в пределах этой территории предусмотрены приквартирные участки.

Площадь придомовой территории, в том числе размеры приквартирных участков определяется в соответствии с градостроительными требованиями действующих нормативных документов с учетом региональных особенностей.

Приквартирные участки могут быть организованы вдоль всего фронта квартиры или отдельных ее помещений.

5.17 В составе специальной квартиры, предназначенной для инвалида, может предусматриваться в соответствии с заданием на проектирование помещение площадью 8 м² для хозяйственных работ и занятий индивидуальной деятельностью.

При отсутствии указанного помещения может быть предусмотрено рабочее место со шкафом для хранения инструментов в пределах кухни или общей комнаты, а кладовая для хранения материалов и изделий, используемых при работах на дому, площадью не менее 4 м – как в квартире, так и за ее пределами (поэтажные кладовые).

6 СПЕЦИАЛЬНЫЙ МНОГОКВАРТИРНЫЙ ДОМ (ИЛИ ГРУППА КВАРТИР) С ОБСЛУЖИВАНИЕМ

6.1 Специальные многоквартирные дома (или группа квартир в обычном доме) с обслуживанием предназначаются для проживания людей старшего возраста и инвалидов (одиночек и супружеских пар).

6.2 Специальные многоквартирные дома следует размещать на расстоянии не более 400 м от учреждений здравоохранения, предприятий торговли, общественного питания, бытового обслуживания.

6.3 Количество квартир в специальных домах рекомендуется принимать 25-50, но не более 80, при этом количество квартир для проживания 1 человека должно быть не менее 70 % от их общего количества.

6.4 Группу квартир с обслуживанием рекомендуется размещать в жилых домах массовой застройки и домах для малосемейных. В группу может входить 8-15 квартир с ограниченным составом помещений обслуживающего назначения.

6.5 Квартиры для семей с инвалидами на креслах-колясках следует размещать в первых этажах. При наличии пандуса возможно расположение этих квартир в пределах нижних трех этажей.

6.6 Все проживающие в доме, в том числе и инвалиды на креслах-колясках, должны иметь свободный доступ в дом, где расположена их квартира, в любое помещение своей квартиры, к почтовому ящику, мусоропроводу и в помещения общего пользования.

Для доступа в здание инвалидов на колясках и людей старшего возраста предусматривается пандус с уклоном не более 5 % (1:20). В начале и конце пандуса следует предусматривать горизонтальные площадки длиной не менее 1,6 м. Длину каждого марша пандуса следует принимать не более 9 м; ширину не менее 1,2 м. По обеим сторонам пандуса устраиваются бордюры высотой 5-8 см и двойные перила – на высоте 90 и 70 см.

6.7 Мусоропроводы следует предусматривать для зданий в два этажа и выше и располагать, как правило, в поэтажных холлах около лестнично-лифтовых узлов.

Загрузочные клапаны мусоропроводов следует предусматривать открытыми с обеспечением удобного, освещенного подхода. Высота установки клапана от уровня пола 45-60 см. Рядом с клапаном мусоропровода рекомендуется предусматривать выступ (полку) для постановки ведра.

Устройство клапанов мусоропровода на промежуточных лестничных площадках не допускается.

6.8 Хозяйственно-питьевое, противопожарное и горячее водоснабжение, канализацию и водостоки необходимо проектировать в соответствии с требованиями действующих нормативных документов.

В специальных многоквартирных жилых домах устройство неканализованных уборных не допускается.

В кранах умывальников и душевых должны быть установлены термостатические регуляторы, исключающие подачу горячей воды температурой более 50 °С.

6.9 Отопление и вентиляцию необходимо проектировать в соответствии с требованиями действующих нормативных документов.

Для обеспечения организованного притока наружного воздуха в спальню независимо от погодных условий целесообразно, чтобы окна спальни были расположены в пределах остекленной лоджии или оборудованы регулирующими приточными устройствами.

6.10 Электрооборудование, радиотрансляцию, телевизионные и телефонные сети следует проектировать согласно требованиям действующих нормативных документов на территории Республики Казахстан.

6.11 На участке многоквартирного дома необходимо предусматривать автостоянки открытого или закрытого типа в соответствии с СН РК 3.02-22-2002. Количество мест на автостоянке принимается не менее 50 % от количества квартир, предназначенных для маломобильных граждан, и уточняется заданием на проектирование.

Автостоянки, предназначенные для инвалидов-колясочников, следует рассчитывать на общее количество инвалидов в доме, размещать их как можно ближе к входу в жилые здания, но не ближе 15 м от окон. В тех случаях, когда невозможно ставить автомобили инвалидов в непосредственной близости от входа, их размещают у пешеходного тротуара, кратчайшим образом связывающего автостоянку с входом в здание.

Ширина машиномест в закрытых автостоянках должна быть не менее 350 см, длина – 600 см. Двери автостоянок следует снабжать удобным управлением (противовесы или электромеханические устройства).

Путь от подъезда дома до автостоянки должен быть не более 50 м и не иметь ступеней.

