

2.1 Сфера деятельности - *образование*

2.2 Виды оказываемых услуг реализация образовательных программ

85.11. образование дошкольное

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, нарушениями умственного развития*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность -115 человек

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида - нет

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Хабаровский край, Хабаровский район, с. Краснореченское, маршрут муниципальных автобусов: 107, 133, 10, 27: г. Хабаровск- с. Краснореченское

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 150 м

3.2.2 время движения (пешком) 5 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути – *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*** ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

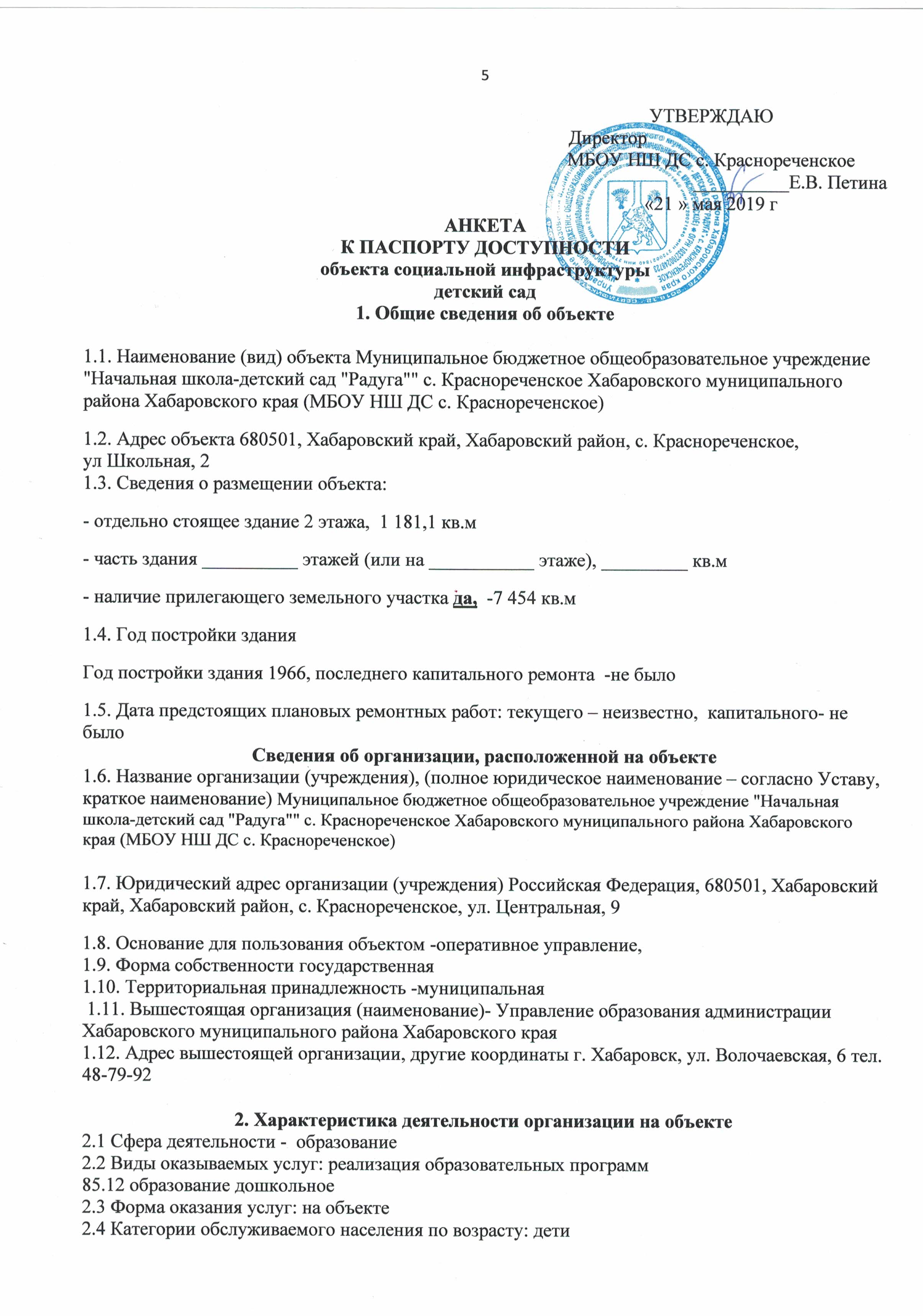
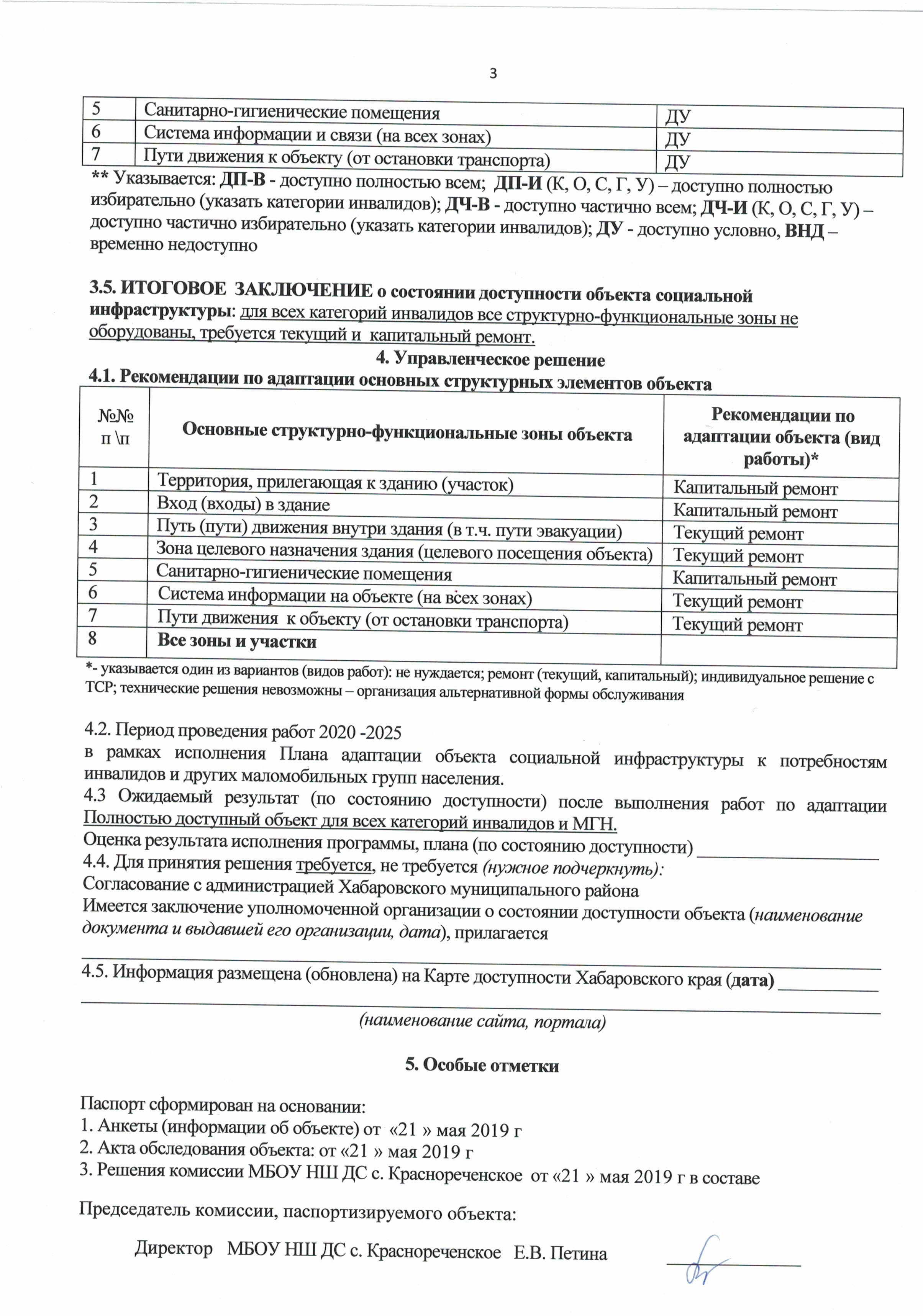
**3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№  п/п | **Категория инвалидов**  (вид нарушения) | **Вариант организации доступности объекта**  (формы обслуживания)\* |
| 1. | **Все категории инвалидов и МГН** | ДУ |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 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», «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\*\*** |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДУ |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДУ |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДУ |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДУ |



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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 115 человек

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида - нет

**3. Состояние доступности объекта для инвалидов**

**и других маломобильных групп населения**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта, т.е. какие транспортные средства останавливаются на ближайшей остановке)

Хабаровский край, Хабаровский район, с. Краснореченское, маршрут муниципальных автобусов автобусов: 107, 133, 10, 27- г. Хабаровск –с. Краснореченское

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 150 м

3.2.2 время движения (пешком) 5 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути -*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 Вариант организации доступности объекта социальной инфраструктуры** (формы обслуживания) с учетом СП 35-101-2001

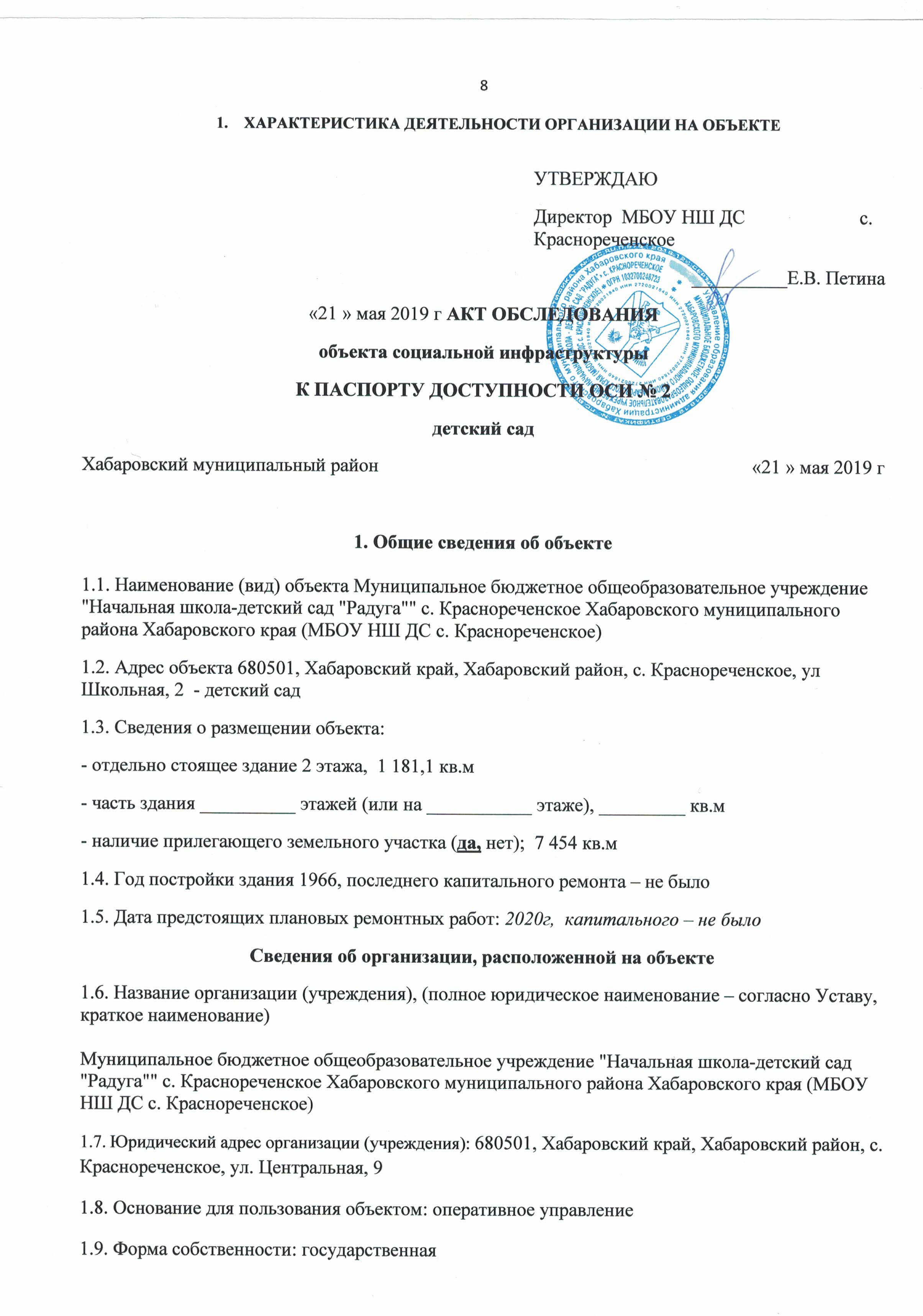
|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№  п/п | **Категория инвалидов**  (вид нарушения) | **Вариант организации доступности объекта\*** |
| 1. | **Все категории инвалидов и МГН** | ДУ |
|  | *в том числе инвалиды:* | ДУ |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ДУ |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ДУ |
| 4 | с нарушениями зрения | ДУ |
| 5 | с нарушениями слуха | ДУ |
| 6 | с нарушениями умственного развития | ДУ |

\* - указывается один из вариантов: **«А» (**объект, на котором выполнены требования действующих нормативных документов в области проектирования и строительства по всем функциональным зонам и всем критериям доступности)**, «Б» (**объект, на котором выполнены требования действующих нормативов по основным функциональным зонам, которые обеспечивают достижение мест целевого посещения здания (объекта). При этом, приемлемым вариантом является организация специально выделенного пути и мест обслуживания, специальных участков для обслуживания маломобильных групп населения)**, «ДУ» (**После исполнения организационного решения об альтернативной форме обслуживания (при обеспечении доступа с помощью постороннего лица, в том числе сотрудника учреждения, так и иным путем: дистанционно, на дому, в другом учреждении, на другом объекте данного учреждения и др.) объект признается **условно доступным**. Такое же решение может быть принято в случае выявления на объекте параметров структурно-функциональных элементов (например, наклон пандуса на входе, продольный или поперечный уклон на пути движения и т.п.), не соответствующих требованиям СНиП и СП, которые после согласования с потребителем (с общественными организациями инвалидов) могут быть приняты как приемлемые.)**, «ВНД» (**в случае неисполнения требований нормативных документов в области проектирования и строительства (требований доступности) для МГН объект должен быть признан **временно недоступным** – до принятия решения об обустройстве и его исполнения, либо до организации альтернативной формы обслуживания маломобильных групп населения)

**4. Управленческое решение** (предложения 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) | Капитальный ремонт |
| 2 | Вход (входы) в здание | Капитальный ремонт |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Текущий ремонт |
| 4 | Зона целевого назначения (целевого посещения объекта) | Текущий ремонт |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Капитальный ремонт |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Текущий ремонт |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Текущий ремонт |
| 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. Заполняется на основании описания параметров доступности.



1.10. Территориальная принадлежность: муниципальная

1.11. Вышестоящая организация: Управление образования администрации Хабаровского муниципального района.

