

STUDIU PRIVIND ACCESIBILIZAREA SPAȚIILOR PUBLICE PENTRU PERSOANELE CU DIZABILITĂȚI

TANARU Emanuela

Conducător științific : Prof.dr.ing **Cristina MOHORA**

REZUMAT: Înțelegând pe de o parte, nevoia de delimitare a persoanelor cu dizabilitati, tocmai pentru a veni în sprijinul nevoilor lor, trebuie să înțelegem în egală măsură, că ele nu sunt diferite ca structură interioară, psihologică față de populația majoritară. Au aceleași nevoi emoționale, psihologice, relaționale. Lipsa accesibilizării este o problemă majoră în România care condamnă persoanele cu dizabilități la izolare, descriind un cadru de discriminare permanentă și sistematică a acestora. Acest document oferă detalii cu privire la acest fenomen și solicită implementarea legii în ceea ce privește accesibilizarea și astfel respectarea drepturilor fundamentale ale persoanelor cu dizabilități.

CUVINTE CHEIE: deficiența, dizabilitate, accesibilitate, echipamente asistive, rampa

1 INTRODUCERE

Asigurarea unei vieți independente pentru orice persoană cu dizabilitati depinde în mod imperativ de eliminarea tuturor obstacolelor în satisfacerea nevoilor legate de sănătate, de educație, de integrarea profesională, de petrecere timpului liber, de socializare etc. Așa cum orice persoană are nevoie de un sprijin în propria dezvoltare, accesibilizarea mediului public, a mediului de lucru pentru persoanele cu dizabilitati reprezintă un mecanism esențial.

Prin *accesibilitate*, Convenția ONU înțelege eliminarea tuturor obstacolelor și abarierelor în calea participării depline a persoanelor cu dizabilitati în toate domeniile, respectiv asigurarea în condiții de egalitate cu ceilalți a accesului la

mediul fizic, la transport, informație și mijloace de comunicare, inclusiv tehnologii și sisteme informatice și la alte facilități și servicii furnizate publicului larg.

Participarea deplină a persoanelor cu dizabilități la viața economică și socială reprezintă un vector important în succesul Strategiei Europa 2020 în ceea ce privește promovarea unei creșteri economice inteligente, bazată pe inovare și cercetare, dezvoltare durabilă și favorabilă incluziunii. De asemenea, Convenția

ONU privind Drepturile Persoanelor cu Dizabilități, ratificată de România în anul 2010, dar și de Uniunea Europeană în 2011 - fiind primul tratat internațional ratificat de UE,

susține creșterea incluziunii persoanelor cu dizabilități în cadrul comunității prin promovarea, protecția și asigurarea exercitării depline și în condiții de egalitate a tuturor drepturilor și libertăților fundamentale ale omului de către toate persoanele cu dizabilități și de a promova respectul pentru demnitatea lor intrinsecă.

2 STADIUL ACTUAL

2.1 Stadiul actual la nivel global

Din valoarea numerică a populației lumii de 7 miliarde de oameni, mai mult de un miliard de persoane suferă de o formă de dizabilitate. Peste 100 milioane dintre acestea sunt copii.

Date statistice: 80% dintre persoanele cu dizabilitati traiesc într-o țară în plină dezvoltare, 50% din numărul persoanelor cu dizabilitati nu își pot permite îngrijire medicală.

153 de țări au semnat Convenția Drepturilor persoanelor cu dizabilitati.

2.2 Stadiul actual în Europa și în România

Conform statisticilor europene, peste 80 de milioane de persoane, reprezentând aproximativ 16% din totalul populației UE, au o dizabilitate, de la o formă ușoară până la una gravă, incluzând aici și persoanele cu probleme de sănătate mintală. Rata somajului în rândul persoanelor cu

¹ Specializarea EPTR, Facultatea IMST;

E-mail: ema.tanaru@yahoo.ro;

dizabilitati este dedoua ori mai mare decât rata somajului din rândul celorlalte persoane. Persoanele cu dizabilitati reprezinta un grup vulnerabil, în rândul caruia ratasaraciei este cu 70% peste medie. In România mediul public nu este înca accesibil persoanelor cu dizabilitati în cea mai mare parte.

La 31 decembrie 2013 numărul total de persoane cu dizabilități comunicat Direcției Protecția Persoanelor cu Dizabilități din cadrul Ministerului Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice, prin direcțiile generale de asistență socială și protecția copilului județene, respectiv locale ale sectoarelor municipiului București, a fost de 709.216 persoane. Dintre acestea, 97,6 % (692.093 persoane) se află în îngrijirea familiilor și/sau trăiesc independent (neinstituționalizate) și 2,4 % (17.123 persoane) se află în instituțiile publice rezidențiale de asistență socială pentru persoanele adulte cu dizabilități (instituționalizate) coordonate de Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice prin Direcția Protecția Persoanelor cu Dizabilități.

