**Исследование оценки инвалидами состояния доступности жилых помещений**

Регион \_\_\_\_\_\_\_

Населенный пункт - название:

1. Город
2. Село
3. Иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пол Мужской Женский

Являетесь ли Вы инвалидом? (укажите только один вариант ответа) Да Нет Затрудняюсь ответить

Какая у Вас группа инвалидности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (**1, 2, 3, Ребенок-инвалид** укажите только один вариант ответа)

Какой у Вас основной вид ограничения жизнедеятельности

а) стойкие расстройства двигательной функции, сопряженными с необходимостью использования кресла-коляски, иных вспомогательных средств передвижения;

б) стойкие расстройства функции слуха, сопряженными с необходимостью использования вспомогательных средств;

в) стойкие расстройствами функции зрения, сопряженными с необходимостью использования собаки-проводника, иных вспомогательных средств;

г) задержки в развитии и другими нарушениями функций организма человека.

Иное ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Какая у вас степень самообслуживания I II III

Сколько Вам полных лет \_\_\_\_\_\_

Являетесь ли вы собственником жилья Да Нет

Какой тип вашего жилья: Многоквартирный жилой дом Индивидуальный жилой дом

Сколько этажей в доме, в котором вы проживаете

Имеется отопление в доме ДА НЕТ

Если ДА, то

Центральное отопление

Собственное отопление

Имеется водоснабжение в доме ДА НЕТ

Если ДА, то

Центральное водоснабжение

Собственное водоснабжение

Имеется канализация в доме ДА НЕТ

Если ДА, то

Центральная канализация

Собственная канализация

Оборудован ли ваш дом под потребности передвижения

Вы можете свободно передвигаться на придомовой территории ДА НЕТ

Если НЕТ, то что с какими препятствиями вы сталкиваетесь

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На территории имеется специализированная автостоянка ДА НЕТ

Оборудована ли входная лестница перилами ДА НЕТ

Имеются ли тактильно-контрастные указатели ДА НЕТ

Имеются доступные информационные указатели ДА НЕТ

Имеется пандус или подъемник к входному узлу ДА НЕТ

Если ДА, то можете вы ими воспользоваться

Самостоятельно

С помощью другого лица

(можете добавить комментарий)

Если НЕТ, то по какой причине

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имеется индивидуальный вход в квартиру в многоквартирном жилом доме ДА НЕТ

Если ДА, то можете вы ими воспользоваться

Самостоятельно

С помощью другого лица

(можете добавить комментарий)

Если НЕТ, то по какой причине

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имеется пандус или подъемник к лестнице внутри здания ДА НЕТ

Если ДА, то можете вы ими воспользоваться

Самостоятельно

С помощью другого лица

(можете добавить комментарий)

Если НЕТ, то по какой причине

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имеется ли лифт на вышестоящие этажи ДА НЕТ

Если ДА, то можете вы ими воспользоваться

Самостоятельно

С помощью другого лица

(можете добавить комментарий)

Если НЕТ, то по какой причине

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уточните, пожалуйста

Имеется ли свободный доступ к лифтовой кабине ДА НЕТ

Сколько см. дверной проем лифтовой двери (ей)

Размер лифтовой кабин (ы)

Имеется ли голосовое сопровождение в лифте

Отсутствуют пороги и перепады на пути движения к входу (в квартиру ли дом)

Имеется расширенный дверной проем в квартиру или дом

Отсутствуют пороги и перепады на пути движения в квартире ли доме

Имеются расширенные межкомнатные дверные проемы

Имеется санитарно-гигиеническая комната (ы) в квартире или доме ДА НЕТ

Если ДА, то можете вы ими воспользоваться

Самостоятельно

- туалетной комнатой

- ванной комнатой

С помощью другого лица

- туалетной комнатой

(можете добавить комментарий)

- ванной комнатой

(можете добавить комментарий)

Если НЕТ, то по какой причине

- туалетной комнатой

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- ванной комнатой

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Назовите, пожалуйста, сколько человек проживает в этой квартире (этом доме) и с кем Вы, как правило, ведете совместное хозяйство, вне зависимости от их родственного к Вам отношения или отсутствия в настоящее время по какой-либо причине.

- дети (указать кол-во)

- в том числе несовершеннолетние (указать возраст)

- родители Мама (указать возраст) Папа (указать возраст)

- бабушка (указать кол-во и возраст)

- дедушка (указать кол-во и возраст)

- брат (указать кол-во и возраст)

- сестра (указать кол-во и возраст)

Иные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К какой из групп населения по доходу Вы могли бы отнести себя? (укажите только один вариант ответа)

Значительно ниже среднего уровня (Денег с трудом хватает на продукты питания)

Несколько ниже среднего уровня (На продукты питания денег хватает, но покупка одежды и других необходимых предметов и

услуг уже вызывает затруднения)

На среднем уровне (Денег хватает на продукты и одежду, однако покупка вещей длительного пользования является проблемой)

Несколько выше среднего уровня (Мы можем без труда приобретать вещи длительного пользования, но нам сложно приобретать такие дорогие вещи, как машина, квартира, дача и т.д.)

Значительно выше среднего уровня (Мы можем позволить себе приобретать такие дорогие вещи, как машина, квартира, дача и т.д.).

Затрудняюсь ответить

Трудоустроены ли вы ДА НЕТ

Уровень вашей зарплаты (в пределах менее 10 т.руб., 10 т.руб., 15 т.руб., 20 т.руб., 25 т.руб. и т.д. (можно указать конкретно)

Есть ли в вашем регионе программа по адаптации жилья ДА НЕТ НЕ ЗНАЮ

Если ДА, то воспользовались ли вы данной программой ДА НЕТ

Есть ли в вашем регионе программа по переселению ДА НЕТ НЕ ЗНАЮ

Если ДА, то воспользовались ли вы данной программой ДА НЕТ

Есть ли в вашем регионе (муниципалитете) специально созданная Комиссия по обследованию жилых помещений инвалидов и общего имущества в многоквартирных домах ДА НЕТ НЕ ЗНАЮ

Обследовала ли специально созданная Комиссия ваше жилье на предмет доступности ДА НЕТ

Если ДА, то был ли составлен акт и какое решение было принято

* о наличии необходимости приспособления жилого помещения инвалида и общего имущества в многоквартирном доме
* об отсутствии необходимости приспособления жилого помещения инвалида и общего имущества в многоквартирном доме

ваш комментарий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Готовы ли переехать (обменять) в другое жилье при оказании помощи в переселении ДА НЕТ НЕ ЗНАЮ

Если ДА, то

На первый этаж того же самого многоквартирного дома

В доступное жилье в том же самом районе проживания

Готов переехать в доступное жилье в другой конкретный район населенного пункта

Готов переехать в доступное жилье в любой другой район населенного пункта

Готов переехать в доступное жилье в другой населенный пункт

Иное ­\_\_\_

(можете добавить свой комментарий)

Спасибо огромное за ваши ответы!!!