6.12 При входной зоне специальных многоквартирных жилых домов необходимо предусматривать закрытое помещение, предназначенное для хранения уличных колясок и пересаживания с них на комнатные кресла-коляски, рассчитанное на 50-70 % квартир для инвалидов (рисунок 10).

6.13 Кладовые хозяйственные и для хранения овощей могут устраиваться как на каждом этаже специального жилого дома (главным образом для одиночек и супружеских пар), так и в подвальном этаже. Вход в поэтажные кладовые из жилого этажа следует предусматривать через наружную зону-лоджию (рисунок 11).

6.14 Ширина пешеходных дорожек и тротуаров на участке дома должна быть 1,2 – 1,5 м, при необходимости двухрядного движения на кресле-коляске 1,8–2,0 м. Максимальный продольный уклон дорожек 1:20, поперечный – 1:50. В том случае, если уклон пешеходных путей сообщения превышает указанный предел, для инвалидов и людей старшего возраста следует предусматривать специальные пандусы.

Лестницы на участке проектируются с учетом следующих требований:

- ширина ступеней должна быть не менее 40 см, под навесом – 30 см;
- подъем ступеней должен быть не более 13 –14 см, под навесом –16 см.

При проектировании пандуса, расположенного вдоль лестниц, необходимо предусматривать сплошное сетчатое ограждение от уровня бортика до нижнего поручня.

6.15 Площадки для отдыха инвалидов на участках жилых домов предусматривать как обособленные, так и в комплексе с площадками для игр детей, на местах максимально прогреваемых солнцем и защищаемых от ветра.

7 ПОМЕЩЕНИЯ ОБСЛУЖИВАЮЩЕГО НАЗНАЧЕНИЯ СПЕЦИАЛЬНОГО МНОГОКВАРТИРНОГО ЖИЛОГО ДОМА

7.1 Помещения обслуживающего назначения могут быть встроенными в специальный многоквартирный жилой дом, размещенными в отдельно стоящем блоке, соединенным переходом или сблокированным с домом.

7.2 Помещения обслуживающего назначения, рассчитанные только на проживающих в доме, могут быть ограниченного состава. Средний и расширенный состав помещений рассчитывается не только на проживающих в доме, но и на приходящих, проживающих в пределах пешеходной доступности лиц пенсионного возраста и инвалидов. (Средний – на 50-60 чел., расширенный – на 80-100 чел с учетом приходящих).

В любом случае состав помещений принимается согласно заданию на проектирование с учетом сложившейся сферы обслуживания.

В таблице 7.1 дан рекомендуемый состав помещений обслуживающего назначения.

7.3 В блоке обслуживания возможно размещение и отделения надомного обслуживания. Рекомендуемый перечень помещений отделения надомного обслуживания приведен в таблице 7.2.

8 ЖИЛЫЕ СЕКЦИИ ИНТЕРНАТНОГО И ПАНСИОНАТНОГО ТИПА

8.1 Жилые секции предназначены для постоянного (интернатного) или временного (пансионатного – до 2 месяцев) проживания престарелых, инвалидов-одиночек и супружеских пар, нуждающихся по состоянию здоровья в повседневном бытовом медицинском обслуживании.

8.2 Жилые секции могут быть расположены как в отдельном здании, так и в составе домов-интернатов, пансионатов, территориальных гериатрических центров или в комплексе с клубами, поликлиниками, больницами.

8.3 Жилые секции представляют совокупность входящих в них жилых групп. Они подразделяются на два типа:

– комплексные – для совместного расселения практически всех категорий проживающих по двигательной активности. Распределение по группам осуществляется преимущественно в соответствии с совпадением социальной активности, жизненных интересов;

– однородные – для практически прикованных к постели. Такие отделения рекомендуется применить в больничных комплексах или пансионатах для временного проживания, прикованных к постели людей.

8.4 Количество мест в жилом отделении определяется по соответствующему обоснованию и зависит от радиуса пешеходной доступности и плотности селитебной территории. Минимальная величина жилого отделения – 10 чел, предельная вместимость определяется удобствами работы штатной бригады обслуживающего и медицинского персонала и не должна превышать 120 чел.

8.5 Секции в составе территориальных гериатрических центров, домов-интернатов или других жилых образований целесообразно объединять с блоками общественного назначения (с учетом реальной или прогнозируемой градостроительной ситуацией). В блоках общественного назначения размещаются: столовая, клубные помещения, медицинский пункт, административно-служебные помещения, хозяйственные помещения, мастерские трудотерапии, отделения надомного обслуживания. Состав жилых секций представлен в таблице 8.1.

8.6 Жилые помещения целесообразно объединять в жилые группы вместимостью от 8-10 до 25-30 чел. Все жилые помещения должны предусматривать возможность одноместного покомнатного расселения с возможностью объединения части смежных комнат в двухместные. Для супружеских пар рекомендуется предусматривать двухкомнатную жилую ячейку.

8.7 Жилые комнаты должны быть непроходными. Выход из комнаты в коридор следует предусматривать через шлюз-переднюю. Двери из шлюз-передних в коридор должны иметь уплотняющие прокладки в притворах. Жилые комнаты рекомендуется оборудовать встроенными шкафами для одежды, обуви, белья и личных вещей, а передние – вешалками для уличной одежды. Встроенные шкафы также возможно размещать в передних.

Таблица 7.1

Наименование групп помещений и их состав	Минимальная площадь помещений обслуживающего назначения, м ²		
	Ограниченный состав	Средний состав	Расширенный состав
1. Входная зона, в том числе: – тамбур с вызывным устройством; – вестибюль с местом для вахтера, почтовых ящиков, торгового киоска, телефона-автомата, гардероба, помещением для кресел-колясок	40	60	80
2. Магазин с торговым залом и кафетерием общей площадью, в том числе:	–	–	130
– торговый зал;	–	–	30
– зал кафетерия	–	–	60
3. Административно-бытовые помещения, в том числе:			
– кабинет смотрителя дома (социального работника)	10	10	10
– кухня-раздаточная готовых обедов с поме- щениями для мойки посуды и небольшим обеденным залом	–	50	–
– самостоятельная постирочная	–	20	30
– кладовая уборочного инвентаря	4	4	4
– уборные (мужская и женская), рассчитанные на колясочника	4,85	4,85	4,85
– комплексный приемный пункт	–	–	12
– стол заказов	–	–	10
– парикмахерская и помещение мозольного оператора	–	–	30
4. Помещения для культурно-массовых ме- роприятий:			
– гостиная с кухней-нишей	40	50	60
– комната для тихого отдыха – читальный зал	–	20	30
– актовый зал (видеозал)	–	–	100
– кладовая для инвентаря и мебели	6	10	18
5. Мастерские для трудовой деятельности:			
– швейно-вязальная	–	18	25
– столярно-слесарная	–	18	25
– кладовые инструментов, материалов и готовых изделий	–	20	20
6. Зал лечебной физкультуры:			
– зал	–	–	50
– пультовая	–	–	4
– инструкторская	–	–	10
– душевая, гардероб, туалет	–	–	30
Наименование групп помещений и их состав	Минимальная площадь помещений обслуживающего назначения, м ²		
	Ограниченный состав	Средний состав	Расширенный состав
7. Медпункт:			
– кабинет психологической разгрузки	–	–	40
– кабинет врача и сестры	–	12	12
– процедурная	–	12	12
– кабинет физиотерапии	–	18	30

– кабинет стоматолога	–	–	15
– кабинет офтальмолога	–	–	18+8
– санузел (или уборная персонала)	–	3	3
8. Служебная квартира	40	40	55

Примечания

1. Кухню-раздаточную следует размещать смежно с помещениями для культурно-массовых мероприятий.
2. Помещения для трудовой деятельности должны быть размещены на первом этаже и ИМЕТЬ вход изнутри и снаружи.
3. В качестве стола заказов при ограниченном и среднем составе помещений может использоваться кабинет смотрителя дома или КУХНЯ-РАЗДАТОЧНАЯ.

Таблица 7.2

Наименование помещений	Минимальная площадь помещений, м ²
1 Вестибюль	12-15
2 Кабинеты социальных работников	2x12
3 Кабинет заведующего	10
4 Помещение для временного хранения продуктов (с холодильником)	10-12
5 Кладовые грязного и чистого белья	2x4
6 Уборная и душевая	3-4

Таблица 8.1 – Рекомендуемый состав и минимальные площади помещений жилых групп и отделений жилых секций

Наименование помещений	Площадь, м ²	Примечания
1 Жилая группа		
1.1 Жилые комнаты: на 1 человека на 2 человека	12 20-24	Количество комнат предусматривается не менее 85 % общего количества
1.2 Жилая ячейка для супружеских пар: комната комната	12-14 10-12	Не менее чем на 5 % общего количества проживающих
1.3 Уборная	1 унитаз 1 умывальник	Проектируется по одной уборной (совмещенному санитарному узлу) на каждую жилую комнату. В жилых ячейках для НЕМОЩНЫХ возможно проектирование одной уборной на две жилые комнаты.
1.4 Встроенный шкаф для хранения белья, одежды и личных вещей (на 1 человека)	0,5	В составе жилой ячейки
2 Общие помещения для жилых групп		
2.1 Комната отдыха	1,2 на 1 человека, но не менее 15	Проектируется одна комната на одну- две жилые группы
2.2 Кухня-буфетная	0,6 на 1 человека, но не менее 8	Оборудуется электроплитой из расчета одна конфорка на 5 чел, мойкой, электрохолодильником, рабочим столом, навесным шкафом-полкой и обеденным столом размером 1,2x0,8 м.