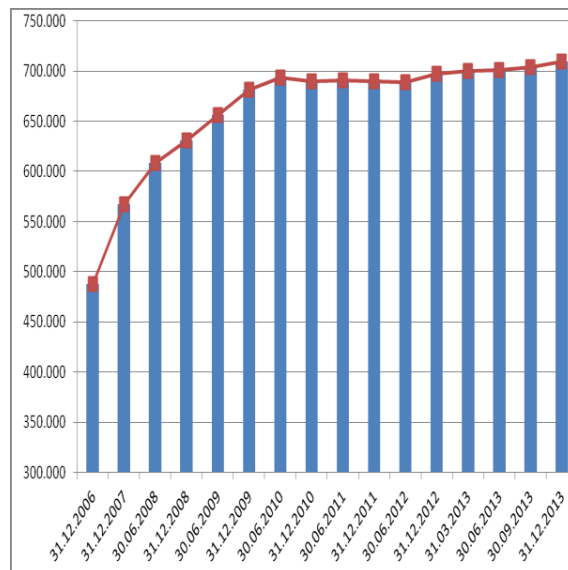


Fig.3 Evoluția numărului persoanelor cu dizabilități, decembrie 2006 – decembrie 2013

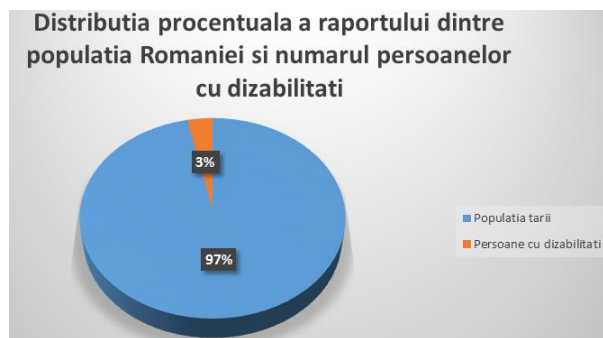


Fig.1 Distributia procentuala populatia Romaniei - numarul persoanelor cu dizabilitati

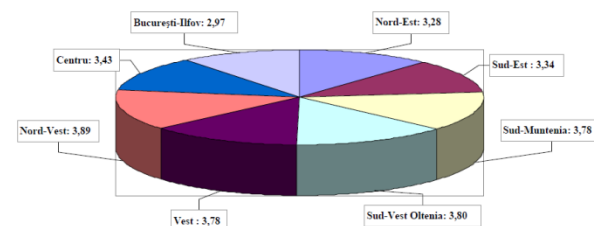


Fig.4 Rata persoanelor cu dizabilități, pe regiuni de dezvoltare, la 31 decembrie 2013 (%)

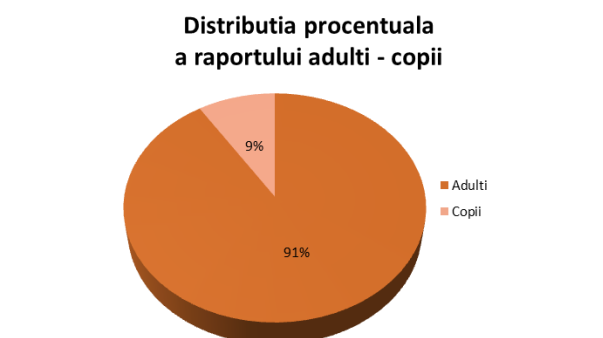


Fig.2 Distributia procentuala a raportului adulti - copii

Regiune/Județ (Region/County)	Total	din care: femei (out of which: women)		din care: copii - neinstituționalizate (In family - non-institutionalized)			din care: copii - instituționalizate (Institutionalized)			Rata (%)			
		din care: copii (out of total)		din care: femei (out of which: women)			din care: copii (out of which: women)						
		Copii (Children)	Adulti (Adults)	Total	Copii (Children)	Adulti (Adults)	Total	Copii (Children)	Adulti (Adults)				
TOTAL	709.216	380.742	60.993	648.223	692.093	372.057	60.981	631.112	17.123	8.685	12	17.111	3,52
Nord-Est	108.205	55.697	11.760	96.545	104.769	53.931	11.729	93.010	3.536	1.766	1	3.535	3,28
Bacau	17.242	8.844	1.701	15.543	16.547	8.626	1.701	14.846	695	318	-	695	2,80
Botosani	12.720	6.444	1.890	10.830	12.322	6.223	1.890	10.432	398	221	-	398	3,08
Iasi	27.845	14.337	2.652	25.193	27.344	14.077	2.652	24.692	501	260	-	501	3,61
Neamț	16.313	8.566	1.659	14.655	15.617	8.188	1.658	13.559	696	378	1	695	3,47
Suceava	20.544	10.916	2.019	18.525	19.746	10.559	2.019	17.727	798	357	-	798	3,24
Valui	13.641	6.490	1.839	11.802	13.193	6.258	1.839	11.354	448	232	-	448	3,45
Sud-Est	85.096	45.552	6.755	78.341	83.048	44.879	6.755	76.393	2.640	973	-	2.648	3,34
Braila	10.558	5.504	838	9.740	10.415	5.430	838	9.597	143	74	-	143	3,29
Ialova	15.496	8.121	1.475	14.021	15.266	7.993	1.475	13.791	230	128	-	230	3,44
Constanța	17.024	10.189	1.490	15.534	16.411	9.924	1.490	14.921	613	265	-	613	2,49
Galați	12.581	5.936	1.275	11.306	12.513	5.909	1.275	11.338	68	27	-	68	2,55
Tulcea	10.017	5.099	466	9.551	9.433	4.850	466	8.967	584	249	-	584	4,70
Vrancea	19.420	11.303	1.251	18.189	19.010	10.873	1.251	17.779	410	230	-	410	5,71
Sud-Muntania	118.405	64.382	8.464	109.941	115.710	62.939	8.464	107.246	2.695	1.443	-	2.695	3,78
Arges	28.149	15.954	1.685	26.464	27.509	15.533	1.685	25.824	640	421	-	640	4,60
Călărași	10.613	5.790	854	9.759	10.372	5.676	854	9.518	241	114	-	241	3,46
Dâmbovița	14.779	7.552	1.238	13.541	14.518	7.420	1.238	13.280	261	152	-	261	2,85
Giurgiu	9.218	4.951	611	8.607	8.960	4.848	611	8.349	258	103	-	258	3,28
Ialomița	8.348	4.253	1.030	7.318	8.212	4.186	1.030	7.182	136	67	-	136	3,05
Putina	37.349	21.616	2.148	35.201	36.315	24.477	2.148	34.167	1.034	539	-	1.034	4,90
Telorman	9.949	4.866	898	9.051	9.824	4.799	898	8.926	125	67	-	125	2,62
Sud-Vest Oltenia	78.833	41.552	7.332	71.501	77.245	40.693	7.332	69.913	1.588	859	-	1.588	3,80
Dolj	14.638	7.317	1.883	12.755	14.430	7.210	1.883	12.547	208	127	-	208	2,22
Goia	11.385	6.017	965	10.420	11.043	5.840	965	10.078	342	177	-	342	3,33
Mehedința	15.515	8.214	880	14.635	15.405	8.158	880	14.525	110	56	-	110	5,85
Orș	15.964	7.847	1.599	13.965	15.213	7.659	1.599	13.634	331	188	-	331	3,57
Vâlcea	21.711	12.137	2.065	19.726	21.134	11.826	2.065	19.029	597	311	-	597	5,85
Vest	69.113	37.197	6.008	63.105	67.653	36.480	6.008	61.645	1.460	717	-	1.460	3,78
Arad	13.571	7.332	1.294	12.277	13.368	7.245	1.294	12.074	203	87	-	203	3,15
Caraș-Severin	12.623	6.684	1.511	11.112	12.458	6.984	1.511	10.947	165	100	-	165	4,27
Hunedoara	19.085	10.466	1.292	17.793	18.659	10.249	1.292	17.367	426	217	-	426	4,56
Timiș	23.834	12.705	1.911	21.923	23.168	12.392	1.911	21.257	666	313	-	666	3,49

