УТВЕРЖДАЮ

Начальник отдела по Артемовскому городскому округу Департамента Труда и социального развития Приморского края

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.Г.Сергеева

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

**объекта социальной инфраструктуры**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

№ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
|  |

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта \_\_муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №39» с.Олений Артемовского городского округа\_\_\_\_\_

1.2. Адрес объекта \_\_\_692774, Приморский край, с.Олений, ул. Силина, 23\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание \_\_ 2\_\_\_ этажей, \_\_\_916,80\_\_\_кв.м

- часть здания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); \_\_\_\_\_\_\_\_4891,1\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м

1.4. Год постройки здания \_\_\_\_1990 г.\_\_\_\_, последнего капитального ремонта не проводился

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* июнь 2015*, капитального* нет

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №39» с.Олений Артемовского городского округа, МБДОУ детский сад\_№39

1.7. Юридический адрес организации (учреждения)

692774, Приморский край, с.Олений, ул.Силина, 23\_тел.8(42337) 91-2-40\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

Дополнительная информация \_\_\_\_\_\_\_дошкольное образование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

\_\_\_\_\_\_ муниципальный автобус №13 остановка "Силинский"

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 \_200 м

3.2.2 время движения (пешком) \_5\_\_\_\_мин

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

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

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описатьавтобусной дорога крутые два спуска вниз к детскому саду, угол уклон -10 градусов и 15 градусов)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет*( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания**

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

\* - 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) | ДУ |  |  |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДУ |  |  |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДУ |  |  |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДУ | - | - |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДУ |  |  |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДУ | - | - |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДУ | - |  |

**\*** 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**: доступно условно

ДУ – доступно условно для инвалидов категории О,У,Г.

 ВНД – недоступно для инвалидов категории

 - **К -** по структурно- функциональным зонам2, 5;

Обслуживание (консультативная помощь) детей-инвалидов категории К,О,У,Г производится на первом этаже, в присутствии родителей (законных представителей).

Дети с незначительными нарушениями здоровья, имеющими право посещать дошкольное учреждение по медицинским показаниям, получают услугу в общих группах.

**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) | Ремонт капитальный |
| 2 | Вход (входы) в здание | Ремонт капитальный |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Ремонт капитальный |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Ремонт капитальный |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Ремонт капитальный |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Ремонт капитальный |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Ремонт капитальный |
| 8. | **Все зоны и участки** | Ремонт капитальный |

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

4.2. Период проведения работ \_\_2014-2018 в рамках исполнения подпрограммы «Доступная среда»

4.3Ожидаемый результат (по состоянию доступности)после выполнения работ по адаптации: обеспечение доступности 1 этажа учреждения и полегающей территории для категории инвалидов: слабослышащих, слабовидящих , с нарушением опорно-двигательного аппарата

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) полная адаптация 1 этажа учреждения и прилегающей территории для категории инвалидов: слабослышащих, слабовидящих , с нарушением опорно-двигательного аппарата

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

4.4.1. согласование на Комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_требуется\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(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)*требуется согласование работ с надзорными органами в сфере проектирования и строительства

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации; требуется

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов \_\_\_\_\_согласовано\_\_\_\_\_;

4.4.6. другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ:

*сайт департамента труда и социального развития Приморского края, Доступная среда, учимся жить вместе*

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на \_\_\_\_\_2\_\_\_\_\_ л.

2. Входа (входов) в здание на \_\_\_\_\_2\_\_\_\_\_ л.

3. Путей движения в здании на \_\_\_\_\_2\_\_\_\_\_ л.

4. Зоны целевого назначения объекта на \_\_\_\_\_2\_\_\_\_\_ л.

5. Санитарно-гигиенических помещений на \_\_\_\_\_3\_\_\_\_\_ л.

6. Системы информации (и связи) на объекте на \_\_\_\_\_2\_\_\_\_\_ л.

Результаты фотофиксации на объекте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_8\_\_\_\_\_\_ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_9\_\_\_\_\_ л.

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

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

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

Руководитель

рабочей группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

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

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных

организаций инвалидов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

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

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации,

расположенной на объекте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

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

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

 Управленческое решение согласовано "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.(протокол N \_\_\_\_\_)