		При оборудовании жилых ячеек кухней-нишей, кухня-буфетная может не предусматриваться.
2.3 Кухня-раздаточная Предусматривается в жилых группах с преобладающим количеством немощных (прикованных к постели)	14	Оборудуется электроплитой, мойкой, электрохолодильником, столом-шкафом, навесными шкафами-полками. В кухне-раздаточной, размещенной на 2-ом этаже и выше, следует предусматривать подъемник для доставки пищи из центральной кухни.
2.4 Ванная комната Предусматривается на две жилые группы с преобладающим количеством немощных (обездвиженных)	12	Оборудуется ванной прямо-бортной с душевой сеткой и приспособлением для опускания и подъема больных, умывальником, открытой душевой установкой со стационарной душевой сеткой и гибким душевым шлангом, ванной ножной с плоским дном, трапом с прямым отводом, кушеткой смотровой, тумбочкой и вешалкой для одежды и полотенец.
2.5 Санитарная комната с местами для мытья, суден и клеенок, временного хранения грязного белья, заполаскивания и сушки особо грязного белья, хранения уборочного инвентаря (предусматривается в группах с преобладающим количеством немощных)	16	Оборудуется мойкой для клеенок с ножным зажимом, больничным сливом, установкой для мойки суден, мойкой с настенным смесителем, ванной или баком для заполаскивания особо грязного белья, трапом с прямым отводом, мусоропроводом, шкафом (встроенным) для сушки, стеллажом для суден, ларем (контейнером) для грязного белья, тележкой для грязного белья

Окончание таблицы 8.1

Наименование помещений	Площадь, м ²	Примечания
2.6 Помещение для бытовых нужд с местами для стирки и сушки, сушки одежды и обуви, хранения предметов уборки	12	Оборудуется мойкой-раковиной, трапом, мусоропроводом, двумя сушильными шкафами (для выстиранных вещей и для одежды и обуви), гладильной доской, шкафом для сушки и хранения уборочного инвентаря, ларем (контейнером) для грязного белья. Проектируется одно помещение на две жилые группы с преобладающим количеством относительно подвижных
3 Общие помещения жилого отделения		
3.1 Комната дежурной медсестры (процедурная)	12	Типовой набор оборудования для медсестры
3.2 Комната персонала	8	
3.3 Санитарный узел для персонала: – уборная – душевая	1 кабина -»-	Оборудуется унитазом, умывальником, душевой установкой
3.4 Помещение для глажения белья и одежды	6	Оборудуется гладильной доской, стеллажами
3.5 Кабина гигиенического душа с местом для раздевания	1 кабина	Оборудуется установкой гигиенического душа, умывальником, вешалкой, скамьей для переодевания
3.6 Клизменная	8	Оборудуется кушеткой, умывальником, шкафом, стеллажами, стойкой-держателем
3.7 Место для БОЛЬНИЧНЫХ каталок и кресел-колясок в коридоре или холле	4	
3.8 Помещение для хранения переносной аппаратуры	10	

6.13 Кладовые хозяйственные и для хранения овощей могут устраиваться как на каждом этаже специального жилого дома (главным образом для одиночек и супружеских пар), так и в подвальном этаже. Вход в поэтажные кладовые из жилого этажа следует предусматривать через наружную зону-лоджию (рисунок 11).

8.8 Во II, III и IV климатических районах при жилых комнатах целесообразно предусматривать лоджии, балконы или террасы с минимальной глубиной 1,6 м, причем балконы и террасы должны иметь ветрозащитные экраны. Возможно предусматривать общие для жилой группы лоджии или террасы глубиной не менее 2,5 м.

9 ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ ПРОЖИВАНИЯ

9.1 Специальные многоквартирные дома для престарелых следует проектировать в соответствии с требованиями СНиП РК 2.02-05-2002 не выше девяти этажей, для семей с инвалидами – не выше пяти. Специальные квартиры в жилых зданиях массовой застройки следует размещать на первом этаже.

9.2 Специализированные жилые дома для инвалидов и престарелых высотой в два этажа и более должны быть не ниже II степени огнестойкости. Этажи этих домов должны иметь не менее двух эвакуационных выходов.

9.3 Высота горизонтальных участков путей эвакуации в свету должна быть не менее 2 м, ширина горизонтальных участков путей эвакуации и пандусов должна быть не менее 1,2 м – для общих коридоров, по которым могут эвакуироваться более 15 чел.

Эвакуационные пути должны быть такой ширины, чтобы с учетом их геометрии по ним можно было беспрепятственно пронести носилки с лежащим на них человеком.