Tab1. Numărul și rata persoanelor cu dizabilități, pe regiuni/județe, la 31 decembrie 2013

Repartizarea domeniilor de discriminare identificate în hotărârile de constatare

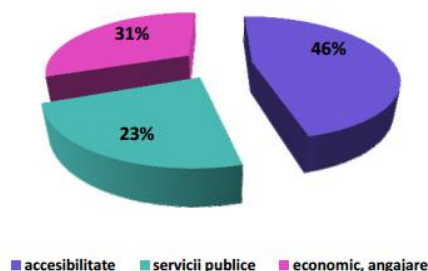


Fig.4 Repartizarea domeniilor de discriminare identificate în hotărârile de constatare

La mijlocul anului 2015, conform datelor statistice publicate de Ministerul Muncii, Familiei, Protecției Sociale și Persoanelor Vârstnice trăiau 752.931 persoane cu dizabilități din care 60.289 copii cu dizabilități. Din total, 23,2% erau persoane cu dizabilitate fizică, 19,7% somatică, 3,1% auditivă, 13,7% vizuală, 16,1% mentală, 11,9% psihică, 10,9% asociată, 0,9% HIV/SIDA, 0,5% boli rare.

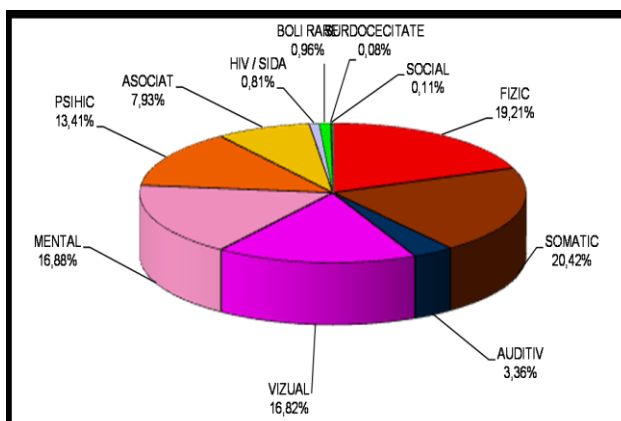


Fig.5 Distribuția procentuală a persoanelor cu dizabilități în funcție de deficiențe, anul 2013

Există instituții publice importante, care lucrează direct cu publicul, și totuși nu au o rampă de acces în clădire, un ascensor sau minime facilități de comunicare cu cetățenii cu dizabilități. Deși, în teorie, cadrul legislativ existent - legea nr. 448/2006 privind protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap - contribuie la respectarea normelor europene privind accesibilizarea mediului public, în practică, respectarea acestuia lasă de dorit. Lipsa fondurilor necesare este motivul invocat de conducerea acestor instituții pentru lipsa accesibilizării.

