

1. **Общие сведения об объекте**
   1. Вид (наименование) объекта: образования
   2. Полный почтовый адрес объекта:

682071, Хабаровский край, Верхнебуреинский район, п.г.т. Новый Ургал, улица Ростовская, дом 2.

* 1. Сведения о размещении объекта:

отдельно стоящее здание 3 этажа. 3184,6 кв. м..

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

наличие прилегающего земельного участка (да, нет), 7350 кв. м.

* 1. Год постройки здания 1982 г., последнего капитального ремонта 2016 год
  2. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего ежегодно. Капитального\_\_\_\_\_

**Сведения об организации, расположенной на объекте.**

* 1. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование):

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 5 «Сказка» Новоургальского городского поселения Верхнебуреинского муниципального района хабаровского края.

Сокращенное название: МБДОУ № 5

* 1. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail :

682071, Хабаровский край, Верхнебуреинский район, п.г.т. Новый Ургал, улица Ростовская, дом 2.

телефон: 89141703169- заведующий

8 (421 49) 4-41-90 – вахта

Электронный адрес: [alenyshka777-777.fomencko@yandex.ru](mailto:alenyshka777-777.fomencko@yandex.ru)

Адрес сайта: <https://mbdoy5.ru/>

Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность): оперативное управление (свидетельство о постановке на учет Российской организации в налоговом органе по месту ее нахождения от 28.01.2020г. )

* 1. Форма собственности (государственная, негосударственная): государственная .
  2. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная): муниципальная.
  3. Вышестоящая организация (наименование): Управление образования администрации Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края
  4. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail):

682030, Хабаровский край, Верхнебуреинский район, п.Чегдомын, ул.Центральная д.49

Телефон: +7(42149)51873

Факс: +7(42149)51873 электронная почта: otdchg@edu.27.ru

1. **Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения).**
   1. Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, места приложения труда (специализированные предприятия и организации, специальные рабочие места для инвалидов): дошкольное образование.
   2. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории):

дети с 1 до 7 лет.

* 1. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды на коляске, инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственной отсталостью: нет.
  2. Виды услуг:

предоставление дошкольного образования по общеобразовательным программам дошкольного образования.

* 1. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, с проживанием, на дому, дистанционно): на объекте с 7.30 до 18.00 (10.5 ч).
  2. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: плановая - 154, фактически - 176.
  3. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида (да, нет): да.

1. **Состояние доступности объекта.**
   1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): **нет.**

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: **не имеется.**

* 1. **Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:**

**По асфальтированной дорожке для пешеходов до объекта.**

* + 1. Время движения (пешком) **10 минут.**
    2. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет): **да.**
    3. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой

сигнализацией, таймером; нет:

**перекресток регулируемый, без звуковой сигнализации, таймера нет.**

* + 1. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет: **нет.**
    2. Перепады высоты на пути (съезды с тротуара): есть, нет (описать) **съезды с тротуаров есть, перепады высоты не более 10 см.**

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (описать) **перепады высоты асфальтных покрытий не обустроены съездами для инвалидных колясок.**

* 1. **Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  строки | Категория инвалидов (вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <\*\*> |
| 1 | Все категории инвалидов и маломобильных групп населения | ВНД |
|  | *в том числе инвалиды:* | ВНД |
| 2 | передвигающиеся на креслах- колясках (К) | ВНД |
| 3 | с нарушениями опорно­двигательного аппарата (О) | ДУ |
| 4 | с нарушениями зрения (С) | ДУ |
| 5 | с нарушениями слуха (Г) | ДУ |
| 6 | с умственными нарушениями (У) | ДУ |

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

**3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Основные структурно-функциональные зоны** | **Состояние доступности для основных категорий инвалидов** | | | | | |
| **К** | **О** | **С** | **Г** | | **У** |
| **1** | Территория прилегающая к зданию (участок) | ДП-В | ДП-В | ДУ | | ДП-В | ДП-В |
| **2** | Вход (выход) в здание | ДУ | ДУ | ДУ | | ДП-В | ДП-В |
| **3** | Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации | ДУ | ДУ | ДУ | | ДП-В | ДП-В |
| **4** | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДУ | ДУ | ДУ | | ДП-В | ДП-В |
| **5** | Санитарно-гигиенические помещения | ВНД | ВНД | ВНД | | ДП-В | ДП-В |
| **6** | Система информации и связи (на всех зонах) | ВНД | ВНД | ВНД | | ВНД | ДУ |
| **7** | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДП-В | ДП-В | ДП-В | | ДП-В | ДП-В |