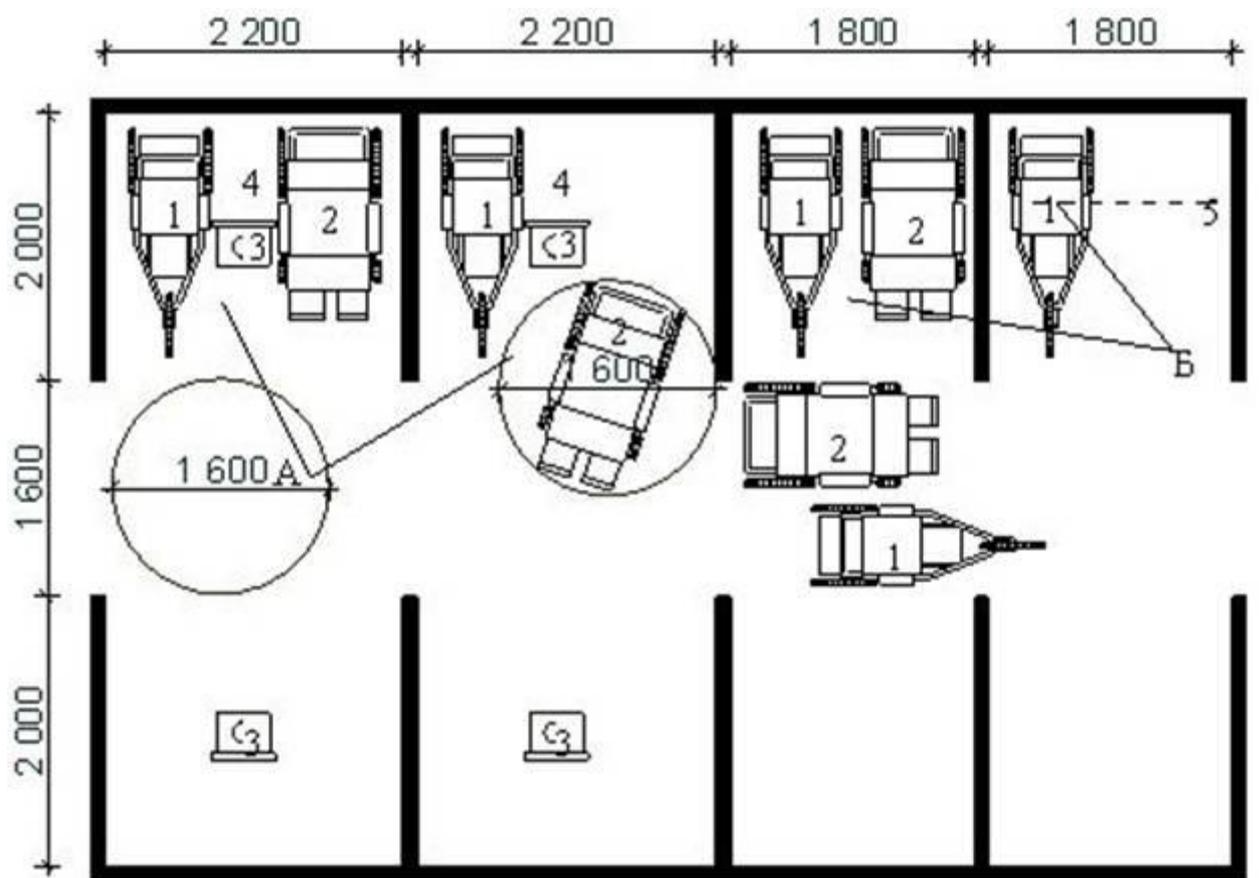
9.4 Жилые ячейки и помещения общего пользования, предназначенные для одновременного пребывания более 10 чел., должны быть обеспечены двумя эвакуационными выходами.

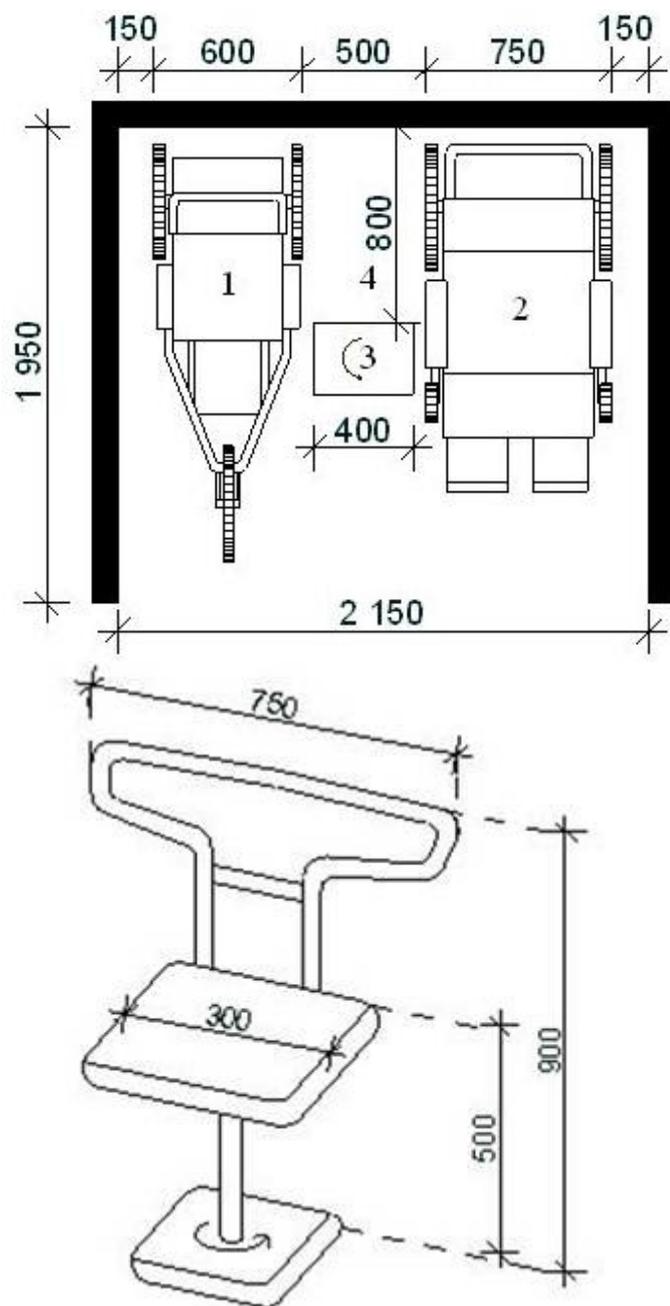
9.5 В полу на путях эвакуации не допускаются перепады высот менее 45 см и выступы. В местах перепада высот следует предусматривать лестницы с числом ступеней не менее трех или пандусы с уклоном не более 1:10. При высоте лестниц более 45 см следует предусматривать ограждения с перилами.

