

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 3400031

городской округ – город Волжский
Волгоградской области

«14»ноября 2018 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: образование
- 1.2. Адрес объекта: 404118, Россия, Волгоградская обл., г. Волжский, ул. Мира, дом 119
- 1.3. Сведения о размещении объекта
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 3859,3 кв.м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 10744 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1989, последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 109 «Колокольчик» г. Волжского Волгоградской области» (МДОУ д/с № 109)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 404118, Россия, Волгоградская обл., г. Волжский, ул. Мира, дом 119

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)

Остановка общественного транспорта «31 микрорайон» автобус № 14, 24; маршрутное такси № 6, 14, 16, 24;

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: автобус № 14, 24,

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 150 м

3.2.2 время движения (пешком) 5 мин

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

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, нет: есть (бордюры, отсутствуют съезды)

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	Б
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ВНД

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

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

Объект доступен условно для инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата; инвалидов с нарушениями слуха; для инвалидов, передвигающихся на коляске; инвалидов с нарушениями зрения, инвалидов с нарушением умственного развития не доступен.

4. Управленческое решение

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)	устранение дефектов дорожного/тротуарного покрытия; установка тактильной таблички с названием объекта; устранение перепадов высот
2	Вход (входы) в здание	установка противоскользящего покрытия; установка тактильной таблички с названием объекта; устранение порогов;
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	установка тактильных табличек; установка тактильных схем; установка тактильных пиктограмм; установка тактильных указателей направления движения; установка перил; установка противоскользящего покрытия; приобретение переносного пандуса
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	установка аудиовизуальных, информационно-справочных систем; установка тактильных схем; установка тактильных пиктограмм;
5	Санитарно-гигиенические помещения	установка противоскользящего покрытия; установка тактильной таблички; установка кнопки вызова; установка опорных поручней у санузла; переоборудование раковины; переоборудование санитарно-гигиенического помещения
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	установка аудиовизуальных, информационно-справочных систем; установка тактильных указателей направления движения;
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ремонт асфальтового покрытия, устранение перепадов высот
8	Все зоны и участки	установка противоскользящего покрытия; установка тактильной таблички с названием объекта; устранение порогов; установка аудиовизуальных, информационно-справочных систем; установка тактильных указателей направления движения; установка кнопки вызова; установка опорных поручней у санузла; переоборудование раковины; переоборудование санитарно-гигиенического помещения; установка тактильных схем; установка тактильных пиктограмм; установка перил; приобретение переносного пандуса

* - указываются виды работ по каждой зоне

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 _____
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

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

4.4.1. согласование на Комиссии по координации в сфере формирования доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения в городском округе-город Волжский Волгоградской области

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

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: на официальном сайте государственной программы «Доступная среда – Учимся жить вместе»

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|--|---------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на 2 л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на 2 л. |
| 3. Путей движения в здании | на 2 л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на 2 л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на 1 л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на 2 л. |

Результаты фотофиксации на объекте на 14 л.

Позэтажные планы, паспорт БТИ на 3 л.

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

Председатель комиссии
(руководитель рабочей группы)

заведующий МДОУ
Т.А. Лобикова


(Подпись)

Члены рабочей группы

старший воспитатель
Г.Т. Дорошина


(Подпись)

педагог-психолог
И.Я. Ежова


(Подпись)

заместитель заведующего
ли АХЧ
М.А. Жорова

(Подпись)

Приложение 1
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ 34000031
от «__» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:
1. Территории, прилегающей к зданию (участка)
МДОУ д/с № 109 «Колокольчик»
Г.Волжский, ул.Мира, 119

№ 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)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть	№1	№1	отсутствует съезд для коляски, световое оповещение	К,С	установка светового оповещения, капитальный ремонт асфальтового покрытия	ТР
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	№2	№2	отсутствует съезд для коляски, тактильные дорожные указатели	К,С	устройство съездов, установка тактильных обозначений	ТР
1.3	Лестница (наружная)	нет						
1.4	Пандус (наружный)	нет					установка пандуса	КР
1.5	Автостоянка и парковка	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	
территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-И (Г)	1-2	1-2	ТР

* - 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
№ 34000031
от «___» _____ 20__ г.