**\*\***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** – временно недоступно

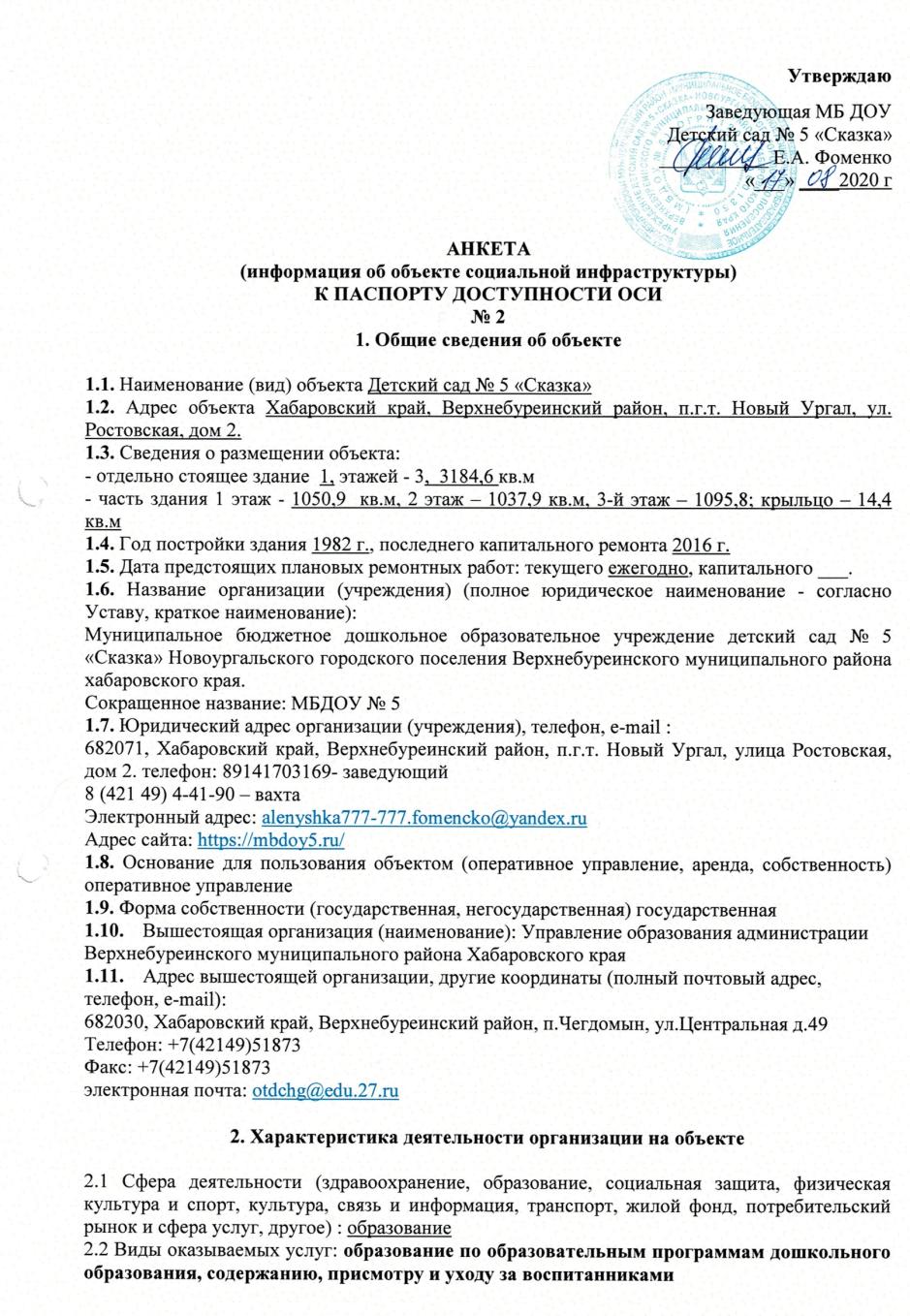
* 1. **ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности** ОСИ:

Объект социальной инфраструктуры доступен для посещения инвалидами. Необходимы работы по созданию условий доступности для инвалидов-колясочников.

1. **Управленческое решение**

При финансировании по программе Доступная среда в период капитального ремонта предполагается ремонт асфальтного покрытия, асфальтовых бордюров на территории и установка пандуса для доступного входа в здание.