Комиссией (название) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 1

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

* **Территории, прилегающей к зданию (участка)**

\_МБДОУ детский сад № 39, Приморский край, с.Олений, ул. Силина, 23\_\_\_\_\_\_

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 1.1 | Вход (входы) на территорию | есть | - |  | вход на территорию имеет щебеночное покрытие. Отсутствие, схем движения к объекту, перед калиткой  | К,О,С | заасфальтировать дорогу к входу в д/сад | кап. ремонт |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории | есть | - |  | Путь движения по территории покрыт асфальтом. | К,С,О | соответствует | Не нуждается |
| 1.3 | Лестница (наружная) | нет | - |  |  |  |  |  |
| 1.4 | Пандус (наружный) | нет | - |  |  |  |  |  |
| 1.5 | Автостоянка и парковка | нет |  |  | отсутствует | К,О,С,Г,У | Обустройство парковочных мест на прилегающей к учреждению территории | Капитальный ремонт |
| 1.6 | Ближайшая к объекту остановка общественного транспорта | есть |  |  | Отсутствует линия безопасности от края дороги схема движения к объекту, автобусная остановка не оборудована |  | Установить схемы движения до объекта. Установить информационные стенды, обустройство тротуара и линии безопасности от края дороги | Капитальный ремонт |
| 1.7 | Является ли маршрут движения гладким ,обозначеным |  |  |  | Маршрут движения с поврежденным асфальтом и не обозначен  | К,О,С | Заасфальтировать дорогу, обозначить маршрут движения | Капитальный ремонт |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | . Отсутствие, схем движения к объекту, перед калиткой . Вход на территорию имеет щебеночное покрытие. |  | Заасфальтировать дорогу к входу в д/сад. Отсутствие, схем движения к объекту, перед калиткой  | Капитальный ремонт |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 |
| Территория , прилегающая к зданию | ДУ | - |  | Капитальный ремонт |

\*- 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: С целью обеспечения безопасного подхода к ДОУ необходимо заасфальтировать дорогу, обозначить маршрут движения и произвести разметку и выделить парковочные места.

Приложение 2

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

**2. Входа (входов) в здание**

МБДОУ детский сад № 39 , Приморский край , с.Олений, ул. Силина, 23\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 2.1 | Лестница (наружная) | есть | 1 |  | Отсутствует контрастная маркировка ступеней, отсутствуют поручни, пандус и знаки доступности | К, С О,У | Нанести контрастную маркировку, установить поручни, пандус | Текущий ремонт, капитальный ремонт |
| 2.2 | Пандус (наружный) | нет | - | - | Отсутствует  | К, СО, У | Установка пандуса | Капитальный ремонт |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | есть | - |  | Размер входной площадки 1,20мХ2,40м | К, СО, У | - | - |
| 2.4 | Дверь (входная) | есть | 1 |  | Отсутствует доводчик, дверь металлическая, ее ширина 0,80м, высота порога-18см от ступеньки | К, СО, У | Установить доводчик,устройство откосов к порогу | Капитальный ремонт |
| 2.5 | Тамбур | есть | 1,2 |  | Тамбурное половое покрытие –плиточное. Размер тамбура-1,30х1,60 | К, СО, У | - | - |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Отсутствует контрастная маркировка ступеней, отсутствуют поручни, пандус и знаки доступности. На входной двери отсутствие звукового предупредительного сигнала. отсутствует доводчик на входной двери. |  | Установка поручней пандуса , знаков доступности. установка доводчика |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 |
| Путь движения внутри здания | ДУ |  |  | Индивидуальное решение ТСР, капитальный ремонт |

\* 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: В процессе проведенного обследования входа (входов) в здание МБДОУ детский сад № 39 выявлено:

Главный вход в здание со стороны ул. Силина, доступен для категорий инвалидов слабослышащих, слабовидящих , с нарушением опорно-двигательного аппарата категорий инвалидов.

* Функционально-планировочные элементы: лестница наружная, пандус(наружный), входная площадка(перед дверью), дверь (входная), тамбур входной имеют несоответствие требованиям доступности или отсутствуют совсем.

**Для обеспечения доступности** всех групп инвалидов необходимо выполнить следующие работы:

 - Установить поручни и пандус на наружной лестнице

 - Установить на входной двери звуковой предупредительный сигнал

 - Установить доводчик на входной двери.

 - установить противоскользящее покрытие в тамбуре;

 - Произвести замену входной двери в соответствии с требованиями;

контрастное окрашивание поверхности на участках пола перед дверными проемами

Приложение 3

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

* **Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)**

МБДОУ детский сад №39, Приморский край, с.Олений, ул.Силина, 23

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 3.1 | Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон) | есть | 2 |  | Половое покрытие из линолеума .Ширина коридора-1,35м | К,С,О | Соответствует требованиям | Капитальный ремонт |
| 3.2 | Лестница (внутри здания) | нет | - |  |  |  |  |  |
| 3.3 | Пандус (внутри здания) | нет | - |  |  |  |  |  |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или подъемник) | нет | - |  |  |  |  |  |
| 3.5 | Дверь | есть |  |  | Ширина дверных проемов 0,80м | К,С,О | Расширение двери невозможно | Инд.решение с ТСР |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | Есть |  |  | Отсутствие тактильных плит на путях эвакуации |  | Требуется установка тактильных плит | Кап.ремонт |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Половое покрытие из линолеума. Ширина дверных проемов-0,80м | К,С,О | Требуется замена полового покрытия. Требуется контрастно окрашенная поверхность на участках пола перед дверными проемами | Кап.ремонт |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 |
| Путь движения внутри здания | ДУ |  |  | Капитальный ремонт |

\* 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: Требуется замена полового покрытия, контрастное окрашивание на участках пола перед дверными проемами.

