

## REGISTRE PUBLIC D'ACCESSIBILITE



Groupe scolaire

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| Catégorie de l'établissement : | 3 |
|--------------------------------|---|

### Effectif de l'ERP

|             |  |
|-------------|--|
| Personnel : |  |
|-------------|--|

|          |  |
|----------|--|
| Public : |  |
|----------|--|

|         |     |
|---------|-----|
| Total : | 350 |
|---------|-----|

|                                   |     |
|-----------------------------------|-----|
| L'ERP possède plusieurs niveaux : | OUI |
|-----------------------------------|-----|

|  |     |
|--|-----|
| L'ERP possède plusieurs niveaux accessible au public : | OUI |
|--|-----|

|   |     |
|---|-----|
| Une aide pour l'accès peut être disponible à la demande | OUI |
|---|-----|

|  |     |
|--|-----|
| Un document tenant lieu d'Agenda d'Accessibilité Programmée (Ad'AP) a été établi : | OUI |
|--|-----|

|                        |             |
|------------------------|-------------|
| Si oui à quelle date : | 3 mars 2016 |
|------------------------|-------------|

|                                     |     |
|-------------------------------------|-----|
| Existe-il un registre de sécurité : | OUI |
|-------------------------------------|-----|

|  |      |
|--|------|
| Date prévisionnelle de mise en accessibilité : | 2019 |
|--|------|

## DIAGNOSTIC INITIAL

## MISE EN ACCESSIBILITE

| résultat |     |    | Commentaire/Mesure | solution | nature de la réalisation | Délais de la réalisation | Coût | Validation à réception | accessible ? |
|----------|-----|----|--------------------|----------|--------------------------|--------------------------|------|------------------------|--------------|
| Oui      | Non | SO |                    |          |                          |                          |      |                        |              |

## 1. Repérer et cheminer jusqu'au bâtiment

|  |   |   |   |                 |                  |  |      |  |  |     |
|--|---|---|---|-----------------|------------------|--|------|--|--|-----|
| Entrées identifiables                        | x |   |   |                 | so               |  |      |  |  | ok  |
| Cheminement extérieur menant à l'entrée      |   | x |   | prevoir guidage | bande de guidage |  | 2019 |  |  | NON |
| Cheminement extérieur menant aux équipt ext. | x |   |   |                 | so               |  |      |  |  | ok  |
| Guidage ext. pour mal voyant                 | x |   |   | bordures P1     | so               |  |      |  |  | ok  |
| Dimensionnt cheminement ext.                 | x |   |   |                 | so               |  |      |  |  | ok  |
| Dimensionnt palier de repos                  | x |   |   |                 | so               |  |      |  |  | ok  |
| Ressauts extérieurs                          | x |   |   |                 | so               |  |      |  |  | ok  |
| Espace de manœuvre 1/2 tour                  | x |   |   |                 | so               |  |      |  |  | ok  |
| Espace de manœuvre équipt ext.               | x |   |   |                 | so               |  |      |  |  | ok  |
| Espace de manœuvre porte                     | x |   |   |                 | so               |  |      |  |  | ok  |
| Trou sur chemint ext.                        | x |   |   |                 | so               |  |      |  |  | ok  |
| Passage libre sous obstacle en hauteur       |   |   | x |                 | so               |  |      |  |  |     |
| Repérage des obstacles en saillie            |   |   | x |                 | so               |  |      |  |  |     |
| Protection en cas de rupture de pente        |   |   | x |                 | so               |  |      |  |  |     |
| Escalier de plus de 3 marches                |   |   | x |                 | so               |  |      |  |  |     |
| Escalier de moins de 3 marches               |   |   | x |                 | so               |  |      |  |  |     |