1.12. Адрес вышестоящей организации: 680007, г. Хабаровск, ул. Волочаевская, 6, тел/факс 48-72-15

1. **ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ НА ОБЪЕКТЕ**
   1. Сфера деятельности – образование
   2. Виды оказываемых услуг:

- 8.11.- образование дошкольное

2.3. Форма оказания услуг: на объекте

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту – дети от 2 до 7 лет

2.5. Категория обслуживаемых инвалидов: все категории

2.6. Плановая мощность: посещаемость в день, вместимость, пропускная способность 115 детей

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребёнка- инвалида:

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Хабаровский край, Хабаровский район, с.Краснореченское, маршрут муниципальных автобусов: 107, 133, 10, 27: г.Хабаровск – с. Краснореченское

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 150 м

3.2.2 время движения (пешком) 5 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути -***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: ***нет*** (описать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

Их обустройство для инвалидов на коляске: ***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** | ДУ |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 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 |

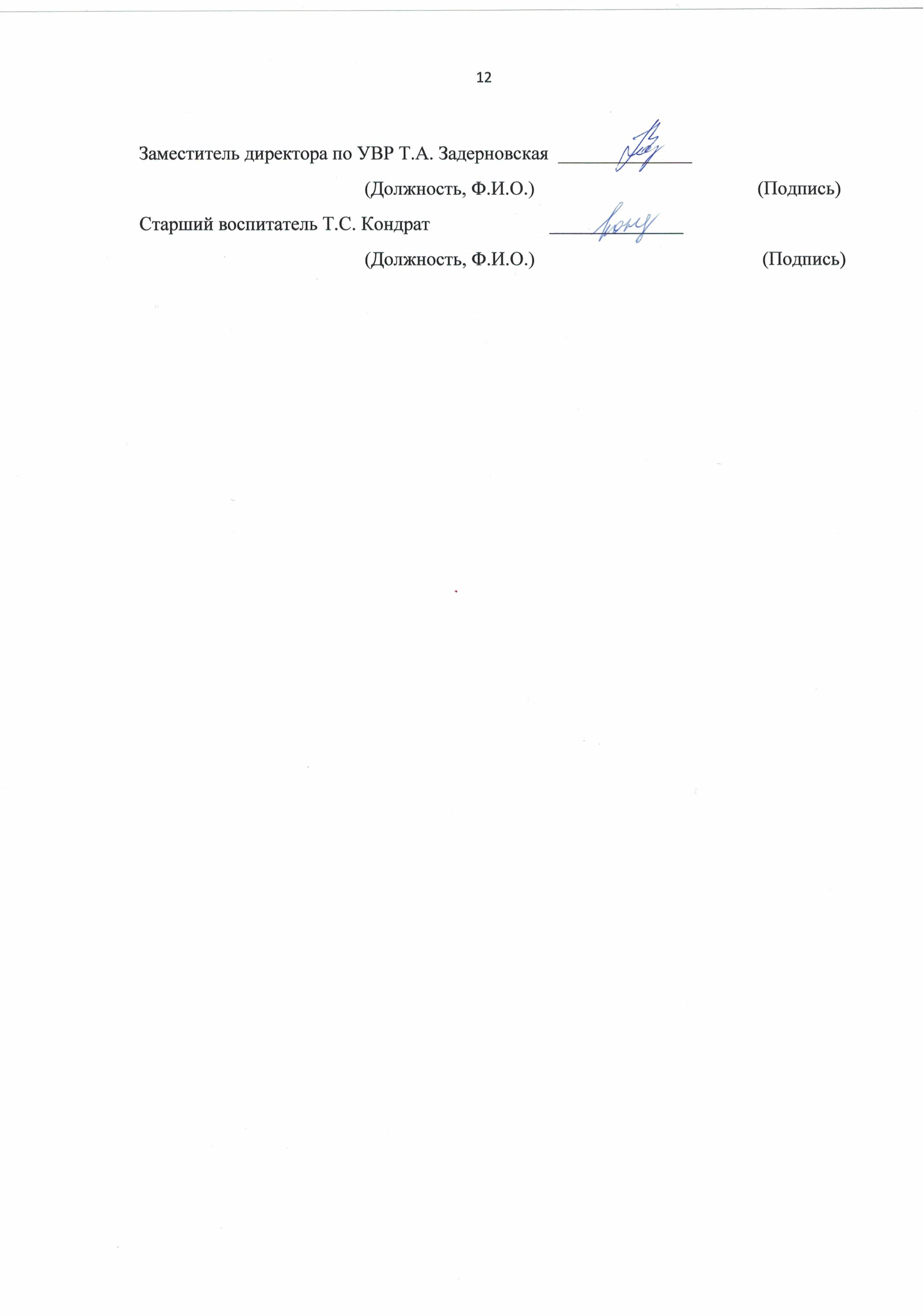
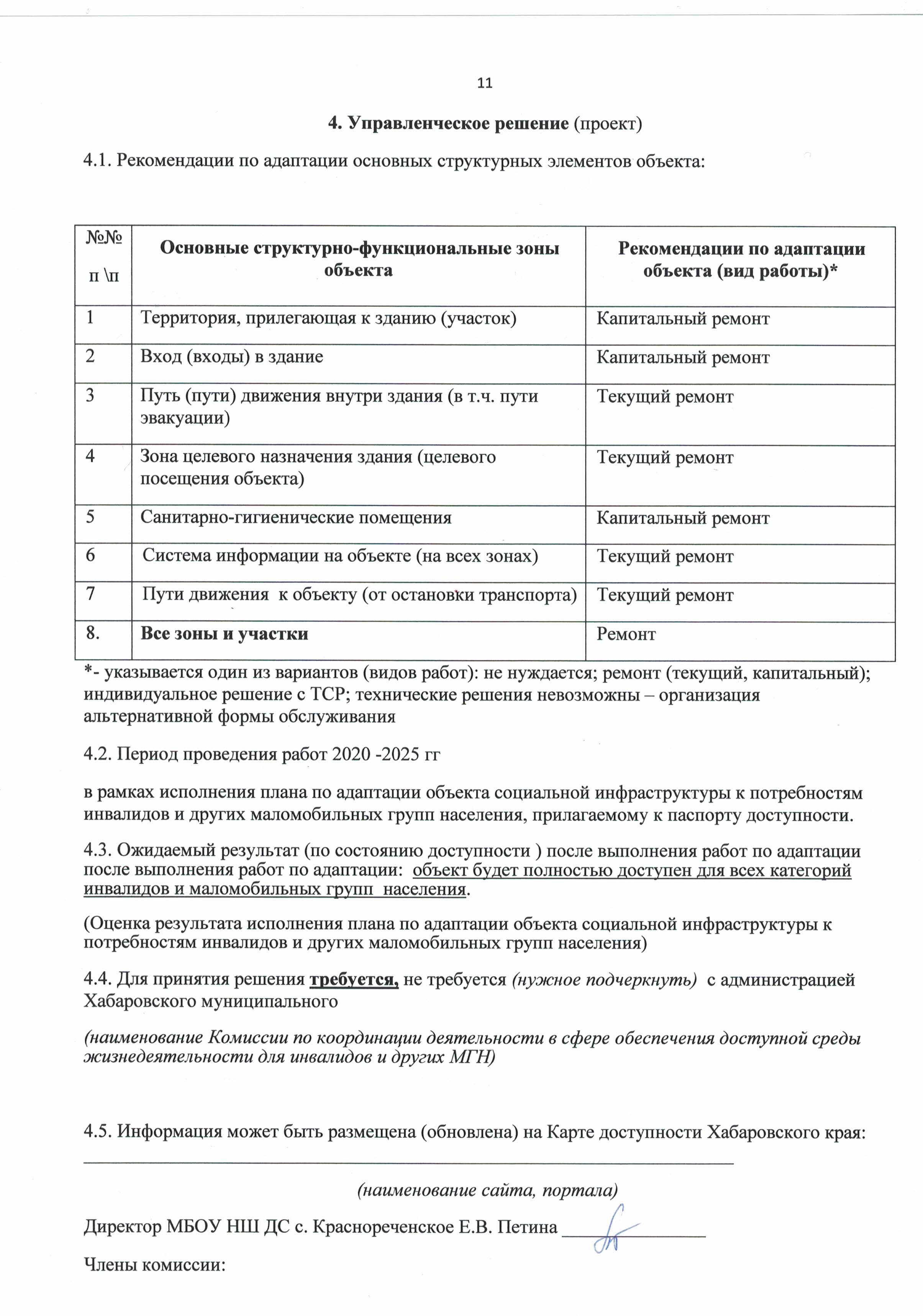
\* - указывается один из вариантов: **«А», «Б», «ДУ», «ВНД»**