На путях эвакуации не допускается устройство винтовых лестниц и забежных ступеней, а также лестниц с различной шириной проступи и высотой ступеней в пределах марша и лестничной клетки.

9.6 В качестве основного эвакуационного выхода предусматривается закрытая лестница с уклоном 1:2 (для инвалидов-колясочников – пандус с уклоном 1:12) и естественным освещением. Конструктивные элементы и отделочные материалы лестничных клеток и пандусов должны быть из негорючих материалов и пределом огнестойкости соответствующим для здания II степени огнестойкости.

9.7 Ширина марша лестницы, предназначенной для эвакуации, в том числе, расположенной в лестничной клетке, должна быть не менее расчетной или не менее ширины любого эвакуационного выхода (двери) на нее, но, как правило, не менее 1,35 м.





– велоколяска; 2 – кресло-коляска; 3 – кресло с поручнем для пересадки; 4 – поручень; 5 – трапеция

Рисунок 10 – Помещение для хранения уличных колясок инвалидов:
 план помещения; зона пересадки; кресло с поручнем для пересадки

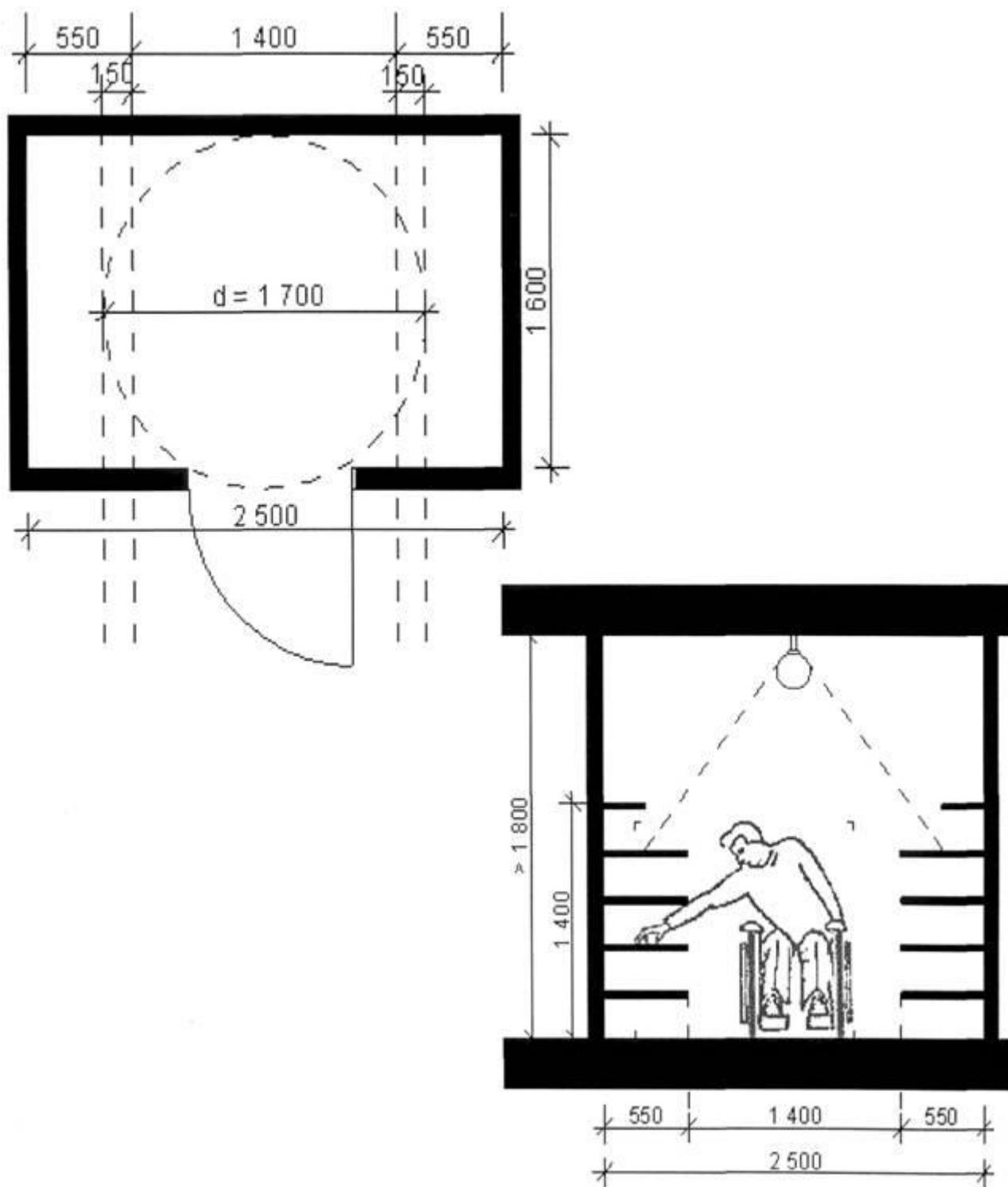


Рисунок 11 – Кладовая (для хранения овощей, хозяйственная)
площадью 4 м^2 для инвалида-колясочника