2.3 Aspecte cu caracter general în ceea ce privește diferitele tipuri de dizabilități

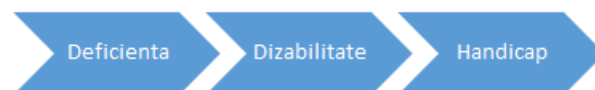
În cele ce urmează am încercat clarificarea câtorva noțiuni:

Deficiența: pierderea sau alterarea unei structuri sau a unei funcții rezultând în urma unei maladii, accident sau perturbare în evoluția normală (bătrânețea), dar și ca urmare a unor curențe psihice-afective. Deficiențe frecvente: auditive, vizuale, de limbaj, intelectuale.

Dizabilitate: termen generic pentru afectări/deficiențe, limitări de activitate și restricții de participare, care relevă aspectul negativ al interacțiunii individ – mediu.

Handicap: dezavantajul social, rezultat în urma unei deficiențe sau incapacități și care limitează sau împiedică îndeplinirea de către individ a unui rol așteptat de mediu.

În acest sens, principala distincție ce ar trebui reținută este cea dintre handicap și dizabilitate, în sensul că nu există persoană cu handicap, ci doar persoană care are o incapacitate, această incapacitate îi produce o dizabilitate, adică persoana respectivă este incapabilă să facă anumite lucruri sau le face cu ajutor. Handicapul îl reprezintă tocmai această distanță între capacitățile personale (sau incapacitățile personale) și mediul în care trăiesc. Dacă trăiesc într-un mediu adaptat, sunt o persoană integrată, dacă trăiesc într-un mediu neadaptat, atunci când o persoană care are acest “handicap” față de ceilalți oameni, în același context.



În ceea ce privește gradul de handicap, prin Ordinul nr.12709/01.10.2002 au fost reglementate criteriile pe baza cărora acesta se stabilește și astfel se definesc următoarele categorii: Gradul grav de handicap se poate acorda copiilor care au, în raport cu vârsta, capacitatea de autoservire încă neformată sau pierdută, respectiv au un grad de dependență ridicat fizic și psihic. În această situație autonomia persoanei este foarte scăzută din cauza limitării severe în activitate, ceea ce conduce la restricții multiple în participarea socială a copilului. Drept urmare, copilul necesită îngrijire specială și supraveghere permanentă din partea altei persoane. Gradul accentuat de handicap se poate acorda copiilor la care incapacitatea de a desfășura activitatea potrivit rolului social corespunzător dezvoltării și vârstei se datorează unor limitări funcționale importante motorii, senzoriale, neuropsihice sau

metabolice rezultate din afecțiuni severe, în stadii înaintate, cu complicații ale unor aparate și sisteme. În această situație participarea socială a copilului este substanțial restricționată. Gradul mediu de handicap se poate acorda copiilor care au capacități de performanță fizică (motorie, metabolică) sau intelectuală redusă, corespunzând unei deficiențe funcționale scăzute, ceea ce duce la limitări în activitate, în raport cu așteptările corespunzătoare vârstei. În această situație ele se reflectă în restricții relativ semnificative ale participării sociale a copilului. Gradul ușor de handicap se poate acorda pentru cazurile în care impactul afectării asupra organismului este minim, cu limitare nesemnificativă a activității, și nu necesită măsuri de protecție specială, participarea socială fiind în limite rezonabile.

Principalele categorii de deficiențe sunt:

- A. Deficiențe senzoriale (vizuale și auditive);
- B. Deficiențe neuro-motorii;
- C. Deficiențe mentale;
- D. Deficiențe de limbaj;
- E. Tulburări comportamentale;
- F. Deficiențe asociate.

2.4 Acces în sistemul de educație universitar

Din păcate, numărul tinerilor cu dizabilitate care se înscriu în învățământul universitar este extrem de redus, iar la absolvirea ciclului de învățământ ajung, în medie, numai 42% dintre cei înscriși. Investiții în adaptarea locurilor de învățământ au realizat numai câteva universități, și anume:

- Universitatea Babeș-Bolyai Cluj-Napoca a investit în 50 de locuri pentru persoane cu dizabilități, amenajând clădirea facultăților cu ascensoare și rampe de acces în clădirile special proiectate. În acest sens au fost cheltuiți 190.000 lei
- Universitatea de Vest din Timișoara a investit în mobilier și aparatură specifică pentru persoanele cu dizabilități, valoarea acestora ajungând la 40.000 lei
- Universitatea Alexandru I. Cuza din Iași a alocat fonduri pentru echiparea căminelor cu lifțuri corespunzătoare, cu grupuri sanitare și sistem ROBY - sistem de urcat scara cu șenile.

În ceea ce privește alte facilități oferite de către universitățile mari din țară, acestea sunt după cum urmează:

- Universitatea Ovidius din Constanța asigură rampe de acces în facultățile sale, 4 panouri de comandă pentru ascensoare și 12 săli de desfășurare a orelor de curs

- Universitatea Babeș-Bolyai din Cluj-Napoca pune la dispoziție un birou/sală de lectură pentru persoanele cu dizabilități

- Universitatea din Pitești asigură mâini curente în clădirile sale, precum și un interpret

- Universitatea din Oradea asigură, cu finanțare de la Orange România, un centru de învățare accesibilizat

- Universitatea de Vest din Timișoara a realizat investiții pentru eliminarea pragurilor de la ușile de intrare în clădiri și în sălile de curs, pentru achiziționarea unei rampe electrice, a lifturilor în sediile facultăților, pentru adaptarea grupurilor sanitare, pentru alocarea a 4,47% (4 locuri adaptate și semnalizate corespunzător) locuri de parcare pentru persoanele cu dizabilități. Universitatea din Timișoara este singura care oferă fond de carte adaptat nevoilor persoanelor cu dizabilități în cadrul Bibliotecii Central Universitare, precum și o serie de alte facilități de studiu: timp de examinare prelungit, înlocuirea probei scrise cu cea orală și viceversa, evaluare în sală separată, folosirea calculatoarelor și a tehnologiei asistive, mărirea caracterelor pe foile de examen, consiliere și orientare în carieră, consiliere și orientare educațională

- Universitatea Alexandru I. Cuza din Iași oferă spații de cazare pentru tinerii cu dizabilități, toalete și dușuri adaptate, dar a organizat și o subsecție pentru nevăzători la Grădina Botanică.