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№  п/п | **Основные структурно-функциональные зоны** | **Состояние доступности,**  **в том числе для основных категорий инвалидов\*\*** |
|
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДУ |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДУ |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДУ |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДУ |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДУ |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДУ |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДУ |

**\*\*** 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 объекта социальной инфраструктуры: Основные структурно-функциональные зоны объекта доступны условно всем категориям инвалидов, кроме инвалидов, использующих кресла-коляски.



Приложение 1

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ № 2 от «21 » мая 2019 г

**I Результаты обследования:**

**1. Территории, прилегающей к зданию (участка)**

МБОУ НШ ДС с. Краснореченское, 680501 Хабаровский край, с. Краснореченское, ул Школьная, 2

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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 1.1 | Вход (входы) на территорию | есть | Рис 1 (Р1) 3 | 1  2  3 | Полоса безопасности на остановке общественного транспорта. | (К) | Согласовать с Администрацией поселения вопрос по нанесению полосы. | ТР |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории | есть |  | 4  -  9 | Плохое состояние асфальтового полотна. | (К) | Установить ровную поверхность | ТР |
| 1.3 | Лестница (наружная) | нет |  |  |  | (С) | Установить лестницу | ТР |
| 1.4 | Пандус (наружный) | нет |  |  |  | К, О | Установить наружный пандус на наружной лестнице | ТР |
| 1.5 | Автостоянка и парковка | нет |  |  | Не предусмотрено место для автостоянки и парковки пассажирского транспорта для инвалидов  Отсутствие обозначения стоянки и разметки парковочных мест. | (К) | Выделить место для автостоянки и парковки пассажирского транспорта для инвалидов.  Установить соответствующие знаки | Орг. |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | - наличие хотя бы одного входа (въезда) на территорию объекта (на прилегающую к зданию территорию), приспособленного для всех категорий граждан (инвалидов и других МГН);  - наличие путей движения для МГН (транспортных и пешеходных; с возможностью их совмещения);  - наличие выделенных и маркированных мест (хотя бы одного) для транспорта инвалидов;  - наличие мест отдыха (рекомендуется). | | | | | | |