|                                      | DIAGNOSTIC INITIAL |     |    | MISE EN ACCESSIBILITE |                              |                          |                          |      |                        |              |
|--------------------------------------|--------------------|-----|----|-----------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------------|------|------------------------|--------------|
|                                      | résultat           |     |    | Commentaire/Mesure    | solution                     | nature de la réalisation | Délais de la réalisation | Coût | Validation à réception | accessible ? |
|                                      | Oui                | Non | SO |                       |                              |                          |                          |      |                        |              |
| <b>2. Stationner mon véhicule</b>    |                    |     |    |                       |                              |                          |                          |      |                        |              |
| Nbre de places adaptées              | x                  |     |    |                       | so                           |                          |                          |      |                        | ok           |
| Signalisation des places adaptées    |                    | x   |    | peinture a renouveler | refection peinture           |                          | 2019                     |      |                        | NON          |
| Dimensionnt des places adaptées      |                    | x   |    | 3,3 * 5m              | travaux mise au norme taille |                          | 2019                     |      |                        | NON          |
| Contrôle d'accès aux places adaptées |                    |     | x  |                       | so                           |                          |                          |      |                        |              |

|                                       | DIAGNOSTIC INITIAL |     |    | MISE EN ACCESSIBILITE  |          |                          |                          |      |                        |              |
|---------------------------------------|--------------------|-----|----|--|----------|--------------------------|--------------------------|------|------------------------|--------------|
|                                       | résultat           |     |    | Commentaire/Mesure   | solution | nature de la réalisation | Délais de la réalisation | Coût | Validation à réception | accessible ? |
|                                       | Oui                | Non | SO |  |          |                          |                          |      |                        |              |
| <b>3. Entrer dans mon bâtiment</b>    |                    |     |    |  |          |                          |                          |      |                        |              |
| Continuité avec le cheminement ext.   | x                  |     |    |  | so       |                          |                          |      |                        | ok           |
| Entrée identifiable                   | x                  |     |    |  | so       |                          |                          |      |                        | ok           |
| Espace de manœuvre 1/2 tour           | x                  |     |    |  | so       |                          |                          |      |                        | ok           |
| Espace de manoeuvre porte             | x                  |     |    |  | so       |                          |                          |      |                        | ok           |
| Repérage des parois vitrées           |                    | x   |    | renforcer contraste coté rue bédée - a mettre sur portes maternelles = 15m | adhésif  |                          | 2019                     |      |                        | NON          |
| Largeur des portes d'entrée           | x                  |     |    | 81   | so       |                          |                          |      |                        | ok           |
| Préhension des poignées de porte      | x                  |     |    |  | so       |                          |                          |      |                        | ok           |
| Réglage des portes automatiques       |                    |     | x  |  | so       |                          |                          |      |                        |              |
| Résistance de la porte d'entrée       | x                  |     |    | 4,5  | so       |                          |                          |      |                        | ok           |
| Dispositifs repérables                |                    |     | x  |  | so       |                          |                          |      |                        |              |
| Position des dispositifs              |                    |     | x  |  | so       |                          |                          |      |                        |              |
| Espace d'usage devant les dispositifs |                    |     | x  |  | so       |                          |                          |      |                        |              |
| temps de déverrouillage des portes    |                    |     | x  |  | so       |                          |                          |      |                        |              |
| Communication dispositifs             |                    |     | x  |  | so       |                          |                          |      |                        |              |
| Traitement du handicap auditif        |                    |     | x  |  | so       |                          |                          |      |                        |              |

## DIAGNOSTIC INITIAL

## MISE EN ACCESSIBILITE

|   | résultat |     |    | Commentaire/Mesure   | solution                      | nature de la réalisation | Délais de la réalisation | Coût | Validation à réception | accessible ? |
|---|----------|-----|----|--|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|------|------------------------|--------------|
|   | Oui      | Non | SO |  |                               |                          |                          |      |                        |              |
| <b>4. Se déplacer, atteindre les services</b> |          |     |    |  |                               |                          |                          |      |                        |              |
| Positionnt des services accessibles           | x        |     |    |  | so                            |                          |                          |      |                        | ok           |
| Conception des circulations int. horizont.    | x        |     |    |  | so                            |                          |                          |      |                        | ok           |
| Espace de manœuvre porte                      | x        |     |    |  | so                            |                          |                          |      |                        | ok           |
| Résistance des portes sur le cheminemt        | x        |     |    |  | so                            |                          |                          |      |                        | ok           |
| Repérage des portes vitrées                   |          |     | x  |  | so                            |                          |                          |      |                        |              |
| Passage libre sous obstacle en hauteur        |          |     | x  |  | so                            |                          |                          |      |                        |              |
| Escaliers intérieurs                          |          | x   |    | pas de marche contrasté  | contraste des marches dortoir |                          | 2019                     |      |                        | NON          |
| Typologie de l'ascenseur                      |          |     | x  |  | so                            |                          |                          |      |                        |              |
| Hauteur de la commande palière                |          |     | x  |  | so                            |                          |                          |      |                        |              |
| Communication ascenseur                       |          |     | x  |  | so                            |                          |                          |      |                        |              |
| Largeur des portes d'accès                    |          | x   |    | porte salle de motricité : 62 utile > changer pour porte 2/3 - 1/3 | remplacer porte               |                          | 2019                     |      |                        | NON          |
| Repérage des portes d'accès vitrées           |          | x   |    | contraste a renforcer  | adhésif                       |                          | 2019                     |      |                        | NON          |
| Poignées des portes d'accès                   | x        |     |    |  | so                            |                          |                          |      |                        | ok           |
| Conception des guichets                       |          |     | x  |  | so                            |                          |                          |      |                        |              |
| Conception des guichets sonorisés             |          |     | x  |  | so                            |                          |                          |      |                        |              |
| Disposition sur les équipements               |          |     | x  |  | so                            |                          |                          |      |                        |              |

|                                      | DIAGNOSTIC INITIAL |     |    | MISE EN ACCESSIBILITE  |                                 |                          |                          |      | accessible ? |                        |
|--------------------------------------|--------------------|-----|----|--|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|------|--------------|------------------------|
|                                      | résultat           |     |    | Commentaire/Mesure   | solution                        | nature de la réalisation | Délais de la réalisation | Coût |              | Validation à réception |
|                                      | Oui                | Non | SO |  |                                 |                          |                          |      |              |                        |
| <b>5. Utiliser les sanitaires</b>    |                    |     |    |  |                                 |                          |                          |      |              |                        |
| Signalement du sanitaire acc.        |                    | x   |    | mettre dans extension signal. + contrasté 2 WC a coté directeurs | adhesif                         |                          | 2019                     |      |              | NON                    |
| Porte d'accès                        | x                  |     |    |  | so                              |                          |                          |      |              | ok                     |
| Espace de manœuvre 1/2 tour          |                    | x   |    | 0,75 au lieu de 1,5 > changer sens ouverture porte               | modif sens ouverture 2 portesWC |                          | 2019                     |      |              | NON                    |
| Dimensionnement du sanitaire acc.    | x                  |     |    |  | so                              |                          |                          |      |              | ok                     |
| Espace d'usage devant le lavabo acc. | x                  |     |    |  | so                              |                          |                          |      |              | ok                     |
| Dimensionnement du lavabo acc.       | x                  |     |    |  | so                              |                          |                          |      |              | ok                     |

|   | DIAGNOSTIC INITIAL |     |    | MISE EN ACCESSIBILITE                          |                             |                          |                          |      | accessible ? |                        |
|---|--------------------|-----|----|--|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|------|--------------|------------------------|
|   | résultat           |     |    | Commentaire/Mesure                             | solution                    | nature de la réalisation | Délais de la réalisation | Coût |              | Validation à réception |
|   | Oui                | Non | SO |  |                             |                          |                          |      |              |                        |
| <b>6. Dispositions diverses</b>           |                    |     |    |  |                             |                          |                          |      |              |                        |
| Sorties identifiables                     | x                  |     |    |  | so                          |                          |                          |      |              | ok                     |
| Valeurs d'éclairément                     |                    | x   |    | couloir face rangement produits maternelle     | remplacer éclairage couloir |                          | 2019                     |      |              | NON                    |
| Signalisation des élts importants du bât. |                    | x   |    | sanitaires a mieux signaler (tous PMR, H et F) |                             |                          | 2019                     |      |              | NON                    |
| Respect de l'annexe 3                     |                    | x   |    | contraste                                      |                             |                          | 2019                     |      |              | NON                    |