

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта услуг в сфере образования
к Паспорту доступности в
муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении
г.Шахты Ростовской области «Детский сад №4»

г.Шахты

Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

«01» сентября 2026г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: **объект образования**

1.2. Адрес объекта **346516, Ростовская область, г.Шахты, пер.Мечникова, д.58**

1.3. Сведения о размещении объекта - **отдельно стоящее здание 2 этажа (в т.ч. технический и подвал), 4293 м2.** - наличие прилегающего земельного участка: **да, 8563 м2.**

1.4. Год постройки здания **2022 г.**, последнего капитального ремонта – **нет.**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего в 2027г., капитального - не планируется.**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение г.Шахты Ростовской области «Детский сад №4», МБДОУ №4 г.Шахты.**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **346516, Ростовская область, г.Шахты, пер.Мечникова, д.58.**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация **дошкольное образование**

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) – **автобус №56, №56А, №68, конечная остановка,** 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 - **50 м.**

3.2.2 время движения (пешком) – **3 мин.**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути – **да**

3.2.4 Перекрестки: **отсутствуют**

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: **движение от остановки автотранспорта возможно по асфальтированной дорожке, в непосредственной близости есть пешеходный переход, на котором перепад высоты сглажен пандусом. Звуковых и осязательных сигналов перехода не имеется, светофор не установлен.**

3.2.6 Перепады высоты на пути: **есть.** Их обустройство для инвалидов на коляске – **частично имеется.**

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	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	А

* - 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)

3.3. 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, Г, С, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (К, О, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (К, О, У, Г)
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 нарушениями опорно-двигательного аппарата, с умственными нарушениями, для инвалидов, передвигающихся на креслах колясках; для инвалидов с нарушениями слуха, для инвалидов с нарушениями зрения. Доступность объекта обеспечена специалистом, который оказывает необходимую квалифицированную помощь 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 нарушениями слуха требуется установить дублирование необходимой инвалиду по слуху слуховой информации зрительной информацией. Для обеспечения доступности объекта для инвалидов,

передвигающихся на креслах-колясках возможно оказание ситуационной помощи сотрудниками учреждения с закреплением функциональных обязанностей в должностных инструкциях. Обеспечение доступности для инвалидов с нарушениями зрения на первом этапе решается путём оказания ситуационной помощи на всех зонах; наличие системы информации на объекте с использованием контрастных и тактильных направляющих на всех путях движения, в т.ч. на прилегающей территории, дублировании основной информации рельефноточечным шрифтом, при наличии акустической информации может быть достигнута полная доступность объекта для инвалидов с нарушениями зрения. По функциональным зонам рекомендуется выполнение следующих мероприятий:

Территория, прилегающая к зданию (участок):

- обновлять маркировку места для парковки инвалидов, обозначить их соответствующими международными символами;
- разместить перед входом информацию об объекте (в т.ч. выполненной рельефноточечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне;
- требуется установка дорожного знака, обозначающего место стоянки.

Вход (входы) в здание:

- размещена информация об объекте (в т.ч. выполненной рельефноточечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне (информационно тактильные знаки), а также знаки доступности для информирования и обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов и лиц с ОВЗ к объектам социального назначения.

Путь (пути) движения внутри здания:

- выполнена контрастная маркировка крайних ступеней для доступа инвалидов по зрению на 2 этаж здания;
- необходимо установить дублирование инвалидам по зрению, зрительной информации звуковой информацией;
- имеется текстовая информация, выполненная рельефноточечным шрифтом Брайля на контрастном фоне;
- необходимо установить дублирование необходимой инвалиду по слуху слуховой информации зрительной информацией.

Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта):

- необходимо установить дублирование инвалидам по зрению, зрительной информации звуковой информацией;
- установлена текстовая информация, выполненная рельефноточечным шрифтом Брайля на контрастном фоне;
- необходимо установить дублирование необходимой инвалиду по слуху слуховой информации зрительной информацией

Санитарно-гигиенические помещения: санитарная комната оборудована на 1-м этаже здания. Необходимо установить кнопку вызова персонала.

