УТВЕРЖДАЮ:

Заведующий

МДОУ Дубковским детским садом

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ю.В.Дмитриенко

«09» декабря 2019г

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ

объекта социальной инфраструктуры

К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

**№ 03.01/02/37**

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта -муниципальное дошкольное образовательное учреждение Дубковский детский сад

1.2. Адрес (тел., факс) объекта: 152015 Ярославская область Переславский район пос. Дубки. ул. Новая 1а.

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей,875кв.м

наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 7467 кв.м

1.4. Год постройки здания1976, последнего капитального ремонта *нет*

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2017г., капитального нет*

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование -согласно Уставу, краткое наименование), *муниципальное дошкольное образовательное учреждение Дубковский детский сад* (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) *МДОУ Дубковский детский сад*

Юридический адрес организации (учреждения) *152015 Ярославская область Переславский район пос. Дубки, ул. Новая 1а.*

* 1. 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)

*Автобус № 117,маршрут г.Переславль-Залесский- с.Смоленское.*

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: *нет*

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта *от остановки пассажирского транспорта 700м ,*

3.2.2. Время движения (пешком) *от остановки пассажирского транспорта - 5мин.*

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

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N  п/п | Категория инвалидов (вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта(формы обслуживания) |
| 1 | **Все категории инвалидов и МГН** | ДУ |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ВНД |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ДУ |
| 4 | с нарушениями зрения | ДУ |
| 5 | с нарушениями слуха | ДУ |
| 6 | с нарушениями умственного развития | А |

\*Указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД".

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N  п/п | Основные структурно-функциональные зоны | Состояние доступности,в том числе для основных категорий инвалидов | Приложение | |
| N на плане | N фото |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДЧ-И (О,Г,У);ДУ (С).  ВНД (К) | 1,2,3,4 | 1.1;1.2;1.3;1.4;1.5. |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДЧ-И (О,Г,У);ДУ (С).  ВНД (К) | 5,6 | 2.1;2.2;2.3;2.4. |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И (О,Г,У);ДУ (С).  ВНД (К) | 7,8,9,10,11. | 3.1;3.2;3.3;3.4;3.5;3.6;3.7. |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И (О,Г,У);ДУ (С).  ВНД (К) | 15,13,16,17,18,19,20 | 4.1;4.2;4.3;4.4;4.5;4.6;4.7;4.8;4.9; |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И (О,Г,У);ДУ (С).  ВНД (К) | 22,23,24,25,26 | 5.1;5.2;5.3;5.4;5.5;5.6. |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДЧ-И (О,Г,У);ДУ (С).  ВНД (К) | 27,28,29,30 | 6.1;6.2;6.3. |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДЧ-И (О,Г,У);ДУ (С).  ВНД (К) |  |  |

**\*\*** 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 признан доступным частично для инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата, с нарушением умственного развития, инвалидов с нарушением слуха.

Объект доступен условно для инвалидов с нарушение слуха.

Объект временно не доступен для инвалидов, передвигающихся на креслах-калясках.

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N  п/п | Основные структурно-функциональные зоны объекта | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)\* |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | Текущий ремонт (асфальтово-бетонного покрытие, укладка тактильной плитки) |
| 2 | Вход (входы) в здание | ***Текущий ремонт*** (оформление лестничного марша противоскользящей, желтой контрастной полосой укладка резинового противоскользящего покрытия) |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ***Индивидуальное решение с ТСР*** установка тактильных указателей, поручней, оборудование порогов перекатными пандусами, устройств,) |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ***Индивидуальное решение с ТСР*** (установка тактильных указателей, направляющих полос, установка рабочего стола для инвалидов - колясочников, регулируемого по высоте,) |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ***Индивидуальное решение с ТСР*** (обустройство универсальной кабины, установка кнопки вызова для инвалидов "Доступная среда», установка тактильных указателей) |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | ***Индивидуальное решение с ТСР*** (установка тактильно-звукового информатора НОТТ, светового маяка) |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ***Текущий ремонт*** (ремонт асфальтово-бетонного покрытия, устройство съездов с тротуара) |
| 8 | Все зоны и участки |  |

\*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: 2020-2030 гг., *программа «Доступная среда».*

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации *ДЧ-В*

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

4.4.1. Согласование на Комиссии не *требуется*

(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечениядоступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

4.4.2.Согласование работ с надзорными органами (в сфере проектированияи строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать) *требуется*

4.4.3.Техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации *требуется*

4.4.4.Согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта) *требуется*

4.4.5.Согласование с общественными организациями инвалидов *требуется*

4.4.6. Другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

4.7.Информация размещена (обновлена) с использованием ресурса "Карта доступности субъекта Российской Федерации" да gis76.ru, до 23.12.2016 г

(наименование сайта, портала)

*Информация внесена не внесена на портал.*

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на 1 л.

2. Входа (входов) в здание на 1л.

3. Путей движения в здании на1 л.

4. Зоны целевого назначения объекта на1 л.

5. Санитарно-гигиенических помещений на1 л.

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

Результаты фотофиксации на объекте \_\_\_\_\_\_ на 6 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на 1 л.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель рабочей группы: воспитатель: Ю.В.Дмитриенко

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы: воспитатель: *Е.А.Матвеева* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Завхоз: *М.Н. Егорова*  \_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе: представитель УО Администрации г. Переславля-Залесского

консультант *В.Р.Мурманцева* \_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)