附件2

无障碍环境试用体验报告

建设单位：

接贵单位 年 月 日联系函后，我会于 年

月 日组织残障人士技术专家代表按照《无障碍设计规范（GB50763—2012）对 项目开展了竣工前无障碍环境试用体验活动。

综述：

附件：无障碍环境试用体验结果情况分析表

无障碍环境促进会（签字/盖章）：

残联（签字/盖章）：

年 月 日

联系人： 联系方式：

无障碍环境试用体验结果情况分析表

体验单位（签字/盖章）： 时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **要素** | **体验**  **数量** | **达标**  **数** | **主要体验内容** | **存在问题及表述** |
| 1 | 缘石坡道 |  |  | 高差、坡度、宽度、平整、防滑、积水、滤水篦子 |  |
| 2 | 盲道 |  |  | 规格、平整、障碍物距离、铺设方式、连续性 |  |
| 3 | 无障碍出入口 |  |  | 位置、类型、坡度、休息平台 |  |
| 4 | 轮椅坡道 |  |  | 坡度、净宽、扶手、安全措施、休息平台、防滑 |  |
| 5 | 无障碍通道 |  |  | 宽度、平整度、滤水篦子、障碍物 |  |
| 6 | 门 |  |  | 受力度、净宽、高差、门前空间 |  |
| 7 | 无障碍楼梯、台阶 |  |  | 踏步高和宽、提示盲道、尖角、扶手、防滑、警示 |  |
| 8 | 无障碍电梯 |  |  | 大小、镜子、扶手、侧边按钮、盲文、报站语音 |  |
| 9 | 升降平台 |  |  | 大小、安全措施 |  |
| 10 | 扶手 |  |  | 高度、做法、材料 |  |
| 11 | 公共厕所、无障碍厕所 |  |  | 大小、布局、门净宽及关门把手、坐便器及扶手、小便器及扶手、洗手台及扶手、镜子、报警器、挂衣钩、报警器、多功能台 |  |
| 12 | 无障碍客房 |  |  | 位置、门、回转空间、卫生间、床、开关高度、门铃 |  |
| 13 | 无障碍住房及宿舍 |  |  | 面积、通道、卧室、起居室、卫生间、厨房、阳台 |  |
| 14 | 轮椅席位 |  |  | 位置、通道、大小、安全措施、陪护席位 |  |
| 15 | 无障碍机动车停车位 |  |  | 位置、平整、大小、标志、管理 |  |
| 16 | 低位服务设施 |  |  | 各类功能台、  高度、容膝空间、回转空间 |  |
| 17 | 无障碍标识系统 |  |  | 通道、坡道、电梯、停车位、卫生间、服务台等标志牌及引导牌 |  |
| 18 | 信息无障碍 |  |  | 视障、听障等无障碍设施设备 |  |
| 19 | 其他 |  |  |  |  |
| **备注** | 体验结果指主要问题表述。 | | | | |