Система информации на объекте: не на всех структурно-функциональных зонах, начиная с прилегающей территории обеспечено своевременное получение визуальной и тактильной информации, в т.ч. с учетом потребностей инвалидов с нарушениями зрения (информационные указатели, контрастные полосы) (п. 5.5 СП 59.13330.2012). Необходимо обеспечить своевременное получение акустической информации (малогабаритные аудиовизуальные системы). Необходимо установить перед входом информацию об объекте (в т.ч. выполненной рельефноточечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне.

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)	Место стоянки имеет маркировку. Требуется установка дорожного знака.
2	Вход (входы) в здание	Установлено на центральном входе информацию об объекте (в т.ч. выполненной рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне (информационно тактильные знаки), а также знаки доступности для информирования и обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов и лиц с ОВЗ к объектам социального назначения. Определен порядок оказания помощи инвалидам сотрудниками МБДОУ при входе (внесены изменения в должностную инструкцию) Установить на входе на территорию информацию об объекте (в т.ч. выполненной рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне (информационно тактильные знаки)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Выполнена контрастная маркировка крайних ступеней для доступа инвалидов по зрению на 2 этаж здания. Установить дублирование инвалидам по зрению, зрительной информации звуковой информацией Установлено дублирование текстовой информацией, выполненной рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне. Установить дублирование необходимой инвалиду по слуху слуховой информации зрительной информацией. Оборудовать (установить) эвакуационный путь для инвалидов-колясочников
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Установить дублирование инвалидам по зрению, зрительной информации звуковой информацией Установлено дублирование текстовой информацией, выполненной рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне. Установить дублирование необходимой инвалиду по слуху слуховой информации зрительной информацией
5	Санитарно-	Установить кнопку вызова персонала

	гигиенические помещения	
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Установить дублирование инвалидам по зрению, зрительной информации звуковой информацией Установлено дублирование текстовой информацией, выполненной рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне. Установить дублирование необходимой инвалиду по слуху слуховой информации зрительной информацией
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	-
8	Все зоны и участки	-

* - указываются виды работ по каждой зоне

4.2. Период проведения работ в рамках исполнения **Плана 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

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 МГН)

– **не требуется**;

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое – указать) - **отделение Госавтоинспекции Управления МВД России по г.Шахты**

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 Российской Федерации - **да**.

(наименование сайта, портала)

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 4 л.
 5. Санитарно-гигиенических помещений на 2 л.
 6. Системы информации (и связи) на объекте на 2 л.
- Результаты фотофиксации на объекте на 16 л.
- Позэтажные планы, паспорт БТИ на 3 л.

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

Председатель комиссии
(руководитель рабочей группы)

Заместитель заведующего по
хозяйственной работе

Атаян О.В.
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Члены рабочей группы

Заместитель заведующего по
воспитательной и
методической работе

Евлампьева М.Б.
(Должность, Ф.И.О.)

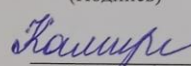

(Подпись)

Члены рабочей группы

Воспитатель
Зырянова Н.Н.
(Должность, Ф.И.О.)

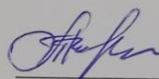

(Подпись)

Кастелянша
Калининченко Л.И.
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Машинист по стирке
п ремонту спецодежды

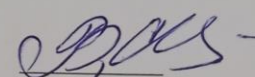
Позднякова Т.М.
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

Председатель ШГО РОО ВОИ
Сухова В.Ю.
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представители учреждения
(организации), расположенной
на объекте

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

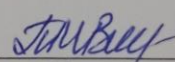
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Согласовано:

Руководитель учреждения
(организации)

Заведующий
МБДОУ №4 г.Шахты
Повечерова М.В.
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

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

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

**муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение г.Шахты Ростовской области «Детский сад №4»,
346516, Ростовская обл., г.Шахты, пер.Мечникова, 58
(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 (информационно тактильные знаки), а также знаки доступности для информирования и обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов и лиц с ОВЗ к объектам социального назначения.	К, С, Г, У, О	Установить на ограждении, на центральном входе информацию об объекте (в т.ч. выполненной рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне (информационно тактильные знаки), а также знаки доступности для информирования и обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов и лиц с ОВЗ к объектам социального назначения.	Организационные мероприятия, ТСП
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	2	3-5	-	-	-	-
1.3	Лестница (наружная)	есть	3	6-7	-	-	-	-
1.4	Пандус (наружный)	есть	4	8-10	-	-	-	-

