

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель организации
С.А.Демьянова

20 декабря 2017 года



АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ объекта социальной инфраструктуры к паспорту доступности ОСИ МБДОУ № 9

Миасский городской округ

(наименование муниципального района
(городского округа) Челябинской области)

1. Общие сведения об ОСИ

1.1. Название ОСИ (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)
- Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 9».

Сокращенное наименование: МБДОУ № 9.

1.2. Адрес ОСИ (фактический) - 456304, г. Миасс, пл. Предзаводская, д. 9.

1.3. Сведения о размещении ОСИ:

отдельно стоящее здание 2 этажа:

часть здания _____ этажей (или на _____ этаже);

наличие прилегающего земельного участка (да, нет) - ДА.

1.4. Юридический адрес ОСИ- 456304, Россия, Челябинская обл., г. Миасс, пл. Предзаводская, д. 9.

2. Характеристика деятельности ОСИ

Дополнительная информация - Образование.

(здравоохранение, социальная защита, образование, физическая культура и спорт, культура, ЖКХ, транспорт)

3. Состояние доступности ОСИ

3.1. Путь следования к ОСИ пассажирским транспортом - по Центральной части пассажирским транспортом: троллейбус (№3 и №4), автобус (№ 1, №2, №6, № 10) маршрутное такси (№1,2,3,4,6,7)

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

наличие адаптированного пассажирского транспорта к ОСИ (есть/нет) - нет.

3.2. Путь к ОСИ от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до ОСИ от ближайшей остановки транспорта - 300 м.

3.2.2. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути
(да, нет) - ДА.

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером: нет
(нужное подчеркнуть).

3.2.5. Информация на пути следования к ОСИ: акустическая, тактильная, визуальная; нет
(нужное подчеркнуть)

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет - нет.

(при наличии перепадов высоты описать: лестница, пандус и т.д.)

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

(наличие поручней, съездов, площадок для отдыха и т.д.)

3.3. Организация доступности ОСИ для инвалидов – форма обслуживания:

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

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

А – доступны все структурно-функциональные зоны ОСИ;

Б – в уровне первого этажа организовано место обслуживания инвалидов;

ДУ – доступен условно, то есть организовано дистанционное обслуживание, помощь персонала и т.д.;

ВНД – временно недоступен.

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 (при наличии)
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В		
2.	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О, Г, У)		
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	ДЧ-И (О, Г, У) (1 этаж)		
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения ОСИ)	ДЧ-И (О, Г, У) (1 этаж)		
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ (1 этаж)		
6.	Система информации на ОСИ (на всех зонах)	ДУ (1 этаж)		
7.	Пути движения к ОСИ (от остановки транспорта)	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 – недоступно.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: ДУ

Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов ОСИ:

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны ОСИ	Рекомендации по адаптации ОСИ (вид работы)*
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Необходим ремонт дорожного покрытия (при наличии финансирования)
2.	Вход (входы) в здание	Технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	Технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации (при наличии финансирования)
6.	Система информации на ОСИ (на всех зонах)	Технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.
7.	Пути движения к ОСИ (от остановки транспорта)	не нуждается
8.	Все зоны и участки	Ремонт (при наличии финансирования)

* 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 _____

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации

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 здания);
 4.4.5. Согласование с общественными организациями инвалидов _____

Имеется заключение технической экспертизы о возможности адаптации ОСИ (прилагается)

4.3. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ _____

(наименование сайта, портала)

Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

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

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Председатель
 Рабочей группы _____ Заведующий С.А.Демьянова
 (Должность, ФИО)

Члены рабочей группы:
 Старший воспитатель Е.В.Тишкина
 (Должность, ФИО)
 Заведующий по хозяйству Л.Г.Суханова
 (Должность, ФИО)

(подпись)

(подпись)

(подпись)