**II Заключение по зоне:**

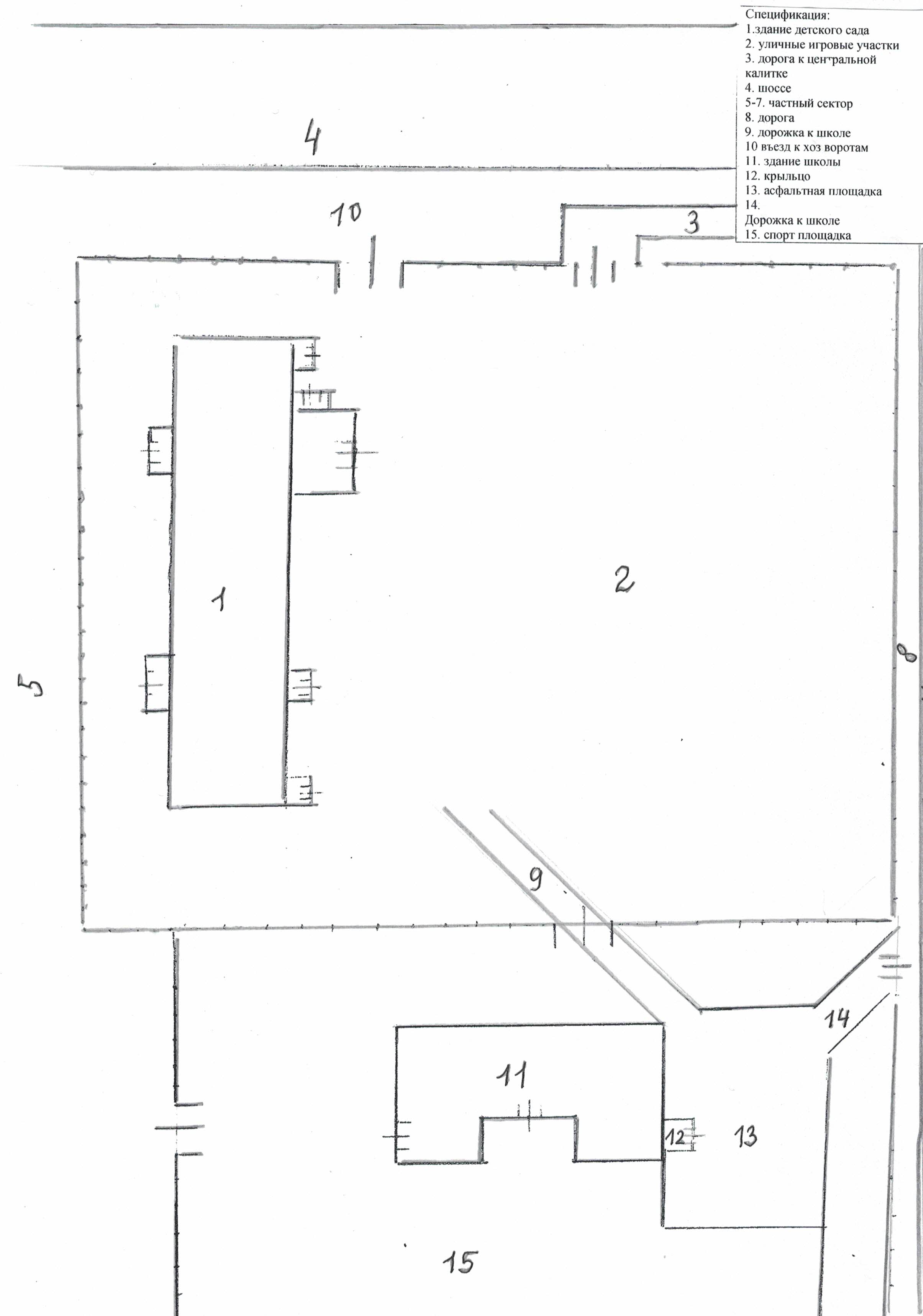
|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  структурно-функциональной зоны | **Состояние доступности\***  (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | **Рекомендации**  **по адаптации**  (вид работы)\*\*  к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
| № на плане | № фото |
| Территории, прилегающей к зданию (участка) | ДУ |  |  | Капитальный ремонт |

\* 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 обследования территории, прилегающей к зданию (участку)



6

Рис 1 (Р 1)

Приложение 2

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ № 2

«21 » мая 2019 г

**I Результаты обследования:**

**2. Входа (входов) в здание**

МБОУ НШ ДС с. Краснореченское, 680501 Хабаровский край, с. Краснореченское, ул Школьная, 2

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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 2.1 | Лестница (наружная) | нет |  |  |  | (С) | Установка лестницы |  |
| 2.2 | Пандус (наружный) | нет |  |  |  | (К, О) | Установка пандусов. | Капитальный ремонт |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | есть | Рис 2 (Р2)  1 |  | Покрытие требует ремонта. | (К, О) | отремонтировать покрытие | Текущий  ремонт |
| 2.4 | Дверь (входная) |  | Рис 2 (Р2)  2 |  | Входная дверь не оборудована кнопкой вызова персонала. Нет символа, указывающего на доступность для инвалидов.  Контрольная маркировка отсутствует. | (К, О) | Установить кнопку вызова персонала. При невозможности установки кнопки вызова персонала, оборудовать дверь телефоном вызова персонала. Установить символ, указывающий на доступность для инвалидов.  Установить контрольную маркировку | Текущий  ремонт |
| 2.5 | Тамбур |  | Рис 2 (Р2)  3 |  | Грязезащитное покрытие отсутствует |  | Уложить грязезащитное покрытие | Текущий  ремонт |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | Основным требованием к данной зоне является наличие в здании как минимум одного входа, доступного для всех категорий инвалидов (с раз  личными видами нарушений здоровья) и других МГН. При наличии не-скольких входов в здание, как правило, выбирается вход, максимально приближенный к уровню земли и более других отвечающий требованиям доступности основных параметров по входной 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 (входы) в здание | ДУ |  |  | Текущий и  капитальный ремонт |