1.5	Автостоянка и парковка	есть	5	11	Оборудовать дорожным знаком	К, О	Оборудовать ее дорожным знаком и маркировкой места	ТСР, 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	
Территория, прилегающая к зданию	ДП-И (К, О, Г, У)			Установить на ограждении, на центральном входе информацию об объекте (в т.ч. выполненной рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне (информационно тактильные знаки), 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

** - указываются виды работ по каждой зоне

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

**муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение г.Шахты Ростовской области «Детский сад №4»,
346516, Ростовская обл., г.Шахты, пер.Мечникова, 58
(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	12- 13	-	К, С, Г, У, О		
2.2	Пандус (наружный)	есть	7	14	-	К, С, Г, У, О		
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	8	15- 16	-	К, С, Г, У, О		
2.4	Дверь (входная)	есть	9	15- 16	-	К, О, С		

2.5	Тамбур	есть	10	17-18	Не установлено дублирование инвалидам по зрению, зрительной информации звуковой информацией Не установлено дублирование необходимой инвалиду по слуху слуховой информации зрительной информацией	С, Г	Установить дублирование инвалидам по зрению, зрительной информации звуковой информацией. Установить дублирование необходимой инвалиду по слуху слуховой информации зрительной информацией.	ТСР
	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 (входы) в задние	ДП-И (К, О, Г, С, У)			Установить дублирование инвалидам по зрению, зрительной информации звуковой информацией. 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

** - указываются виды работ по каждой зоне

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

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

**муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение г.Шахты Ростовской области «Детский сад №4»,
346516, Ростовская обл., г.Шахты, пер.Мечникова, 58
(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	11	19- 20	Не установлено дублирование необходимой инвалиду по слуху слуховой информации зрительной информацией.	С	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, ТСП
3.2	Лестница (внутри здания)	есть	12	21- 23	Не выполнена контрастная маркировка крайних ступеней для доступа инвалидов по зрению на 2 этаж здания. Н 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	Выполнить контрастную маркировку крайних ступеней для доступа инвалидов по зрению на 2 этаж 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.	Организационные мероприятия, ТСП, ТР

3.3	Пандус (внутри здания)	нет	-	-	-	-	-	-
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет	-	-	-	-	-	-
3.5	Дверь	есть	13	24	-	-	-	-
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	14	24	Отсутствует оборудованный эвакуационный путь для инвалидов-колясочников.	С, К	Приобрести (оборудовать) мобильный пандус для организации пути эвакуации для инвалидов-колясочников.	ТСР, 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	
Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)	ДЧ-И (К, О, Г, У)			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

** - указываются виды работ по каждой зоне

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

**муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение г.Шахты Ростовской области «Детский сад №4»,
346516, Ростовская обл., г.Шахты, пер.Мечникова, 58
(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	15	25- 34	Не установлено дублирование инвалидам по зрению, зрительной информации звуковой информацией. Не установлено дублирование необходимой инвалиду по слуху слуховой информации зрительной информацией	С, Г	Установить дублирование инвалидам по зрению, зрительной информации звуковой информацией. Установить дублирование необходимой инвалиду по слуху слуховой информации зрительной информацией.	ТСР
4.2	Зальная форма обслуживания	есть	16	25- 34	Не установлено дублирование инвалидам по зрению, зрительной информации звуковой информацией. Не установлено дублирование необходимой инвалиду по слуху слуховой информации зрительной информацией.	С, Г	Установить дублирование инвалидам по зрению, зрительной информации звуковой информацией. 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	17	-	Не установлено дублирование инвалидам по зрению, зрительной информации звуковой информацией. Не установлено дублирование необходимой инвалиду по слуху слуховой информации зрительной информацией.	С, Г	Установить дублирование инвалидам по зрению, зрительной информации звуковой информацией. Установить дублирование необходимой инвалиду по слуху слуховой информации зрительной информацией.	ТСР
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)			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

** - указываются виды работ по каждой зоне

Комментарий к заключению: _____

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	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

