

УТВЕРЖДАЮ
Начальник управления
социальной защиты населения

_____ А. В. Кондрицкий

«_____» _____ 2017г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
МБДОУ «Детский сад №36»**

№ 26

Кемеровская область

Наименование территориального
образования субъекта РФ

«_____» _____ 2017 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта детский сад.
- 1.2. Адрес объекта Кемеровская область, г. Анжеро-Судженск, проезд Октябрьский, 3.
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание 2-х этажей,
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, 4766
- 1.4. Год постройки здания 1974г., последнего капитального ремонта нет.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2017г., капитального 2025г.

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Анжеро-Судженского городского округа «Детский сад 36».
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Кемеровская область, г. Анжеро-Судженск, проезд Октябрьский, 3.
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление.
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная.
- 1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) муниципальная.
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) управление образования администрации Анжеро-Судженского городского округа.
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: Кемеровская область, г. Анжеро-Судженск, ул. Желябова, ба, тел.: 8(38453)64540.

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1 Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое) **образование.**

2.2 Виды оказываемых услуг **реализация основной образовательной программы дошкольного образования**

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** **инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха.**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **112 человек.**

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

маршруты ГАТП №2,3,5,7,9,10,12,14,15,21,22,23,102 остановка «Радуга», «Площадь революции»

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту (да, **нет**)

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **300 м.**

3.2.2 время движения (пешком) **5-8 мин.**

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

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

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать) **есть.**

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* **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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	А
5	с нарушениями слуха	А

6	с нарушениями умственного развития	--
---	------------------------------------	----

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

- «А» доступность всех зон и помещений - универсальная
- «Б» доступны специально выделенные участки и помещения
- «ДУ» доступность условная: дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно
- «ВНД» не организована доступность

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**
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)	ДП-И (О, С, Г, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (О, С, Г, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (О, С, Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (О, С, Г, У)

** 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

- Г инвалиды с нарушениями слуха
- К инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках
- О (ОДА) инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата
- С инвалиды с нарушениями зрения
- У инвалиды с нарушениями умственного развития

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

Объект недоступен избирательно для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

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
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Капитальный ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт
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	Текущий ремонт

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

4.2. Период проведения работ **2018-2030гг.**

в рамках исполнения **графика по адаптации учреждений образования для создания доступной среды для инвалидов и МГН.**

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **доступность входа в здание, путей движения внутри здания, санитарно-гигиенических помещений для категорий инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата.**
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)

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта *(наименование документа и выдавшей его организации, дата).*

4.7. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ **Сайт «Учимся жить вместе».**

(наименование сайта, портала)

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 1 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 2 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

Заведующая: Лисина Татьяна Шамильевна

Старший воспитатель: Лаук Светлана Николаевна

Завхоз: Сабурова Ирина Владимировна

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

Комиссией (название) _____