****

****

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно): на объекте

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории): дети

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: 220 детей

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет): да

**3. Состояние доступности объекта для инвалидов**

**и других маломобильных групп населения (МГН)**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Автотранспорта нет

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту нет

**3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:**

**3.2.1** автотранспорта нет

**3.2.2** время движения (пешком) 5-15 мин

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

**3.2.4** Перекрестки: *нерегулируемые; нерегулируемые, без звуковой сигнализации, таймером;* ***нет***

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

**3.2.6** Перепады высоты на пути: *есть,* ***нет*** описать - нет

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* - нет

**3.3 Вариант организации доступности ОСИ** (формы обслуживания)\*

с учетом СП 35-101-2001

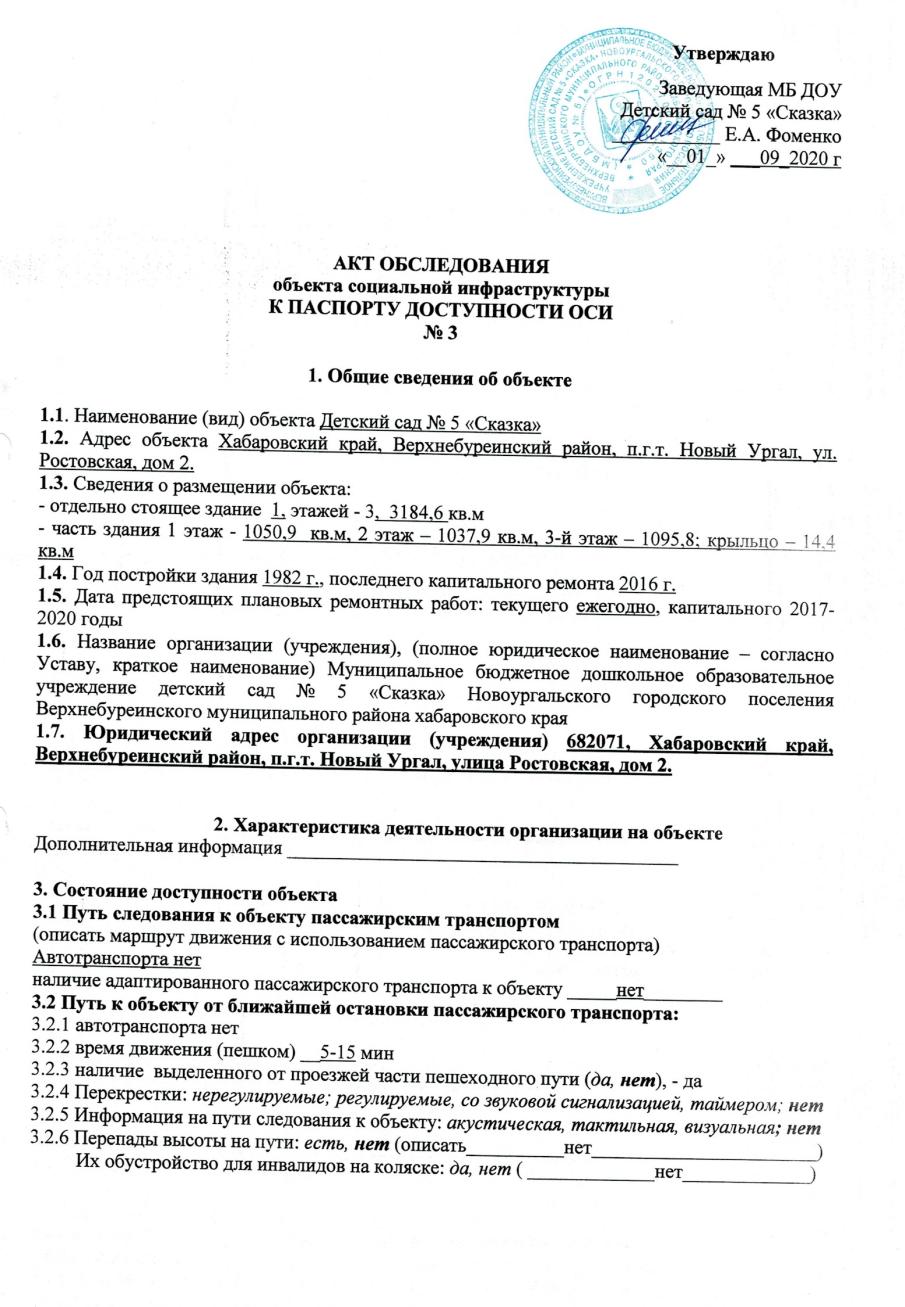
|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№  п/п | **Категория инвалидов**  (вид нарушения) | **Вариант организации доступности объекта** |
| 1. | **Все категории инвалидов и МГН** | «ДЧ-И» |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | «ВНД» |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного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