** - указываются виды работ по каждой зоне

Комментарий к заключению: _____

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	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

** - указываются виды работ по каждой зоне

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений

**муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение г.Шахты Ростовской области «Детский сад №4»,
346516, Ростовская обл., г.Шахты, пер.Мечникова, 58
(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	18	35- 36	Отсутствует кнопка вызова персонала	К, О, С, Г	Установить кнопку вызова персонала	ТСР
5.2	Душевая/ ванная комната	-	-	-	-	-	-	-
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	-	-	-	-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно- функциональной	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				
-	-	-	-	-

* - 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

** - указываются виды работ по каждой зоне

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте
муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение г.Шахты Ростовской области «Детский сад №4»,
346516, Ростовская обл., г.Шахты, пер.Мечникова, 58
(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
6.1	Визуальные средства	нет	-	-	Не установлено дублирование инвалидам по зрению, зрительной информации звуковой информацией. и текстовой информацией, выполненной рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне.	С	Установить дублирование инвалидам по зрению, зрительной информации звуковой информацией. и текстовой информацией, выполненной рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне (на входе на территорию детского сада)	ТСР
6.2	Акустические средства	нет	-	-	Не установлено дублирование инвалидам по зрению, зрительной информации звуковой информацией.	С	Установить дублирование инвалидам по зрению, зрительной информации звуковой информацией.	ТСР
6.3	Тактильные средства	есть	-	37- 39	-	-	-	-

	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	ДП-И (К, О, У)			Установить дублирование инвалидам по зрению, зрительной информации звуковой информацией. Установить дублирование инвалидам по зрению, зрительной информации звуковой информацией. и текстовой информацией, выполненной рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне (на входе на территорию детского сада)

* - 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

** - указываются виды работ по каждой зоне

Комментарий к заключению: _____

Результаты фотофиксации на объекте Территория, прилегающая к зданию (участку)