Amplasarea unei rampe de acces sau specializarea unei persoane de la compartimentul de relații cu publicul din cadrul unei primării nu reprezintă un

efort financiar exagerat pentru orice instituție publică. Cu toate acestea, cercetarea de mai sus a ilustrat cum autoritățile publice sunt mai degrabă

nepăsătoare pentru soarta persoanelor cu dizabilități, ignorând chiar și cadrul legal, urmarea fiind plata unor amenzi. Termenele legale privind accesibilizarea mijloacelor de transport în comun sau a clădirilor instituțiilor publice a expirat

din păcate la finalul anului 2010. La 3 ani distanță, în România există încă ministere (Ministerul Educației) sau primării ale marilor municipii (Primăria Bistrița, Baia Mare, etc.) care nu au nici măcar rampă de acces. Situația este cu atât mai gravă la nivelul altor instituții (ex: unități de învățământ, instanțe sau chiar asociații de proprietari). Despre interpreți mimico-gestuali, telefoane sau pagini de internet adaptate nevoilor persoanelor cu dizabilități de vedere sau de

aur putem vorbi doar în termeni de excepție, regula fiind că acestea nu există.

Aproximativ 240.000 de euro a fost suma amenajărilor aplicate de către Agenția Națională pentru Plăți și Inspecție Socială în anii 2011 și 2012 și, cu toate

acestea, sunt necesare sancțiuni pentru multe alte instituții. Sperăm ca în urma informațiilor transmise conducerii Agenției, controlul asupra acestor aspecte să se întărească și să se multiplice, astfel încât să nu mai existe sincope în respectarea legislației privind accesibilitatea.

3 STUDIUL DE CAZ

3.1 Accesibilitatea in cadrul facultatii IMST

Facultatea de Ingineria și Managementul Sistemelor Tehnologice este a treia facultate, după numărul de studenți, dintre cele 15 facultăți ale Universității POLITEHNICA din București.

Comunitatea Facultății IMST este alcătuită din totalitatea cadrelor didactice titulare și profesorilor consultanți/emeriti, studenților, personalului de cercetare, tehnic și administrativ care desfășoară activități didactice, de cercetare – dezvoltare și/sau tehnico-administrative.

Facultatea IMST include, în prezent, 5 departamente:

- Mașini și Sisteme de Producție
- Rezistența Materialelor
- Tehnologia Construcțiilor de mașini
- Tehnologia Materialelor și Sudare
- Teoria Mecanismelor și Roboți

alături de Școala Doctorală a Facultății IMST.

Extras din Anexa_A24 regulament intern:

“Reguli privind protecția, igiena și securitatea în muncă în cadrul unității I. Obligațiile Universității

XI. Grupuri sensibile la riscuri Grupurile sensibile la riscuri specifice, cum ar fi: femeile gravide, leuzele sau femeile care alăptează, tinerii, precum și persoanele cu dizabilitati, trebuie protejate împotriva pericolelor care le afectează în mod specific. Universitatea are obligația sa amenajeze locurile de munca ținând seama de prezenta grupurilor sensibile la riscuri specifice.”

In ceea ce priveste gradul de accesibilizare al facultatii IMST este mai mult decat foarte scazut.

Din cele 3 intrari de care dispune facultatea doar una este special amenajata pentru persoanele cu dizabilitati.

Așa cum au agreat și participanții în cadrul dezbaterii organizate pentru prezentarea concluziilor cercetării întreprinse de IPP, este nevoie de presiune din partea societății civile, precum și de conștientizarea reprezentanților instituțiilor publice spre a înțelege beneficiile adaptării mediului fizic și informațional la nevoile persoanelor cu dizabilități. În unele situații, autoritățile nu respectă acest principiu nu din rea-voință sau din lipsă de fonduri, ci pentru că pur și simplu nu cunosc implicațiile și avantajele acestuia.

Va voi prezenta in cele ce urmeaza imagini care sa ateste cele afirmate mai sus:



Fig.6 Intrarea principala prevazuta cu rampa



Fig.7 Intrarea secundara

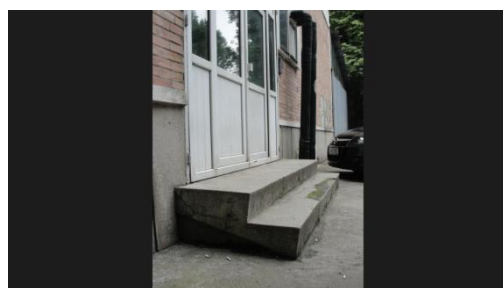


Fig.8 Intrarea a 3-a ce permite accesul in cadrul facultatii

3.2 Accesibilizare – amenajare si conformare

3.2.1 Intrări în clădiri

Intrarea în clădiri presupune existența a două cerințe:

- preluarea diferenței de nivel între nivelul spațiului exterior și nivelul de acces în clădire realizată prin scări și rampe

- conformarea spațiului care face tranziția între mediul exterior și interiorul clădirii prin intermediul ușilor de acces și zonelor de protecție ale acestora.