**I Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание**

МДОУ д/с № 109 «Колокольчик»
Г.Волжский, ул.Мира, 119

№ 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)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	нет	нет	нет				
2.2	Пандус (наружный)	нет	нет	нет			установка пандуса	ТР
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	№3	№3	отсутствует поручень, тактильные и цветовые указатели	О,С	оснащение тактильными и цветовыми указателями, установка поручня	ТР
2.4	Дверь (входная)	есть	№4	№4		К,О,С		ТР
2.5	Тамбур	есть	№5 №6	№5 №6	отсутствие подъемного устройства, тактильных указателей	К,О,С	оснащение тактильными указателями, оборудование подъемным устройством технически невозможно	
	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	
Входа (входов) в здание	ДУ	3-6	3-6	ТР

* - 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

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

МДОУ д/с № 109 «Колокольчик»
Г.Волжский, ул.Мира, 119

№ 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)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть	№7	№7	отсутствие поручней, тактильных указателей	К,О,С,Г	оборудование поручней, тактильных указателей	ТР
3.2	Лестница (внутри здания)	есть	№8-11	№8-11	отсутствие подъемного устройства, поручней	К,О,С	оборудование подъемного устройства, поручней	ТР
3.3	Пандус (внутри здания)	нет						
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет						
3.5	Дверь	есть	№1 2-16	№1 2-16	отсутствие световых, тактильных указателей	С	оснащение световыми, тактильными указателями	ТР
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	№1 7-18	№1 7-18				
	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	
Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)	ВНД	7-18	7-18	ТР

* - 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: _____

I Результаты обследования:
4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант I – зона обслуживания инвалидов
МДОУ д/с № 109 «Колокольчик»
Г.Волжский, ул.Мира, 119

№ 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)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть	№19	№19	отсутствие тактильных обозначений, системы звуковой информации	С,Г	установка тактильных обозначений, системы звуковой информации	ТР
4.2	Зальная форма обслуживания	есть	№20-23	№20-23	отсутствие тактильных обозначений, системы звуковой информации	С,Г	установка тактильных обозначений, системы звуковой информации	ТР
4.3	Прилавочная форма обслуживания							
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту							
4.5	Кабина индивидуального обслуживания							
	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 (целевого посещения объекта) зона обслуживания инвалидов	ДЧ-И (Г)	19-23	19-23	ТР

* - 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

Приложение 4 (II)
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ 34000031
от «__» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант II – места приложения труда

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Место приложения труда							

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 (целевого посещения объекта) места приложения труда				

* - 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(III)
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ 34000031
от «__» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант III – жилые помещения

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Жилые помещения							

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 (целевого посещения объекта) жилые помещения				

* 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: _____

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений

МДОУ д/с № 109 «Колокольчик»
Г.Волжский, ул.Мира, 119

№ 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)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть	№24-25	№24-25	отсутствие поручней, тактильных и цветовых указателей	К,О,С	оснащение поручнями, тактильными и цветовыми указателями	ТР
5.2	Душевая/ ванная комната	есть	№26-27	№26-27	отсутствие поручней, тактильных и цветовых указателей	К,О,С	оснащение поручнями, тактильными и цветовыми указателями	ТР
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	есть	№28	№28	отсутствие тактильных и цветовых указателей	С	оснащение тактильными и цветовыми указателями	ТР
	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-гигиенические помещения	ВИД	24-28		ТР

* - 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
№ 34000031
от «__» _____ 20__ г.

**I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте**

МДОУ д/с № 109 «Колокольчик»
Г.Волжский, ул.Мира, 119

№ 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)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	нет			отсутствие визуальных средств	С,Г	оснащение объекта знаковыми средствами отображения информации (предупреждающие знаки, таблички, наклейки)	оборудовать объект
6.2	Акустические средства	нет			отсутствие акустических средств	С,Г	оснащение объекта знаковыми сигнализаторами неречевых сообщений	произвести монтаж
6.3	Тактильные средства	нет			отсутствие тактильных средств	С,Г	оснащение комплексом рельефных плосковыпуклых изделий в соответствии с СНиПами	оборудовать объект
	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	ВНД			ТР

* - 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____