



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель УСЗН

« 10 » 03 2018 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
МДОУ «Детский сад №8»

п.Пролетарский

« _____ » _____ 20__ г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **МДОУ «Детский сад №8».**
- 1.2. Адрес объекта: 309300, Белгородская обл., Ракитянский р-он, п.Пролетарский, ул. Мелиоративная, 23
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание;
 - **часть здания 2 этажа** (или на _____ этаже), **354,7 кв. м;**
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **2832 кв. м.**
- 1.4. Год постройки здания: **1975**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:
текущего - ежегодно,
капитального - 2021г..
- 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №8», МДОУ «Детский сад №8»**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 309300 Белгородская обл., Ракитянский р-он, п.Пролетарский, ул. Мелиоративная, 23

2. Характеристика деятельности организации на объекте.

Образовательная деятельность по образовательным программам дошкольного образования.

Дополнительная информация: реализация прав граждан на получение общедоступного и бесплатного дошкольного образования в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами.

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) пассажирский транспорт не используется наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **не предусмотрено.**

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта **20 м;**

3.2.2. время движения (пешком) **3 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** (описать _____)

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	
	в том числе инвалиды:	
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)	ДЧ-И		
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И		
7	Пути движения к объекту (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:

Вход на территорию ДОУ не обеспечен кнопкой вызова помощи для инвалидов и МНГ, отсутствует предупреждающая тактильная разметка, отсутствует уличный пандус на территории ДОУ при перепадах рельефа, есть автостоянка и парковка.

На входе в здание ДОУ отсутствуют: кнопка вызова помощи для инвалидов, дверные фиксаторы, предупреждающая тактильная разметка, смотровые панели на дверях из прозрачного ударопрочного материала. Нижняя часть дверей не защищена противоударной полосой, имеется перепад порога высотой 3 см.

На путях движения внутри здания отсутствуют: предупреждающая тактильная разметка о препятствиях, тактильные полосы, предупреждающие о препятствии, дверные фиксаторы. Лестничная ширина марша не соответствует нормам СНИП, частично отсутствуют поручни с двух сторон. На путях эвакуации лестницы не дублируются пандусом или другими средствами подъема, отсутствуют поручни с двух сторон, предупреждающая тактильная разметка при входе.

Дверные проемы кабинетов специалистов не соответствуют нормам.

В туалетной комнате отсутствует унитаз, раковина для умывания, поручни к умывальнику, унитазу и ванной.

На объекте недостаточное количество визуальных средств, отсутствуют акустические и

тактильные средства предупреждения об опасности.

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 (текущий)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	технические решения невозможны
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	технические решения невозможны
5	Санитарно-гигиенические помещения	технические решения невозможны
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ремонт (текущий)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
8	Все зоны и участки	ремонт (текущий и 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 в рамках исполнения

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: **состояние доступности ОСИ от результата «ДЧИ» (доступно частично избирательно) до «ДПИ» (ДП-И - доступно полностью избирательно)** (инвалиды с нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития).

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:

- официальном сайте МДОУ «Детский сад №8» <http://mdou18proletar.narod.ru>.

- Карте доступности субъекта Российской Федерации не размещена.

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования МДОУ «Детский сад №8»:

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.

Позажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Руководитель рабочей группы Земляничная Ю.В. (Должность, Ф.И.О.) Е.В. Земляничная (Подпись)

Члены рабочей группы Степанова Е.В. (Должность, Ф.И.О.) Е.В. Степанова (Подпись)
Борисович Е.А. (Должность, Ф.И.О.) Е.А. Борисович (Подпись)
Кочетков В.И. (Должность, Ф.И.О.) В.И. Кочетков (Подпись)

В том числе: Председатель Районной комиссии (Должность, Ф.И.О.) В.И. Кочетков (Подпись)
представители общественных организаций инвалидов В.И. Кочетков (Должность, Ф.И.О.) В.И. Кочетков (Подпись)
Председатель местной орг. ВОС (Должность, Ф.И.О.) В.И. Кочетков (Подпись)

представители организации расположенной на объекте Заведующий (Должность, Ф.И.О.) В.И. Кочетков (Подпись)

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