

1

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МБДОУ № 100

Машкова А.В.

«15» февраля 2016г



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

город Красноярск

« ____ » _____ 20__ г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: Объект образования.
1.2. Адрес объекта: 660069, Россия, Красноярский край, город Красноярск, ул. Московская, д. 3В
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 1104,9 кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 4633 кв.м.
1.4. Год постройки здания 1960, последнего капитального ремонта 1990.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2016, капитального – нет.

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 100 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по художественно-эстетическому направлению развития детей» (МБДОУ № 100).
1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 660069, Россия, Красноярский край, город Красноярск, ул. Московская, д. 3В.

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация _____

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
 - маршруты пассажирского транспорта: автобус № 1, 2, 19, 23, 43, 58, 90, 95, 159; трамвай № 4, 5, 6, 7 до остановки общественного транспорта «Возрождение Кредит» (проспект им. газеты «Красноярский рабочий»);

- маршруты пассажирского транспорта: автобус № 9, 55, 58, 65, 79, 84, 89, 92 до остановки общественного транспорта «Возрождение Кредит» (ул. Московская).

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: отсутствует.

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта «Возрождение Кредит» (проспект им. газеты «Красноярский рабочий») 229 м.; от остановки общественного транспорта «Возрождение Кредит» (ул. Московская) 129 м.

3.2.2 время движения (пешком) от остановки транспорта «Возрождение Кредит» (проспект им. газеты «Красноярский рабочий») 3 мин.; от остановки общественного транспорта «Возрождение Кредит» (ул. Московская) 2 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* (бордюры)

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 (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	ВНД

* - 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)	ВНД	1 - схематический план территории	1, 2, 3
2	Вход (входы) в здание	ВНД	2 – схематический план территории, 1, 26 – план 1 этажа	4, 5, 6, 7
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ – И (Г, У) ВНД – И (К, О, С)	2, 25, 38, 27 – план 1 этажа; 1, 21, 22 – план 2 этажа	8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 23
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД	3, 4, 5, 7, 20, 21, 22,	18, 19, 20, 21

			23, 24 – план 1 этажа; 2, 3, 4, 5, 6, 11, 16, 17, 18, 20, 24 – план 2 этажа	
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД	8, 17 – план 1 этажа; 8, 13 – план 2 этажа	24, 25, 26
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД	-	4, 5
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ВНД	-	1

** 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:

Объект признан временно недоступным для всех категорий инвалидов.

Обеспечение доступности объекта для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках невозможно, так как отсутствуют архитектурно-планировочные и организационные решения.

Для решения вопросов доступности для **категорий О, С, Г, У** в качестве безусловно обязательных мер требуется, прежде всего, установить информацию об ОСИ у входа на территорию, организовать автостоянку и освещение, отремонтировать покрытие пешеходных путей, на прилегающей территории, организовать оказание ситуационной помощи сотрудниками учреждения с закреплением функциональных обязанностей в должностных инструкциях, продумать и обозначить на схемах наиболее оптимальные пути движения к зоне целевого назначения и санитарно-гигиеническим помещениям, а также организовать систему оповещения в экстренных случаях и обозначить пути эвакуации.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с умственными нарушениями необходимо оборудовать помещения в каждом блоке с установкой кнопки вызова персонала, обеспечить наличие информации на всех зонах на ясном языке.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с патологией опорно-двигательного аппарата требуется обустройство входного узла (ремонт напольного покрытия с размещением водосборной решётки, установка водоотвода), установка оградительных поручней на входной площадке главного входа, нормативных поручней на лестницах и вдоль стен, обустройство санитарно-гигиенических помещений поручнями, штангами, водопроводными кранами рычажного или нажимного действия.

Для обеспечения условной доступности объекта для инвалидов с нарушениями слуха необходимо выделить в группах не менее 5% специально оборудованных мест с возможностью усиления звука, а также организовать сурдоперевод при оказании услуг.

Обеспечение условной доступности для инвалидов с нарушениями зрения на первом этапе может решаться путём оказания ситуационной помощи на всех зонах. При комплексном развитии системы информации на объекте с использованием контрастных цветовых и тактильных направляющих на всех путях движения, в т.ч. на прилегающей территории, дублировании основной информации рельефно-точечным шрифтом и акустической информацией может быть достигнута полная доступность объекта для инвалидов с нарушениями зрения.

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

*- 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 _____
в рамках исполнения Плана адаптации для МГН МБДОУ № 100

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: на 1 этапе К – **ВНД**, О, С, Г, У - **ДУ**; на 2 этапе К – **ВНД**, О – **ДЧ**, С – **ДУ**, Г, У – **ДП**.

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 субъекта Российской Федерации _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|--|---------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на 2 л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на 3 л. |
| 3. Путей движения в здании | на 5 л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на 3 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.

Схематический план территории на 1 л.

Выписка из Адресного реестра г. Красноярск от 06.09.2006 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:

Председатель местной организации
общероссийской общественной
организации «Всероссийское общество
инвалидов» (ВОИ) *Мельникова А.И.*



представители организации,
расположенной на объекте:

заведующий МБДОУ № 100 *Машкова А.В.*
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

заместитель заведующего по ВМР *Бурмашева А.В.*
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

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