\* 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

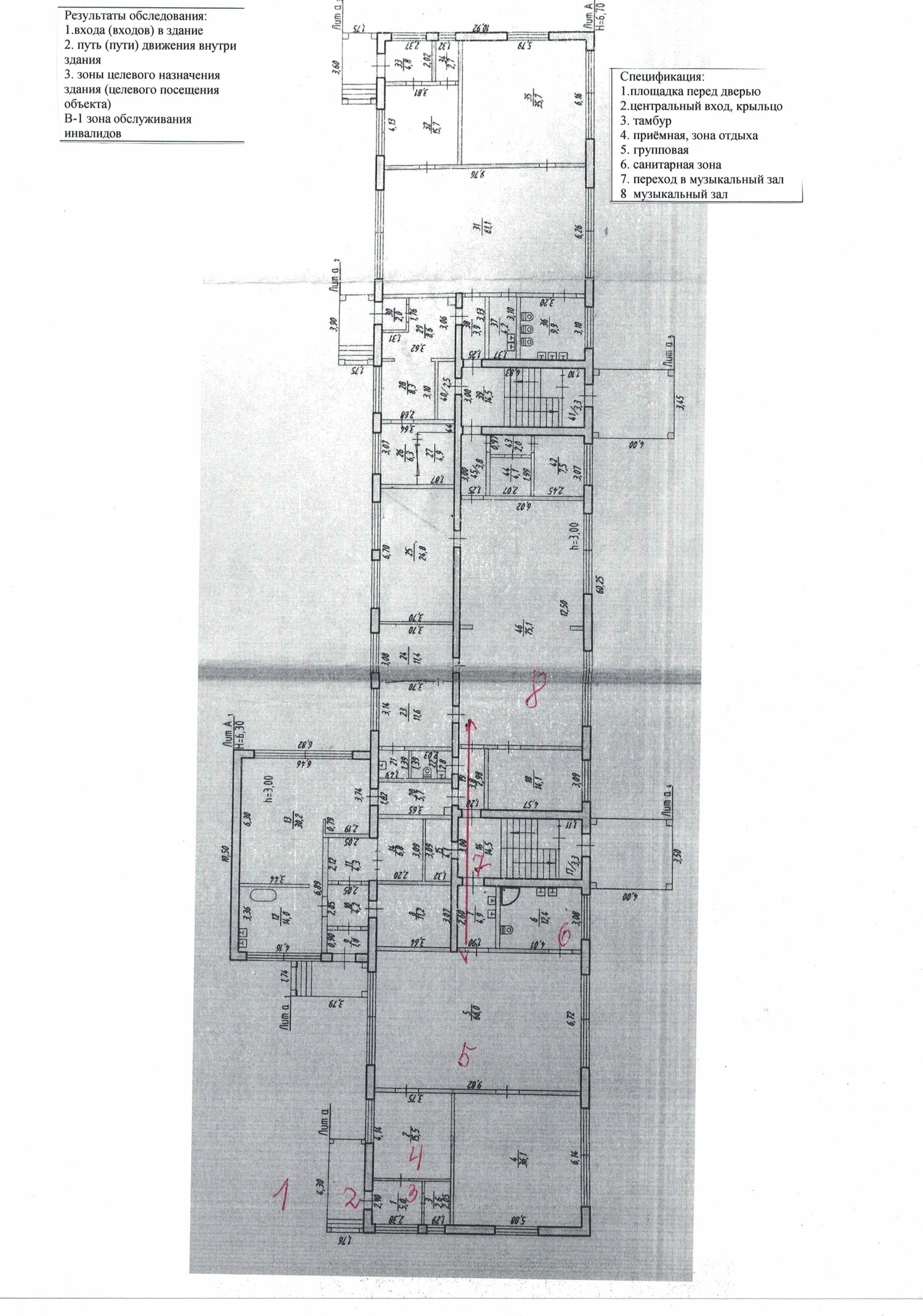


Рис 2 (Р 2)

Приложение 3

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ № 2

от «21 » мая 2019 г

**I Результаты обследования:**

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

МБОУ НШ ДС с. Краснореченское, 68 05 01 Хабаровский край, с. Краснореченское, ул Школьная, 2

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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 3.1 | Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон) | нет |  |  | Нет визуальной, звуковой, тактильной информации с указанием направления движения и мест получения услуги | К, С, О, Г, У | Установить визуальную, звуковую, тактильную информацию с указанием направления движения и мест получения услуги | текущий ремонт |
| 3.2 | Лестница (внутри здания) | есть | Рис 2 (Р2) |  | Нет визуальной, звуковой, тактильной информации с указанием направления движения и мест получения услуги. Нет поручней перил с внутренней стороны лестницы. Краевые ступени лестничных маршей не окрашены желтой краской | К, С, О, Г, У | Установить визуальную, звуковую, тактильную информацию с указанием направления движения и мест получения услуги.  Окрасить краевые ступени лестничных маршей желтой краской. Нет возможности установить поручни перил с внутренней стороны лестницы, т.к. будет нарушена ПБ | текущий ремонт |
| 3.3 | Пандус (внутри здания) | нет |  |  | Пандус внутри здания отсутствует, т.к. не предусмотрен по проекту |  | Нет возможности установить |  |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или подъемник) | нет |  |  | Не предусмотрен по проекту |  | Нет возможности установить |  |
| 3.5 | Дверь | есть | Рис 2 (Р2)  2 |  |  |  |  |  |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | есть | Рис 2 (Р2) |  | Нет визуальной, звуковой, тактильной информации с указанием направления движения и мест получения услуги. Нет поручней перил с внутренней стороны лестницы. Краевые ступени лестничных маршей не окрашены желтой краской | К, О, С, Г, У | Установить визуальную, звуковую, тактильную информацию с указанием направления движения и мест получения услуги.  Окрасить краевые ступени лестничных маршей желтой краской. Нет возможности установить поручни перил с внутренней стороны лестницы, т.к. будет нарушена ПБ | текущий ремонт |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | С точки зрения доступности оценивается путь движения внутри здания к месту целевого назначения (целевого посещения) этого объекта, а также (при наличии адаптированной или универсальной санитарно-гигиенической зоны) путь движения к санитарно-гигиеническим помещениям. | | | | | | |