Accesul trebuie să fie vizibil și identificabil din zonele adiacente ale clădirii. Dacă acest lucru nu este posibil trebuie prevăzute informații vizuale și tactile.

Intrările în clădiri trebuie să fie ușor de localizat. Informații vizuale clare, dar și planuri tactile privind evacuarea în caz de incendiu trebuie amplasate la toate ieșirile de evacuare.

3.2.1.1 Conformarea rampelor de acces

Rampele de acces asigură un traseu accesibil între niveluri aflate la înălțimi diferite. O rampă conformată corect permite deplasarea fără a fi nevoie de alte echipamente mecanice.

Pentru preluarea diferenței de nivel la accesul în clădiri vor fi prevăzute obligatoriu atât rampe cât și trepte, având în vedere că rampele sunt necesare doar pentru anumite persoane pe când alte persoane preferă scările.

Panta maximă a rampei de acces într-o clădire va fi cuprinsă între 5 – 8% pentru denivelări mai mari de 20 cm.

Pentru denivelări mai mici de 20 cm panta maximă a rampei de acces poate fi 15%.

Lungimea maximă a unei rampe, măsurată în proiecția orizontală va fi 10,00 m pentru rampe cu înclinare de 5% și 6,00 m pentru rampe cu înclinare de 8%.

Peste aceste lungimi se va rupe înclinarea cu o platformă orizontală lungă de 1,50 m (150 cm) după care se continuă rampa.

Atunci când sunt necesare mai multe rampe este indicat ca lungimile acestora să fie egale.

Existența rampelor în interiorul construcțiilor trebuie pe cât posibil evitată.

Dacă acest lucru nu este posibil rampele vor fi realizate în conformitate cu următoarele criterii:

- La interiorul clădirilor înălțimea maximă a diferenței de nivel care poate fi preluată prin rampe este de 2,00m (200cm)

- ca alternativă la rampă trebuie prevăzut un echipament mecanic de ridicare de tipul platformă cu ridicare verticală

- pentru a preveni alunecarea și căderea se recomandă o înclinare a rampei de maxim 5% și o lungime maximă de desfășurare în proiecție orizontală de 10,00m (1000cm).

Peste această lungime se prevăd podeste intermediare cu o lățime minimă de 1,20m (120cm).

Este recomandabil ca atunci când rampele au o desfășurare mare, aceasta să nu se realizeze într-o singură direcție ci cu schimbări de direcție în zona podestelor intermediare pentru a preveni accidentele.

Inălțimea față trotuar de	Lungimea totală pentru înclinare de 5%	Lungimea totală pentru înclinare de 8%	Număr rampe x lungime pentru înclinare 5%	Număr rampe x lungime pentru înclinare 8%
30 cm	6,00 m	3,75 m	1 rampă x 6,00m	1 rampă x 3,75m
45 cm	9,00 m	5,65 m	1 rampă x 9,00m	1 rampă x 5,65m
60 cm	12,00 m	7,50 m	2 rampe x 6,00m	2 rampe x 3,75m
75 cm	15,00m	9,40 m	2 rampe x 7,50m	2 rampe x 4,70m
90 cm	18,00m	11,30m	2 rampe x 9,00m	2 rampe x 5,65m
105 cm	21,00m	13,20m	3 rampe x 7,00m	3 rampe x 4,40m
120 cm	24,00m	15,00m	3 rampe x 8,00m	3 rampe x 5,00m
150 cm	30,00m	18,80m	3 rampex10,00m	4 rampe x 4,70m

Tab.2 Lungimi de rampe pentru diferențe de nivel diferite

Lățimea rampei va fi minim 1,20 m (120 cm).

Lățimea liberă a rampei, măsurată între cele două mâini curente va fi minim 1,00m (100 cm).

Pentru construcții existente lățimea liberă a rampei poate fi de 90 cm.

Rampele vor avea suprafața realizată din materiale antiderapante.

La început, la sfârșit și intermediar (atunci când diferența de nivel presupune existența mai multor rampe) rampele vor fi prevăzute cu platforme orizontale cu lungime minim 1,50 m (150 cm).

Platformele orizontale de la începutul și sfârșitul rampelor vor avea o suprafață prevăzută cu indicatoare tactile de minim 60 cm pe toată lățimea rampei.

La diferențe de nivel mai mari de 20 cm și pentru lungimi de minim 2,00 m în proiecție orizontală, rampele vor fi prevăzute cu balustrade.

Se va amplasa câte o mână curentă pe ambele laturi ale rampei la o înălțime de 90 – 100 cm pentru persoane adulte și 60 – 75 cm pentru copii.

Mâna curentă va depăși linia de început și de sfârșit a rampei cu o lungime în proiecție orizontală de 30 cm.

Pentru a preveni accidentarea prin agățare, mâna curentă va fi întoarsă către paroseală.