9.8 Двери на основных путях эвакуации должны открываться по ходу эвакуации. Двери лестничных клеток, эвакуационных пандусов должны быть самозакрывающимися и иметь уплотнения в притворах. Остекление дверей в зданиях до 4-х этажей допускается обычным стеклом; в зданиях большей этажности – армированным стеклом. В открытом положении двери не должны уменьшать расчетную ширину площадок и маршей.

9.9 Ширина дверных проемов поэтажных коридоров не должна превышать, наружных и вестибюльных быть меньше ширины марша лестницы (пандуса).

9.10 В объеме лестничных клеток (эвакуационных пандусов) не допускается размещать помещения любого назначения, а также оборудование уменьшающее ширину путей эвакуации, во внутренних стенах не должно быть проемов (кроме дверных уменьшающих предел огнестойкости стен).

9.11 При устройстве автоматических систем пожаротушения во всем здании допускается устраивать открытую лестницу (пандус) на всю высоту здания, которые при расчете путей эвакуации не учитываются.

9.12 В каждом пожарном отсеке зданий высотой более 5 м следует предусматривать лифты для транспортирования пожарных подразделений.

9.13 В качестве аварийного выхода используются:

– для домов секционного типа: балкон или лоджия с простенком не менее 1,2 м (для инвалида-колясочника – не менее 1,6 м); общие балконы или лоджии с выходом на них из коридоров и других помещений общего пользования;

– для домов коридорного типа – то же, что и для домов секционного типа, а также специальное помещение с глухими внутренними стенами или перегородками из негорючих материалов с входами через наружную зону из расчета 1 м² на инвалида-колясочника и 0,3 м² для других инвалидов и людей старшего возраста..

9.14 Ширину коридоров, используемых для путей эвакуации, следует принимать не менее 1,8 м; ширину пандусов – 1,2 м, лестничных маршей и площадок – 1,35 м. Высота эвакуационных выходов в свету должна быть не менее 1,9 м.

9.15 Расстояние по коридору от наиболее удаленных помещений до лестницы (пандуса) или наружного выхода следует принимать не более 35 м, при выходах в тупиковый коридор – 15 м.

9.16 Для зданий высотой 10 м и более до карниза или верха наружной стены следует предусматривать выходы на кровлю из лестничных клеток, не менее чем один выход на каждые 1000 м² площади кровли здания с бесчердачным покрытием и на каждые 100 м длины здания с чердачным покрытием. Выход на кровлю должен оборудоваться противопожарными дверями 2-го типа.

9.17 При размещении кладовых в подвальном этаже необходимо предусматривать два выхода из подвала непосредственно наружу (для инвалидов-колясочников по пандусам).

9.18 При проектировании проездов и пешеходных путей около здания необходимо обеспечить возможность проезда пожарных машин по дороге шириной не менее 3,5 м или пожарной полосе шириной 6 м и обеспечения доступа пожарных с автолестницы в любую квартиру и любое помещение общего пользования.

9.19 В специальных домах с обслуживанием следует предусматривать:

– сигнализацию экстренного вызова медперсонала (из спальни комнаты и санузла каждой квартиры);

– пожарную сигнализацию из всех квартир и помещений обслуживающего назначения;

– охранную сигнализацию из помещений обслуживающего назначения.

Пульт управления пожарной и охранной сигнализацией должен находиться в жилой части дома в помещении персонала с круглосуточным дежурством.

Пульт для сигнала экстренного вызова должен находиться в помещении медицинского персонала (в дневное время) и дублироваться пультом в помещении дежурного персонала в жилой части дома (в ночное время).

9.20 В специальных домах с обслуживанием должны предусматриваться домофоны, а также устройства для открывания входных дверей дома из квартиры.

9.21 В квартирах инвалидов и людей старшего возраста устанавливаются электроплиты, установка газовых плит не допускается.

Приложение (обязательное)

Термины и определения

Адаптированная квартира – квартира в существующем доме, приспособленная для проживания людей маломобильных групп с учетом их специфических особенностей.

Биосоциальная активность человека – совокупная характеристика физического состояния организма, степени двигательной, интеллектуальной и социальной активности (сохранности жизненных интересов, ценностных ориентаций).

Гериатрический центр – комплекс, включающий жилище для постоянного и временного проживания, а также блоки обслуживающего и медицинско-профилактического назначения, предназначенный для работы с населением старшего возраста (60 лет и старше).

Двигательная активность – двигательная характеристика престарелых и инвалидов: не способные к передвижению – практически прикованные к постели, передвигающиеся с большим трудом (в том числе на кресле-коляске), имеющие пониженную двигательную активность (ограничение передвижения в пределах квартиры, двора, имеющие более высокую двигательную активность, обеспечивающую возможность самообслуживания, (в том числе инвалиды на кресле-коляске).