**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 |
| Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации) | ДЧ - И (К, О, Г,У)  ДУ - (С) |  |  | Текущий ремонт |

\* 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 (I)

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ № 2

от «21 » мая 2019 г

.

**I Результаты обследования:**

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

**Вариант I – зона обслуживания инвалидов**

МБОУ НШ ДС с. Краснореченское,680501 Хабаровский край, с. Краснореченское, ул Школьная, 2

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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 4.1 | Кабинетная форма обслуживания | да | Рис 2 (Р2)  5 |  | Групповая форма обслуживания. Замечаний нет |  |  | орг |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания | да | Рис 2 (Р2)  8 |  | Музыкальный зал Замечаний нет |  |  | орг |
| 4.3 | Прилавочная форма обслуживания | нет |  |  |  |  |  |  |
| 4.4 | Форма обслуживания с перемещением по маршруту | нет |  |  |  |  |  |  |
| 4.5 | Кабина индивидуального обслуживания | нет |  |  |  |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | Не менее 5% мест для инвалидов и других МГН от общей вместимости учреждения или расчетного количества посетителей (в том числе при выделении зон специализированного обслуживания МГН в здании). | | | | | | |

**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 | ДУ- (К, С, Г, О, 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** - 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 (II)

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ № 2

от «21 » мая 2019 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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 4(III)

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ № 2 от «21 » мая 2019 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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| Жилые помещения | нет |  |  |  |  | Не предусмотрены |  |

**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)  Вариант III – жилые помещения |  |  |  | Не предусмотрено. |

\* 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 5

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ № 2 от «21 » мая 2019 г

**I Результаты обследования:**

**5. Санитарно-гигиенических помещений**

МБОУ НШ ДС с. Краснореченское, 680501, Хабаровский край, с. Краснореченское, ул Школьная, 2

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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 5.1 | Туалетная комната | есть | Рис 2 (Р2)  6 | 8 | Ширина двери не соответствует требуемым нормам. Доступная кабина в общей уборной не имеет поручней, крючков для одежды, костылей и др. принадлежностей, не оборудована системой тревожной сигнализации, световыми мигающими оповещателями | К, О | Установить две двери, поручни, крючки для одежды, костылей и др. принадлежностей, систему тревожной сигнализации, световые мигающие оповещатели | Капитальный ремонт. |
| 5.2 | Душевая/ ванная комната | нет |  |  | Не предусмотрены проектом |  | Нет возможности установить |  |
| 5.3 | Бытовая комната (гардеробная) | нет |  |  | Не предусмотрены проектом |  | Нет возможности установить |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | Наличие на ОСИ (особенно на объекте, предназначенном для обслуживания посетителей) как минимум одной универсальной кабины для МГН (в том числе доступной для пользования инвалидами на кресле-коляске). Так, не менее одной универсальной кабины должно быть предусмотрено в общественных туалетах, в общественных зданиях (при численности посетителей 50 и более человек, при нахождении их в здании 60 минут и более) | | | | | | |

**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 | ДУ |  |  | Капитальный и  текущий  ремонт. |

\* 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 № 2 от «21 » мая 2019 г

**I Результаты обследования:**

**6. Системы информации на объекте**

МБОУ НШ ДС с. Краснореченское, 680501, Хабаровский край, с. Краснореченское, ул Школьная, 2

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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 6.1 | Визуальные средства | нет |  |  | Нет визуальной информации с указанием направления движения и мест получения услуги. | (К, О, Г, У) | Установить визуальную информацию с указанием направления движения и мест получения услуги. | Текущий ремонт. |
| 6.2 | Акустические средства | нет |  |  | Нет звонка для вызова дежурного. Нет звуковой информации с указанием направления движения и мест получения услуги | (Г) | Установить звуковую информацию с указанием направления движения и мест получения услуги. | Текущий ремонт |
| 6.3 | Тактильные средства | нет |  |  | Нет тактильной информации с указанием направления движения и мест получения услуги | (С) | Установить тактильную информацию с указанием направления движения и мест получения услуги. | Текущий ремонт |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | Системы средств информации должны быть комплексными – для всех кате-горий инвалидов (визуальными, звуковыми, тактильными).  Знаки и символы должны быть идентичными в пределах здания, комплекса сооружений, района расположения объектов; они должны соответствовать нормативным документам по стандартизации. | | | | | | |

**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 | ДУ-В |  |  | Текущий ремонт |

\* 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_