\* - указывается один из вариантов: **«ДП», «ДЧ», «ДУ», «ВНД»**

**4. Управленческое решение** (предложения 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) | Нуждается |
| 2 | Вход (входы) в здание | Индивидуальное решение с ТСР |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Не нуждается |
| 4 | Зона целевого назначения (целевого посещения объекта) | Не нуждается |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Нуждается, технические решения не возможны |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Индивидуальное решение с ТСР |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Не нуждается |
| 8. | **Все зоны и участки** | Не нуждается |

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

****

**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** | «ДП» |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | «ВНД» |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | «ДЧ» |
| 4 | с нарушениями зрения | «ДУ» |
| 5 | с нарушениями слуха | «ДУ» |
| 6 | с нарушениями умственного развития | «ДУ» |

\* - указывается один из вариантов: **«ДП», «ДЧ», «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 | ДП-И (О, С, Г,У) |  |  |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И (О, Г, У) |  |  |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И (О, Г, У) |  |  |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДП-И (О, С, Г, У) |  |  |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДУ |  |  |
| 7 | Пути движения  к объекту (от остановки транспорта) | ДП-И (О, К, Г, ) |  |  |

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

**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) | Нуждается |
| 2 | Вход (входы) в здание | Индивидуальное решение с ТСР |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Не нуждается |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Не нуждается |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Нуждается, техническое решение не возможно |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Индивидуальное решение с ТСР |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Не нуждается |
| 8. | **Все зоны и участки** | Не нуждается |

\*- 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 2021-2022 годы (согласно плана по перспективному ремонту)

**4.3** Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации доступно полностью всем

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

**4.4.1.** согласование на Комиссии учреждения

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

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

**4.4.3.** техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации; нет

**4.4.4.** согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);нет

**4.4.5.** согласование с общественными организациями инвалидов нет;

**5. Особые отметки**

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на 1 л.

2. Входа (входов) в здание на 1 л.

3. Путей движения в здании на 1 л.

4. Зоны целевого назначения объекта на 1 л.

5. Санитарно-гигиенических помещений на 1 л.

6. Системы информации (и связи) на объекте на 1 л.

Результаты фотофиксации на объекте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на 10 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на 21 л.

Члены рабочей группы: завхоз О.В.Колдова. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Подпись)

Старший воспитатель Л.И. Тымуш \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись)

Руководитель рабочей группы: заведующий детским садом Е.А. Фоменко \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись)

**В том числе: представители общественных организаций инвалидов**

ООО «Всероссийское общество инвалидов по Верхнебуреинскому району \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись)

Центор социальной поддержки населения по Верхнебуреинскому району

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись)

Главный специалист социального обслуживания на дому \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись)

Приложение 1

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ

от «\_\_\_» апреля 20 г.

**I Результаты обследования:**

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

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 5 «Сказка» Новоургальского городского поселения Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ 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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| **1.1** | Вход (входы) на территорию | есть |  | 1 |  | Все |  |  |
| **1.2** | Путь (пути) движения на территории | Установлены тактильных таблички и направляющие полосы |  |  | Отсутствуют съезды на тротуар | К,С,Г | Устройство съездов на тротуар, установка визуальной информации, тактильных обозначений | Текущий ремонт |
| **1.3** | Лестница (наружная) | есть |  |  |  |  |  |  |
| **1.4** | Пандус (наружный) | нет |  |  |  |  |  |  |
| **1.5** | Автостоянка и парковка | нет |  |  | Отсутствуют выделенные места для автостоянки парковки автотранспорта инвалидов. Отсутствует разметка парковочных мест, отсутствуют вертикальные и горизонтальные знаки, обозначающие места парковки. | К |  | текущий ремонт |
|  | 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 |
| **Территория, прилегающая к зданию** | ДП-В |  | 1 | 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 2

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности

ОСИ от «­­­­­­­­­­­­­­­­­­ » \_\_\_\_\_\_\_\_2020г.

**I Результаты обследования:**

**2. Входа (входов) в здание**

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 5 «Сказка» Новоургальского городского поселения Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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 (катего-рия) | Содержа-ние | Виды работ |
| 2.1 | Лестница (наружная) | есть |  | 2 |  | Все |  |  |
| 2.2 | Пандус (наружный) | нет |  |  |  | К | Оборудовать пандус из негорючих материалов | Капитальный ремонт |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | есть | а |  |  | Все |  |  |
| 2.4 | Дверь (входная) | есть | 10 |  | Отсутствуют дверные фиксаторы «открыто», «закрыто». | Все | Установить дверные фиксаторы положение «открыто», «закрыто». | Текущий ремонт |
| 2.5 | Тамбур | есть | 58 | 3 | Отсутствует тактильная информация об учреждении | С | Изготовление и установка табличек на языке Брайля и написанных выпуклым шрифтом | Текущей ремонт |
|  | 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 |
| **Вход в здание** | ДП-И (О,С,Г,У) |  | 2 |  |

\* 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

Приложение 3

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности

ОСИ от «\_\_» \_\_\_\_\_\_20 г.