Marginile rampelor vor avea un rebord continuu, fără obstacole cu dimensiuni de 15 x 10 cm pentru a împiedica alunecarea bastonului, piciorului sau roții scaunului rulant și pentru ghidarea persoanele cu deficiențe de vedere care folosesc un baston de ghidaj. Montanții balustradei vor fi fixați pe acest rebord.

3.2.1.2 Conformarea ușilor și a platformei de acces

Atât rampa de acces cât și scara de acces ajung în zona intrării pe o platformă liberă cu dimensiuni minime de 1,50 x 1,50 m pentru a permite manevrarea scaunului rulant.

Într-o conformare în care rampa și scara pornesc din direcții opuse sau sunt amplasate în unghi de 90° platforma orizontală poate fi comună.

Este recomandat ca zona accesului și scării să fie acoperite.

Deschiderea liberă minimă – lumina ușii va fi de minim 1,00m.

Ușa de acces nu va avea prag.

Este obligatoriu ca în zona ușii de acces să existe o copertină.

Având în vedere că ușile de acces reprezintă uși de evacuare din clădire, acestea se vor deschide spre exterior, având grijă ca deschiderea lor să fie în afara suprafeței de manevră și prin deschidere să nu blocheze accesul din lateral.

Pot fi prevăzute uși în două canate având canatul care se deschide în mod obișnuit cu o lățime liberă de 1,00 m.

Pe partea laterală a ușii unde este montat sistemul de manevrare este necesară o ureche de minim 60 cm pentru a permite manevrarea scaunului rulant.

Dacă accesul se face frontal spațiul liber necesar manevrării scaunului rulant este 1,50 x 1,50m.

Dacă accesul se face lateral spațiul liber necesar manevrării scaunului rulant este 1,50 x 2,00m.

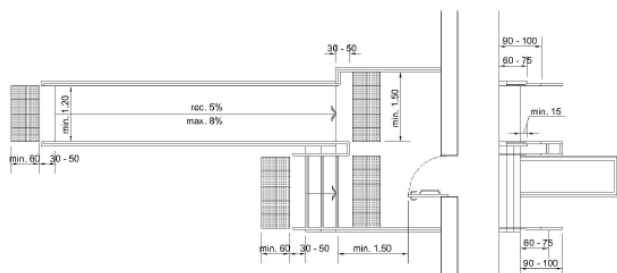


Fig.9 Rampă de acces perpendiculară pe intrarea în clădire

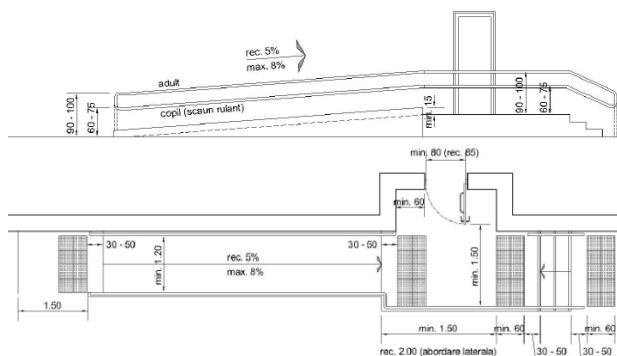


Fig.10 Rampă de acces paralelă cu intrarea în clădire

3.2.2 Construcții învățământ

Hol, circulații:

- spațiu minim de manevră 1.50 x 1.50 m;
- căi circulații min. 0.90 – 1.00 m;
- gol ușă min. 0.95 m exterior și 0.85 m interior;

Săli de clasă:

- pantă max. 5%, pentru amfiteatru 5-8%;
- dimensiuni pentru 1 loc: 2.00 x 1.00 m cu acces lateral, 1.50 x 1.00 cu acces frontal;
- spațiu minim de manevră 1.50 x 1.50 m;
- gol ușă min. 0.85 m;
- nr. locuri scaun rulant min. 1 loc/50 elevi dar min. 2 locuri;

Biblioteci:

- dimensiuni loc scaun min. 0.80 x 1.35 m;
- spațiu minim de manevră 1.50 x 1.50 m;
- gol ușă min. 0.80 m recomandat 0.90 m;

Spații comerciale:

- spațiu minim de manevră 1.50 x 1.50 m;
- căi circulații min. 0.90 – 1.00 m ;
- gol ușă min. 0.80 m recomandat 0.90 m.

3.3 Soluții cu privire la accesibilizarea spațiului interior al incintei

3.3.1 Cu ce ne confrunăm

Intrucat accesul prin interiorul facultatii este total restrictionat, cu singura exceptie a catorva sali de clasa aflate la nivelul de baza al incintei, s-a incercat gasirea unor solutii pentru a veni in sprijinul persoanelor cu dizabilitati.



Fig. 11 Imposibilitatea accesului la secretariat



Fig.12 Imposibilitatea accesului la catedra



Fig.13 Imposibilitatea accesului la diferite sali de clasa aflate la alte nivele decat cele de la parter

3.3.2 Solutii propuse

3.3.2.1 Studii cu privire la diverse solutii existente



Fig.14 Solutii de tip platforme



Fig.15 Flexstep Disabled Platform Lift



Fig.16 Elevator: pret 11 200,00 roni

Elevator pentru transportul pe scari (varianta standard)- în cladirile fără lift se pot transporta persoanele cu probleme de deplasare. Utilizatorul sta pe scaun cu rotile care este blocat pe corpul elevatorului, acesta fiind manevrat de un insotitor. Elevatorul cu senile poate deplasa un pacient asezat in scaunul cu rotile avand greutatea totala maxima de 130 kg, deplasarea se face prin intermediul a doua senile din cauciuc sintetic actionate de un motor electric alimentat de acumulatorul aflat in interiorul elevatorului cu senile pentru transportul persoanelor cu dizabilitati.