Дом-интернат – специализированный комплекс, предназначенный для постоянного проживания и повседневного обслуживания.

Дом-интернат для инвалидов – дом-интернат, предназначенный для постоянного проживания, повседневного бытового и медицинского обслуживания, обучения и производственной деятельности инвалидов (16-60 лет).

Дом-интернат для престарелых – дом-интернат, предназначенный для лиц старшего возраста (обычно 60 лет и старше).

Дом-интернат общего типа – дом-интернат, предназначенный для лиц старшего возраста и инвалидов.

Дом-интернат для умственно-отсталых детей – медико-социальное учреждение, предназначенное для постоянного проживания детей от 4 до 16 лет, нуждающихся в уходе, бытовом и медицинском обслуживании, а также социально-трудовой адаптации.

Жилая группа – совокупность жилых ячеек и помещений общегруппового пользования.

Жилая секция интернатного типа (интернатная жилая секция) – часть здания или комплекса, предназначенная для постоянного проживания и имеющая помещения жилых ячеек (квартир), широкий набор внеквартирных помещений общегруппового пользования и помещения, предназначенные для повседневного обслуживания. Может быть в виде отдельного корпуса или как часть здания дома-интерната, гериатрического центра и т. д.

Жилая секция пансионатного типа (пансионатная жилая секция) – то же, что и интернатного типа, но предназначенная для временного проживания (недельного или 2-х месячного) и дневного пребывания.

Жилая ячейка – одна или несколько жилых комнат, объединенных подсобными помещениями общего пользования.

Жилищно-производственный комплекс – специальный многоквартирный жилой дом, объединенный с производственными блоками предназначенными прежде всего для обеспечения рабочими местами проживающих в комплексе инвалидов.

Жилое здание коридорного типа – здание, в котором квартиры или комнаты общежитий и отделений имеют выходы через общий коридор не менее чем на две лестницы.

Жилое здание секционного типа – здание, состоящее из двух или более секций.

Жилые дома массовой застройки – здания, предназначенные в основном для обычных семей без учета специфических требований семей с инвалидами и престарелыми.

Инвалид – человек с нарушенным здоровьем в результате стойкого расстройства функций организма или увечья, приведшим к полной или частичной потере трудоспособности или существенным затруднениям в жизни.

Инвалиды-колясочники – люди, передвигающиеся с помощью самостоятельно управляемых кресел-колясок.

Квартира массовой застройки – квартира, рассчитанная на проживание обычной семьи и не учитывающая специфические особенности маломобильных групп населения.

Кухня-ниша – функциональная зона для приготовления пищи с минимальным набором кухонного оборудования.

Кухня-столовая – помещение, предназначенное для приготовления и приема пищи.

Маломобильные группы населения – лица старшей возрастной группы 60 лет и старше, инвалиды трудоспособного возраста 16-60 лет, дети-инвалиды до 16 лет, дети до 8-10 лет, женщины беременные или с малолетними детьми в том числе – в детских колясках.

Пандус – наклонная плоскость для вертикального сообщения как внутри, так и вне здания.

Пансионат – комплекс для временного проживания с полным обслуживанием (разновидность дома отдыха).

Подполье в квартирах на 1 этаже для семей с инвалидами и сложных трехпоколенных семей – устраивается в пределах лоджии (веранды), не сообщается с подвалом и техподпольем основного здания и служит в качестве погреба для хранения овощей и продуктов.

Престарелые – люди старшей возрастной группы старше 75 лет.

Реабилитационно-гериатрический центр – то же, что и гериатрический, но предназначенный для проживания и обслуживания не только населения старшего возраста, но и инвалидов.

Реабилитационный учебно-производственный центр – комплекс, предназначенный для проживания, обучения и социально-трудовой адаптации инвалидов.

Семейная группа – две семьи или более, находящиеся в прямом родстве, проживающие раздельно, не связанные общим бюджетом.

Специальная квартира – квартира, запроектированная с учетом специфических особенностей жизнедеятельности маломобильных групп населения (престарелых и инвалидов) и сложных трехпоколенных семей.

Сложная семья – семья, состоящая из трех и более поколений, характеризуется родственными и экономическими связями.

Специальный многоквартирный дом – жилое здание со специальными квартирами и помещениями или блоком обслуживавшего назначения.

Территориальный реабилитационно-гериатрический центр – то же, что и реабилитационно-гериатрический, но предназначенный для обслуживания конкретной территории, обычно находящейся в радиусе пешеходной или удобной транспортной доступности.

Характеристика семейных связей – степень обособленности жизнедеятельности человека от прямых родственников.

Холодная кладовая – кладовая площадью до 2 м², размещаемая в неотапливаемом объеме квартиры; площадью до 4 м² (для инвалида-колясочника), размещаемая в неотапливаемом объеме жилого этажа или подвальной части.

Эркер – выходящая из плоскости фасада часть помещения, частично или полностью остекленная, улучшающая его освещенность и инсоляцию, создающая возможность увеличения обзора инвалида-колясочника.