**I Результаты обследования:**

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

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 5 «Сказка» Новоургальского городского поселения Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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 (катего-рия) | Содержа-ние | Виды работ |
| 3.1 | Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон) | есть | 62 | 4,5 | Отсутствуют тактильные обозначения | С | Установка тактильных табличек, направляющих поручней | Текущий ремонт |
| 3.2 | Лестница (внутри здания) | есть | 64 |  | Отсутствуют двухуровневые поручни с двух сторон. | Все | Установить двухуровневые поручни с двух сторон. | Индивидуальное решение с ТСР. |
| 3.3 | Пандус (внутри здания) | нет |  |  | Отсутствует | К |  |  |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или подъемник) | нет |  |  | Отсутствует |  |  |  |
| 3.5 | Дверь | есть |  |  | Отсутствуют информирующие обозначения | Все |  | Индивидуальное решение с ТСР. |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | есть | 5,9,10,11,35,36,40,57,58,59,60 |  | Отсутствуют поручни вдоль стен. |  |  | Индивидуальное решение с ТСР. |
|  | 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 |
| **Путь движения внутри здания** | ДЧ-И (О,Г,У) |  | 3,4 | 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 4

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ

от «\_\_\_» апреля 20 г.

**I Результаты обследования:**

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

**Вариант I – зона обслуживания инвалидов**

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 5 «Сказка» Новоургальского городского поселения Верхнебуреинского муниципального района

Хабаровского края

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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) | Содержа-  ние | Виды работ |
| 4.1 | Кабинетная форма обслуживания | Есть | 2 | 6,7,  8,9 | Отсутствуют тактильные формы обслуживания | С | Установка тактильных табличек и направляющих полос | Текущий ремонт |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания | Есть | 21 |  | Отсутствуют тактильные формы обслуживания | С | Установка тактильных табличек и направляющих полос | Текущий ремонт |
| 4.3 | Прилавочная форма обслуживания | Нет |  |  |  |  |  |  |
| 4.4 | Форма обслуживания с перемещением по маршруту | Нет |  |  |  |  |  |  |
| 4.5 | Кабина индивидуального обслуживания | 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 |
| Зоны целевого назначения здания | ДЧ-И (О,Г,У) |  |  | 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

Приложение 5

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ

от «\_\_\_» апреля 20 г.

**I Результаты обследования:**

**5. Санитарно-гигиенических помещений**

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 5 «Сказка» Новоургальского городского поселения Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 5.1 | Туалетная комната | Есть | 22 | 10,11 | Отсутствуют система двусторонней связи; Отсутствуют кнопки вызова; Отсутствуют поручни, штанги, откидные сиденья; Отсутствуют крючки для костылей, одежды других принадлежностей; Отсутствуют унитазы для опоры спины. | Все | Оборудовать двусторонней связью; Оборудовать кнопкой вызова;  Оборудовать поручнями, штангами, откидными сидениями; Оборудовать крючками для костылей, одежды других принадлежностей; Оборудовать унитазы для опоры спины. | Текущий ремонт |
| 5.2 | Душевая/ ванная комната | Есть |  | 12,13 |  |  |  |  |
| 5.3 | Бытовая комната (гардеробная) | Есть | 7,31,32,41,44, 45,46,54,54 |  |  |  |  |  |
|  | 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-гигиеническое помещение (туалет)** | ДП-И (О, С, Г. У) |  | 5, 6 | 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 6

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ

от « » апреля 20 г.

**I Результаты обследования:**

**6. Системы информации на объекте**

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 5 «Сказка» Новоургальского городского поселения Верхнебуреинского муниципального района Хабаровского края

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 6.1 | Визуальные средства | Нет |  |  |  |  |  |  |
| 6.2 | Акустические средства | Нет |  |  | Отсутствует звуковое оповещение | Г | Необходимы звуковые оповещения | Индивидное техническое решение |
| 6.3 | Тактильные средства | Нет |  |  | Отсутствует информация на языке Брайля и выпуклым шрифтом | С | Изготовление и установка табличек | Текущий ремонт |
|  | 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** | ДУ |  |  | 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_





