Приложение 4 (I)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)**

**Вариант I – зона обслуживания инвалидов**

МБДОУ детский сад №39, Приморский край, с.Олений, ул. Силина, 23\_

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 4.1 | Кабинетная форма обслуживания | есть |  |  | Приобретение специального детского оборудования | К,С,О |  |  |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания |  |  |  | Приобретение специального детского оборудования | К,С,О |  |  |
| 4.3 | Прилавочная форма обслуживания | - | - | - |  |  |  |  |
| 4.4 | Форма обслуживания с перемещением по маршруту | - | - | - |  |  |  |  |
| 4.5 | Кабина индивидуального обслуживания | - | - | - |  |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Приобретение специального детского оборудования |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 |
| Кабинетная форма обслуживания | ДУ |  |  | Приобретение специального оборудования  |

\* 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: обслуживание осуществляется в присутствии родителей ребенка в выделенной зоне на 1 этаже с проходом в музыкальном зале , для чего необходимо приобретение специального детского оборудования.

Приложение 4 (II)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)**

**Вариант II – места приложения труда**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| Место приложения труда | нет |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 |
| Место приложения труда |  |  |  |  |

\* 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 4(III)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)**

**Вариант III – жилые помещения**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| Жилые помещения | нет |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 |
| Жилые помещения |  |  |  |  |

\* 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 5

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

**5. Санитарно-гигиенических помещений**

МБДОУ детский сад № 39, Приморский край, с.Олений, ул. Силина, 23\_

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 5.1 | Туалетная комната |  |  |  | В кабине рядом с унитазом не предусмотрены крючки для костылей и других принадлежностей ,нет откидных опорных поручней ,у двери отсутствуют специальные знаки, слив с ручным управлением находится на бачке, отсутствует система тревожной сигнализации. Раковина для мытья рук находится на высоте 80 см | К,О,С | Требуется установка крюков для костылей и других принадлежностей, откидных опорных поручней, на двери поместить специальные знаки, заменить управление сливом. Необходимо оборудовать систему тревожной сигнализации, обеспечивающей связь с помещением постоянно дежурного персонала. Перевесить раковину | Капитальный ремонт |
| 5.2 | Душевая/ ванная комната | нет |  |  |  |  |  |  |
| 5.3 | Бытовая комната (гардеробная) | есть |  |  |  |  |  | Капитальный ремонт |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | В кабине рядом с унитазом не предусмотрены крючки для костылей и других принадлежностей, откидных опорных поручней, у двери отсутствуют специальные знаки , слив с ручным кнопочным управлением находится на бачке, отсутствует система тревожной сигнализации, у двери отсутствуют специальные знаки Водопроводные краны с винтильной рукояткой . Раковины для мытья рук находится на высоте 80см |  | Требуется установка крюков для костылей и других принадлежностей, откидных опорных поручней, на двери поместить специальные знаки, заменить управление сливом. Необходимо оборудовать систему тревожной сигнализации, обеспечивающей связь с помещением постоянно дежурного персонала. Перевесить раковину |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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-гигиенические помещения |  |  |  | Кап.ремонт |

\* 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: Обследуя и анализируя состояние санитарно- гигиенических помещений учреждения выявлено отсутствие санитарно- гигиенических помещений специально оборудованных для МГН и инвалидов.

Для обеспечения доступности категориям населения и инвалидов необходимо провести капитальный ремонт с приведением в соответствие с требованиями, предъявляемыми к санитарно- гигиеническим помещениям.

В сан.узле необходимо установить поручни, крючки, кнопку вызова персонала, заменить кран в раковине на двери поместить специальные знаки.

Приложение 6

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

**6. Системы информации на объекте**

МБДОУ детский сад № 39, Приморский край, с.Олений, ул. Силина, 23

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 6.1 | Визуальные средства | нет | - |  | Отсутствие средств информации ,специальных знаков ,схем движения. | К,О,С,У | Установить информационный стенд ,схему движения ,специальные знаки  | Текущий ремонт |
| 6.2 | Акустические средства | нет | - |  | Отсутствие кнопки вызова помощи в зоне ожидания | К,О,С,У | Установить кнопку вызова персонала в зоне ожидания | Текущий ремонт |
| 6.3 | Тактильные средства | нет | - |  | Отсутствие тактильной информации | С | Оснащение зоны ожидания и передвижения тактильной информацией | Кап.ремонт |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Отсутствие каких-либо средств информации | К,О,У,С | Установить информационный стенд, схему движения, специальные знаки | Кап.ремонт,текущий ремонт |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 | ДУ | - |  | Кап.ремонт, текущий ремонт |

\* 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: Установка и оформление информационного стенда, устройства вызова помощи , приобретение специальных знаков