

УТВЕРЖДАЮ:

Начальник управления
образования администрации города Ачинска

Быкова Т.А.

« 29 » *август* 2016 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1**

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида № 44 с приоритетным осуществлением деятельности по физическому развитию детей»

1.2. Адрес объекта 662150, Красноярский край, г. Ачинск, микрорайон 9, строение 7А

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 2181,28 кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, 10327,6 кв.м

1.4. Год постройки здания 1976, последнего капитального ремонта 1976г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2016 г., *капитального* 2017г.

1.6. Название организации (учреждения), муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад общеразвивающего вида № 44 с приоритетным осуществлением деятельности по физическому развитию детей»

Короткое наименование МБДОУ «Детский сад №44

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 662150, Красноярский край, г. Ачинск, микрорайон 9, строение 7А

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация Реализация основной общеобразовательной программы дошкольного образования

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Маршрутные автобусы №7,8, 9, 21, 116остановка «Обувная фабрика»

Остановка трамвая 1,2 «Обувная фабрика»

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту нет

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 300 м

3.2.2 время движения (пешком) 5 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет), да

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; *регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать) *есть* (бордюр, отделяющий проезжую часть дороги от пешеходной дорожки)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет нет

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

| №№ п/п | Категория инвалидов (вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)* |
|-----------|---|---|
| 1. | Все категории инвалидов и МГН | «ВНД» |
| | <i>в том числе инвалиды:</i> | |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | «ВНД» |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | «ВНД» |
| 4 | с нарушениями зрения | «ВНД» |
| 5 | с нарушениями слуха | «ВНД» |
| 6 | с нарушениями умственного развития | «А» |

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

| № № п/п | Основные структурно- функциональные зоны | Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов** | Приложение | |
|---------------|---|---|---------------|-----------|
| | | | № на плане | № фото |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДП-В | | |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДЧ-И (О) | | |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И (О) | | |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И (О) | | |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И (О) | | |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ВНД | | |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДЧ-И (О) | | |

** Указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДЧ-И (У)

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

| № № п \п | Основные структурно-функциональные зоны объекта | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)* |
|----------------|--|---|
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | Не требуется |
| 2 | Вход (входы) в здание | индивидуальное решение с ТСП, текущий ремонт |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | индивидуальное решение с ТСП |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | индивидуальное решение с ТСП |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Ремонт (капитальный) |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | индивидуальное решение с ТСП |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | индивидуальное решение с ТСП |
| 8. | Все зоны и участки | Организационные мероприятия, Ремонт (текущий), индивидуальное решение с ТСП |

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ _____
в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДПИ (К О У)

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):

4.4.1. согласование на Комиссии _____

(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства архитектуры, охраны памятников, другое - указать)

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____

4.4.6. другое _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности
красдоступ.рф _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|--|-------------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на _____ л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на _____ л. |
| 3. Путей движения в здании | на _____ л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на _____ л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на _____ л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на _____ л. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ на ___ л.
Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 20____ л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту) _____

Председатель комиссии Березовский С.А. _____ (Подпись)
(Должность, Ф.И.О.)

Члены комиссии:

| | |
|---------------------|----------------|
| <u>Иванов И.В.</u> | <u>Иванов</u> |
| (Должность, Ф.И.О.) | (Подпись) |
| <u>Петрова М.С.</u> | <u>Петрова</u> |
| (Должность, Ф.И.О.) | (Подпись) |
| <u>Зайцев И.С.</u> | <u>Зайцев</u> |
| (Должность, Ф.И.О.) | (Подпись) |

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов:

Председатель АМО ВОИ Володин И.В. _____ (Подпись)
(Должность, Ф.И.О.)

(Должность, Ф.И.О.) _____ (Подпись)

представители организации, расположенной на объекте

| | |
|---------------------|-----------------|
| _____ | _____ (Подпись) |
| (Должность, Ф.И.О.) | |
| _____ | _____ (Подпись) |
| (Должность, Ф.И.О.) | |

Управленческое решение согласовано « ____ » _____ 20__ г. (протокол № ____)
Комиссией (название) _____

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка) МБДОУ «Детский сад №44», г.Ачинск, микрорайон 9, стр.7А

| № п/п | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
|-------|--|------------------|------------|--------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|------------|
| | | есть/нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 1.1 | Вход (входы) на территорию | есть | 1 | 1-4 | | ДП-В | | |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории | есть | 2 | 5-11 | | ДП-В | | |
| 1.3 | Лестница (наружная) | есть | 3 | 12 | | ДЧ-И (С,Г,У) | | |
| 1.4 | Пандус (наружный) | нет | | | | | | |
| 1.5 | Автостоянка и парковка | нет | | | | | | |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | | | | |

II Заключение по зоне:

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---|---|------------|--------|---|
| | | № на плане | № фото | |
| | | | | |

* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание МБДОУ «Детский сад №44», г.Ачинск, микрорайон 9, стр.7А

| № п/п | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
|-------|--|------------------|------------|--------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|------------|
| | | есть/нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 2.1 | Лестница (наружная) | есть | 3 | 12 | | ДЧ-И (С,Г,У) | | |
| 2.2 | Пандус (наружный) | нет | | | | | | |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | есть | 4 | 14-15 | | ДЧ-И (С,Г,У) | | |
| 2.4 | Дверь (входная) | есть | 4 | 14-15 | | ДЧ-И (С,Г,У) | | |
| 2.5 | Гамбур | есть | 5 | | | ДЧ-И (С,Г,У) | | |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | | | | |

II Заключение по зоне:

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---|---|------------|--------|---|
| | | № на плане | № фото | |
| | | | | |

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

I Результаты обследования:

3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации) МБДОУ «Детский сад №44», г.Ачинск, микрорайон 9, стр.7А

| № п/п | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
|-------|---|------------------|------------|--------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|------------|
| | | есть/нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 3.1 | Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон) | есть | 6 | 16 | | ДЧ-И (С,Г,У) | | |
| 3.2 | Лестница (внутри здания) | есть | 7 | 17-20 | | ДЧ-И (С,Г,У) | | |
| 3.3 | Пандус (внутри здания) | нет | | | | | | |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или подъемник) | нет | | | | | | |
| 3.5 | Дверь | есть | 8 | 21-23 | | ДЧ-И (С,Г,У) | | |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | есть | 7 | 17-20 | | ДЧ-И (С,Г,У) | | |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | | | | |

II Заключение по зоне:

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---|---|------------|--------|---|
| | | № на плане | № фото | |
| | | | | |

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно
 **указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный);
 технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
 Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант I – зона обслуживания инвалидов МБДОУ «Детский сад №44» г.Ачинск, м-он9, стр.7А

| № п/п | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | | |
|-------|--|------------------|------------|----------------------------------|------------|----------------------------------|------------|------------|
| | | есть/нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 4.1 | Кабинетная форма обслуживания | нет | | | | ДЧ-И (С,Г,У) | | |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания | нет | | | | ДЧ-И (С,Г,У) | | |
| 4.3 | Прилавочная форма обслуживания | нет | | | | ДЧ-И (С,Г,У) | | |
| 4.4 | Форма обслуживания с перемещением по маршруту | нет | | | | ДЧ-И (С,Г,У) | | |
| 4.5 | Кабина индивидуального обслуживания | нет | | | | ДЧ-И (С,Г,У) | | |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | | | | |

II Заключение по зоне:

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---|---|------------|--------|---|
| | | № на плане | № фото | |
| | | | | |

* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно
**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) МБДОУ «Детский сад №44»
г. Ачинск, м-он 9, стр. 7А
Вариант II – места приложения труда

| Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
|--|------------------|------------|--------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|------------|
| | есть/нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| Место приложения труда | нет | | | | ДЧ-И (С,Г,У) | | |

II Заключение по зоне:

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---|--|------------|--------|---|
| | | № на плане | № фото | |
| | | | | |

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно
 **указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) МБДОУ «Детский сад №44»
г.Ачинск, м-он9, стр.7А
Вариант III – жилые помещения

| Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
|--|------------------|------------|--------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|------------|
| | есть/нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| Жилые помещения | нет | | | | ДЧ-И (С,Г,У) | | |

II Заключение по зоне:

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---|--|------------|--------|--|
| | | № на плане | № фото | |
| | | | | |

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно
**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений МБДОУ «Детский сад №44» г. Ачиснк, м-он9, стр.7А

| № п/п | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
|----------|--|------------------|------------|--------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|------------|
| | | есть/нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 5.1 | Туалетная комната | есть | 10 | 24-25 | | ДЧ-И (С,Г,У) | | |
| 5.2 | Душевая/ванная комната | нет | | | | ДЧ-И (С,Г,У) | | |
| 5.3 | Бытовая комната (гардеробная) | нет | | | | ДЧ-И (С,Г,У) | | |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | | | | |

II Заключение по зоне:

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---|--|------------|--------|--|
| | | № на плане | № фото | |
| Санитарно-гигиенических помещений | | | | |

* указывается: ДП-В- доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

6. Системы информации на объекте МБДОУ «Детский сад №44» г.Ачиснк, м-он9, стр.7А

| № п/п | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
|-------|--|------------------|------------|--------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|------------|
| | | есть/нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 6.1 | Визуальные средства | нет | | | | ДЧ-И (Г,У) | | |
| 6.2 | Акустические средства | нет | | | | ДЧ-И (С,У) | | |
| 6.3 | Тактильные средства | нет | | | | ДЧ-И (Г,У) | | |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | | | | |

II Заключение по зоне:

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---|---|------------|--------|---|
| | | № на плане | № фото | |
| Системы информации на объекте | | | | |

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно
 **указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания