

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ №1**

г.Шахты

«24» августа 2026 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Адрес объекта, на котором предоставляются услуги в сфере образования (далее услуги): 346518, Ростовская область г.Шахты, ул.Шурфовая, 202-а

1.2. Наименование образовательной услуги: образовательная деятельность

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 3372,7 кв.м;

- часть здания _ этажей (или на ____ этаже), __ кв.м;

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): 15070 кв.м.

1.4. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование): муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение г. Шахты Ростовской области «Детский сад №31», МБДОУ №31 г.Шахты.

1.5.Юридический адрес организации (учреждения): 346518,Ростовская область г. Шахты, ул. Шурфовая,202-а.

1.6.Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность): оперативное управление.

1.7.Форма собственности (государственная, муниципальная, частная): муниципальная

1.8.Административно - территориальная подведомственность (федеральная, региональная, муниципальная): муниципальная.

1.9.Вышестоящая организация (наименование): Департамент образования г.Шахты.

1.10.Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 346500, г. Шахты, ул. Советская, 145, Ростовская область, тел. 8(8636) 22-45-46

2. Краткая характеристика действующего порядка предоставления на объекте услуг населению

2.1 Сфера деятельности: дошкольное образование

2.2 Виды оказываемых услуг: ведение образовательной деятельности

2.3 Форма оказания услуг: на объекте

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха.

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: 230 чел.

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): **автобус, маршрутное такси**

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: примерно **500 м.**

3.2.2 Время движения (пешком): **7 мин.**

3.2.3 Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: **да**

3.2.4 Перекрестки: **не регулируемые**

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: **нет**

3.2.6 Перепады высоты на пути: **бордюры**

Их обустройство для инвалидов на коляске: **частично имеются**

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

** 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 частично доступным для инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата, с умственными нарушениями, для инвалидов, передвигающихся на креслах колясках; для инвалидов с нарушением слуха, для инвалидов с нарушением зрения.

Доступность объекта может быть обеспечена при организации обучения специалистов, по оказанию необходимой квалифицированной помощи МНГ (знание специфики различных групп инвалидности и влияние ее на способность передвижения внутри помещений, на прилегающих территориях; умение использовать специальную технику при оказании помощи МНГ).

Для обеспечения доступности объекта для **инвалидов с нарушением слуха** требуется установить дублирование необходимой инвалиду по слуху слуховой информации зрительной информацией.

Обеспечение доступности для **инвалидов с нарушением зрения** на первом этапе может решаться путем оказания ситуационной помощи на всех зонах; при комплексном развитии системы информации на объекте с использованием контрастных и тактильных направляющих на всех путях движения, в т.ч. на прилегающей территории, дублировании основной информации рельефно-точечным шрифтом Брайля и акустической информацией может быть достигнута полная доступность объекта для инвалидов по зрению.

По функциональным зонам рекомендуется выполнения следующих мероприятий:

Вход (входы) в здание:

-разместить знаки доступности для информирования и обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов и лиц с ОВЗ к объектам социального назначения.

Путь (пути) движения внутри здания:

- установить дублирование инвалидам по зрению, зрительной информации звуковой информацией и текстовой информацией, выполненной рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне;

- установить дублирование необходимой инвалиду по слуху слуховой информации зрительной информацией.

Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта):

-установить дублирование необходимой инвалиду по слуху слуховой информации зрительной информацией.

Система информации на объекте: на всех структурно-функциональных зонах, начиная с прилегающей территории обеспечить своевременное получение визуальной, акустической и тактильной информации, в т.ч. с учетом потребностей инвалидов с нарушением зрения (информационные указатели, рельефные (тактильные) полосы, малогабаритные аудиовизуальные системы, и т.д.) (п.5.5. СП 59.13330.2012).

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)	индивидуальное решение с ТСП
2	Вход (входы) в здание	индивидуальное решение с ТСП
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСП
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение с ТСП
5	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение с ТСП
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	индивидуальное решение с ТСП
8.	Все зоны и участки	индивидуальное решение с ТСП

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

Период проведения работ до 2030 года

4.2. Период проведения работ в рамках исполнения **необходимых мероприятий для приведения порядка предоставления услуг в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации об обеспечении условий их доступности для инвалидов**

(указывается наименование документа: программы, плана).

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **доступность объекта маломобильными группами населения**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) **ДУ-В (К,О,У,С,Г)**

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 МНГ) **не требуется**;

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое – указать) **ОГИБДД по г.Шахты, строительные фирмы**;

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 **нет.**

4.7. информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ **на сайте МБДОУ №31 г.Шахты https://dou31rostov.ru/**
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

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

Результаты фото фиксации на объекте на __ 11 __ л.

Позэтажные планы, паспорт БТИ на __ 3 __ л.

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

Председатель комиссии: Заместитель заведующего по ВМР
МБДОУ №31 г.Шахты
А.В. Южакова


(подпись)

Члены комиссии: Председатель ПК
Н.Н. Предущенко

Медицинская сестра
М.Г. Хачатрян


(подпись)


(подпись)

Воспитатель
Т.В. Ковалько


(подпись)

В том числе: Председатель ШГО РОО ВОИ
В.Ю. Сухова


(подпись)

Согласовано: Заведующий МБДОУ №31 г.Шахты
В.Г. Розанова


(подпись)

I. Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

МБОУ №31 г. Шахты 346518, Ростовская область г.Шахты, ул.Шурфовая,202-а

Наименование объекта, адрес

№ 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	1-2	Отсутствует на Ограждении информация об объекте (в т.ч. выполненной рельефно- точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне <i>(информационно тактильные знаки)</i> , а также знаки Доступности для информирования и обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов и лиц с ОВЗ к объектам социального назначения.	К,О,С,Г,У	Установить на ограждении, на центральном входе информацию об объекте (в т.ч. выполненной рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне <i>(информационно тактильные знаки)</i> , а также знаки доступности для информирования и обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов и лиц с ОВЗ к объектам социального назначения. Определить порядок оказания помощи инвалидам сотрудниками МБДОУ при входе (внести изменения в должностную инструкцию).	Организационные мероприятия, ТСП
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	2	3-4		К, С, Г, У, О		
1.3	Лестница (наружная)	есть	3	5		К, С, Г, У, О		

1.4	Пандус (наружный)	есть	4	6-7		К, С, Г, У, О		
1.5	Автостоянка и парковка	есть	5	8				
	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 (участка)	ДП-И (К,О,У,Г)	1-4	1-7	- Установить на ограждении, на центральном входе информацию об объекте (в т.ч. выполненной рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне (<i>информационно тактильные знаки</i>), а также знаки доступности для информирования и обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов и лиц с ОВЗ к объектам социального назначения.

* 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:

2. Входа (входов) в здание

МБОУ №31 г. Шахты 346518, Ростовская область г.Шахты, ул.Шурфовая,202-а

Наименование объекта, адрес

№ 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)	есть	6	9	-	К, С, Г, У, О	-	-
2.2	Пандус (наружный)	нет	7	10-11	-	К, С, Г, У, О	-	-
2.3	Дверь (входная)	есть	8	12	-	К,О,С	-	-
2.4	Тамбур	есть	9	13	Не установлено дублирование инвалидам по зрению, зрительной информации звуковой информацией и текстовой информацией, выполненной рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне. Не установлено дублирование Необходимой инвалиду по слуху слуховой информации зрительной информацией.		Установить дублирование инвалидам по зрению, зрительной информации звуковой информацией и текстовой информацией, выполненной рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне. Установить дублирование необходимой инвалиду по слуху слуховой информации зрительной информацией. Определить порядок оказания помощи инвалидам сотрудниками МБДОУ при входе (внести изменения в должностную инструкцию).	Организационные мероприятия

	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	
Вход в здание	ДП-И (К, О, Г, С, У)	6-9	9-13	Установить дублирование инвалидам по зрению, зрительной информации звуковой информацией и текстовой информацией, выполненной рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне. Установить дублирование необходимой инвалиду по слуху слуховой информации зрительной информацией.

* 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:

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

МБОУ №31 г. Шахты 346518, Ростовская область г.Шахты, ул.Шурфовая,202-а

Наименование объекта, адрес

№ 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	10	14	Не установлено дублирование Необходимой инвалиду по слуху Слуховой информации Зрительной информацией.		Установить дублирование необходимой инвалиду по слуху слуховой информации зрительной информацией.	Организационные мероприятия, ТСР, ТР
3.2.	Лестница (внутри здания)	есть	11	15		С, Г		
3.3	Пандус (внутри здания)	нет						
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет						
3.5	Двери	есть	12	16-20				
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	13	21	Отсутствует оборудованный Эвакуационный путь для инвалидов- колясочников.	К,С	Выполнить контрастную маркировку крайних ступеней для доступа эвакуационной лестницы инвалидам по зрению. Приобрести (оборудовать)	ТСР, ТР

						мобильный пандус для организации пути эвакуации для инвалидов- колясочников.	
	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 движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (К, О, Г, У)	10,11,13	14,15,21	Установить дублирование инвалидам по зрению, зрительной информации звуковой информацией и текстовой информацией, выполненной рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне. Установить дублирование необходимой инвалиду по слуху слуховой информации зрительной информацией. Определить порядок оказания помощи инвалидам сотрудниками МБДОУ при входе (внести изменения в должностную инструкцию). Выполнить контрастную маркировку крайних ступеней для доступа эвакуационной лестницы инвалидам по зрению. Приобрести (оборудовать) мобильный пандус для организации пути эвакуации для инвалидов-колясочников.

* 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:
4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант I – зона обслуживания инвалидов
МБОУ №31 г. Шахты 346518, Ростовская область г.Шахты, ул.Шурфовая,202-а
Наименование объекта, адрес

№ 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	14	22	Не установлено дублирование инвалидам по зрению, зрительной информации звуковой информацией и текстовой информацией, выполненной рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне. Не установлено дублирование необходимой инвалиду по слуху слуховой информации зрительной информацией.	С, Г	Установить дублирование инвалидам по зрению, зрительной информации звуковой информацией и текстовой информацией, выполненной рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне. Установить дублирование необходимой инвалиду по слуху слуховой информации зрительной информацией. Установить в учебных помещениях технические средства для обеспечения образовательного процесса для инвалидов.	ТСР
4.2	Зальная форма обслуживания	есть	15	23	Не установлено дублирование инвалидам по зрению, зрительной информации звуковой информацией и текстовой информацией, выполненной рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне. Не установлено дублирование необходимой инвалиду по слуху слуховой информации зрительной информацией.	С, Г	Установить дублирование инвалидам по зрению, зрительной информации звуковой информацией и текстовой информацией, выполненной рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне. Установить дублирование необходимой инвалиду по слуху слуховой информации зрительной информацией.	ТСР

4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет						
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	есть	16	24		С, Г		
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	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	
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (К, О, У)	14,15,16	22-24	Организовать оборудованную сенсорную комнату. Установить дублирование инвалидам по зрению, зрительной информации звуковой информацией и текстовой информацией, выполненной рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне. Установить дублирование необходимой инвалиду по слуху слуховой информации зрительной информацией.

* 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 II – места приложения труда

МБОУ №31 г. Шахты 346518, Ростовская область г.Шахты, ул.Шурфовая,202-а

Наименование объекта, адрес

№ 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
4.6	Место приложения труда	нет						

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	

* 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:
4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант III – жилые помещения
МБОУ №31 г. Шахты 346518, Ростовская область г.Шахты, ул.Шурфовая,202-а
Наименование объекта, адрес

№ 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
4.7	Жилые помещения	нет						

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	

* 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
МБОУ №31 г. Шахты 346518, Ростовская область г.Шахты, ул.Шурфовая,202-а
Наименование объекта, адрес

№ 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	17	25		К,С,Г,О,У		
5.2	Душевая/ ванная комната	нет						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	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	
				-

* 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:
6. Системы информации на объекте

МБОУ №31 г. Шахты 346518, Ростовская область г.Шахты, ул.Шурфовая,202-а
Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально- планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значим для инвалид а (категор ия)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	есть				С		
6.2	Акустические средства	нет			Не установлено дублирование необходимой инвалиду по слуху слуховой информации зрительной информацией.	Г	Установить дублирование необходимой инвалиду по слуху слуховой информации зрительной информацией	ТСР
6.3	Тактильные средства	есть				С		
	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			Установить дублирование необходимой инвалиду по слуху слуховой информации зрительной информацией.

* 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: _____

Результаты фотофиксации на объекте МБДОУ №31 г.Шахты

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Вход (входы) на территорию



Фото 1



Фото 2

Путь (пути) движения на территории



фото 3



фото 4

Лестница (наружная)



Фото 5

Пандус (наружный)



Фото 6



Фото 7

Автостоянка и парковка



Фото 8

2. Входа (входов) в здание

Лестница (наружная)



Фото 9

Пандус (наружный)



Фото10



Фото 11

Дверь (входная)



Фото 12

Тамбур



Фото 13

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

Коридор(вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)



Фото 14

Лестница (внутри здания)



Фото 15

Двери



Фото 16



Фото 17

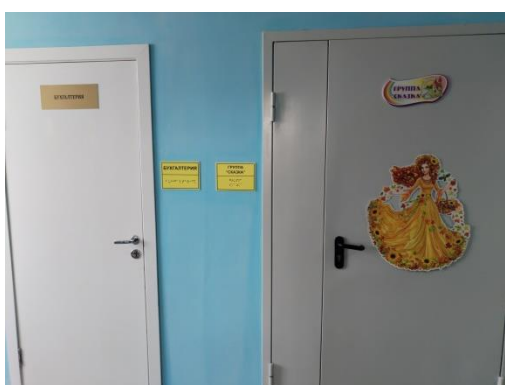


Фото 18

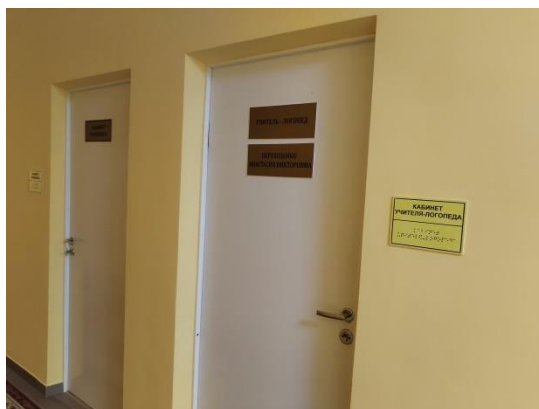


фото 19



Фото 20

Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)

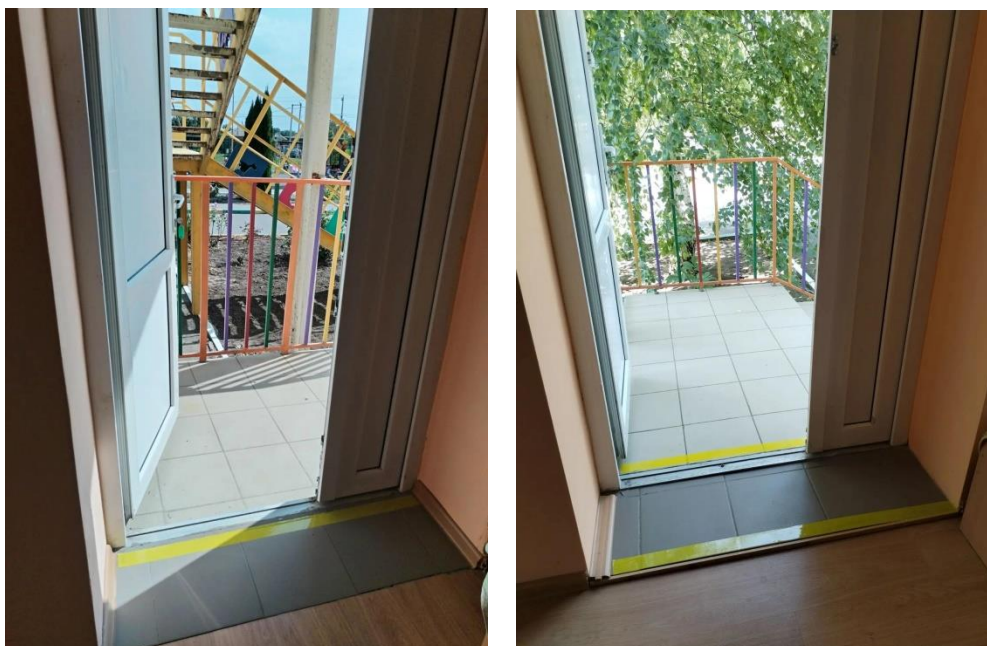


Фото 21

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Кабинетная форма обслуживания



Фото 22

Зальная форма обслуживания



Фото 23

Форма обслуживания с перемещением по маршруту



Фото 24

5. Санитарно-гигиенических помещений

Туалетная комната

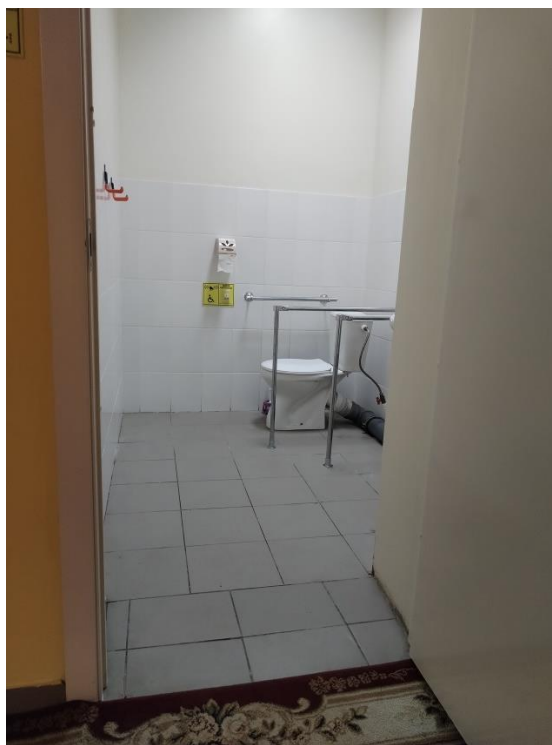


Фото 25

Поэтажные планы, паспорт БТИ МБДОУ №31 г.Шахты

План (схема) территории МБДОУ №31 г.Шахты