Fig. 17 Elevator: pret 17 250,00 roni

Elevator universal pentru transportul pe scari a unei persoane imobilizata intr-un scaun rulant. Elevatorul poate transporta un pacient pe o gama foarte larga de tipuri de scari, este de tipul pasitor pe fiecare trepta atat in urcare cat si la coborare.

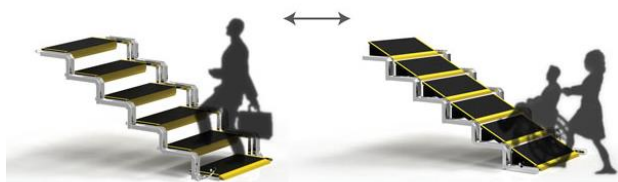


Fig.18 Convertible user-friendly staircase

3.3.2.2 Soluția adoptată

Astfel am ajuns în proces de obținere a unui sistem de tip elevator cu acționare pneumatică ideal pentru facilitarea accesului pe scări sau trepte a persoanelor în scaun rulant.



Fig.14 LIFTKAR

Liftbar ofera un plus convenabil pentru nevoia de mobilitate.

Acest echipament permite insotitorului sa opereze dispozitivul in timp de utilizatorului ramane intr-o pozitie in scaunul rulant pe care il detine. Executa miscarea in sus si in jos pe scari fara riscuri. Prezinta un sistem de frane de inalta performanta.

Caracteristici:

Lifting Capacity	352lbs Including wheelchair
Model Number	045-728
Total Weight	60.72lbs
Heaviest Part	36.74lbs Climbing unit w/platforms
Overall Height	44.49 in.
Overall Depth	15.16 in.
Overall Width	29.92 in. w/platforms down
	15.55 in. w/platforms up
	18.98 in. Handle unit
Landing Requirement	43.3 in. x 35.4 in.

4 CONCLUZII

Accesibilitatea este practic prima condiție pentru a putea vorbi mai departe despre incluziunea *reală* a persoanei cu dizabilități în societate. În măsura în care o persoană cu dizabilități poate să se deplaseze de la domiciliu la școală sau la un loc de muncă, poate să își desfășoare activitatea folosind tehnologii asistive adecvate, poate să aibă acces la alte servicii publice furnizate de

Lipsa accesibilităților generează handicapul, care este o problemă socială. Vorbind de “social” ne referim la oameni. Toți cei care se opun sau ignoră amenajarea mediului fizic, conform necesităților fiecăruia, sunt răspunzători de existența handicapului în viața persoanelor cu dizabilități.

Obiectivul principal ar fi să ajutăm persoanele cu dizabilități să își poată îndeplini rolurile și responsabilitățile cetățenești și să dispună de aceleași posibilități de alegere individuală și de același grad de control asupra vieții lor ca și persoanele care nu suferă de vreun handicap.

La nivel concret, e necesară stabilirea clară a atribuțiilor instituțiilor publice implicate în domeniul accesibilizării, a mecanismelor de control, finanțarea cheltuielilor necesare accesibilizării și sancționarea adecvată și disuasivă a lipsei de implementare.

Prin urmare avem datoria atat morala cat si interioara de a ne trata pe noi insine si pe cei din jur cu respect si pretuire. Aceasta lege universal valabila nu are nici un motiv permis de a accepta vreo abatere in cazul persoanelor cu dizabilitati. Este de natura noastra sa le oferim daca nu un sprijin omenesc si natural, atunci cel putin un cadru, un spatiu in care limitarile fizice sa nu creeze un impediement suplimentar adus provocarilor care ii solicita in fiecare moment al vietii.

Singura dizabilitate in viata este o atitudine nepotrivita.

5 BIBLIOGRAFIE

[1]<http://cncd.org.ro/files/file/Studiu%20accesibilitate%20persoane%20cu%20dizabilitati%202013>

[2]<http://provitabucuresti.ro/docs/bioetica/Handicapul>.

[3]NP-051-normativ-privind-acesibilizarea-spatiului-urban.Intelegerea dizabilitatii

[4] Conferința Națională în domeniul Standardizării Accesibilitatea cercetarea si dezvoltarea unor echipamente pentru cresterea calitatii vietii si sigurantei de deplasare a persoanelor cu dizabilitati prin facilitarea accesului in cladiri si mijloace de transport Accessibility for the Disabled

[5]http://www.mmuncii.ro/j33/images/buletin_statistic/dizabilitati_anul_2013.pdf

[6]<http://cncd.org.ro/files/file/Studiu%20accesibilitate%20persoane%20cu%20dizabilitati%202013>

[7]<https://echipamenteortopedice.ro/elevator-transport-persoane-cu-handicap/195-elevator-pentru-transportul-pe-scari.html><https://sistemeortopedice.ro/elevator-transport-pe-scari/85-elevator-pentru-transportul-pe-scari.html>

[8]<http://www.mdolla.com/2012/12/convertible-user-friendly-staircase-by.html>

[9]<http://www.liftandaccessibilitysolutions.com/stair-climbers/>