Фото 1-2 - Вход (входы) на территорию

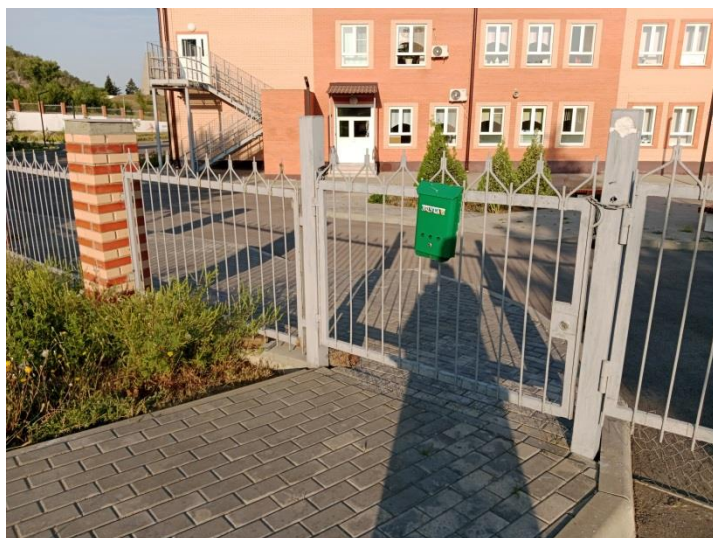


Фото 1 – Вход на территорию №1

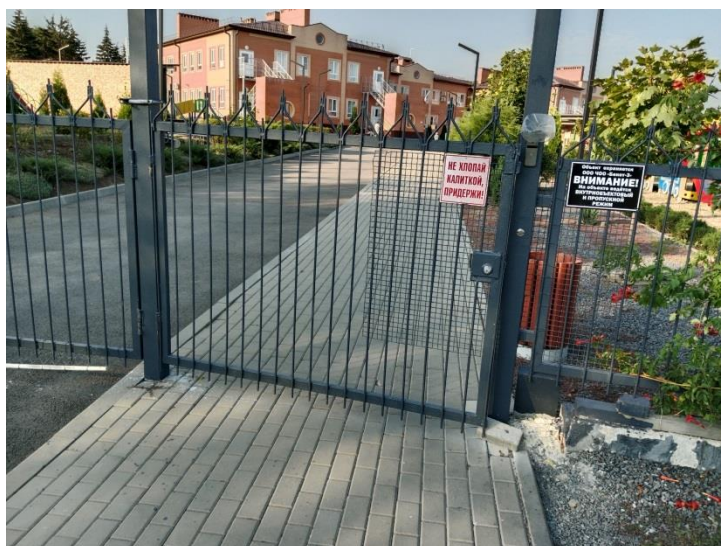


Фото 2 – Вход на территорию №2





Фото 3-5 - Путь (пути) движения на территории



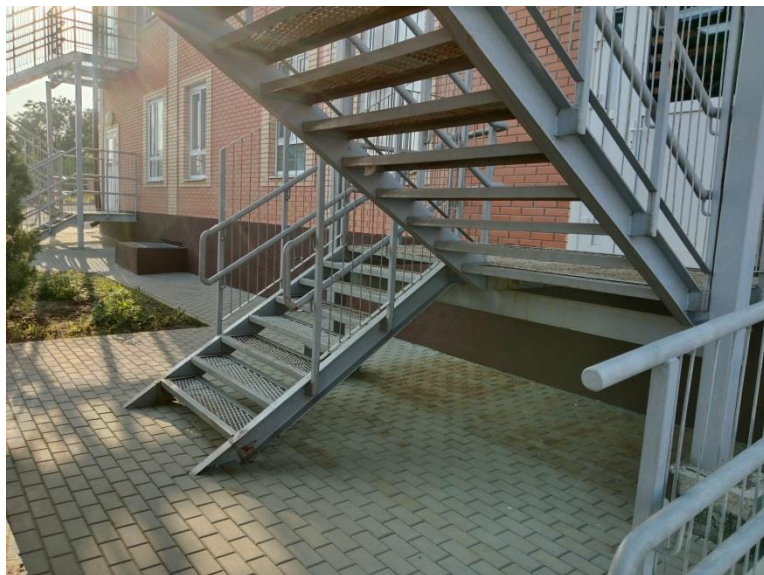


Фото 6-7 - Лестница (наружная)



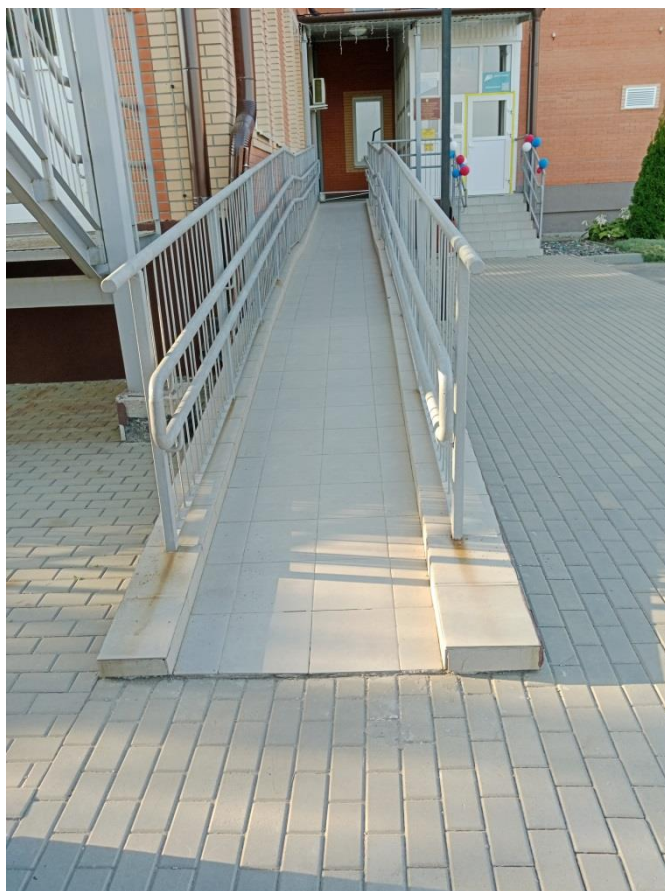


Фото 8-10 - Пандус (наружный)



Фото 11 – Автостоянка и парковка

Вход (входы) в здание

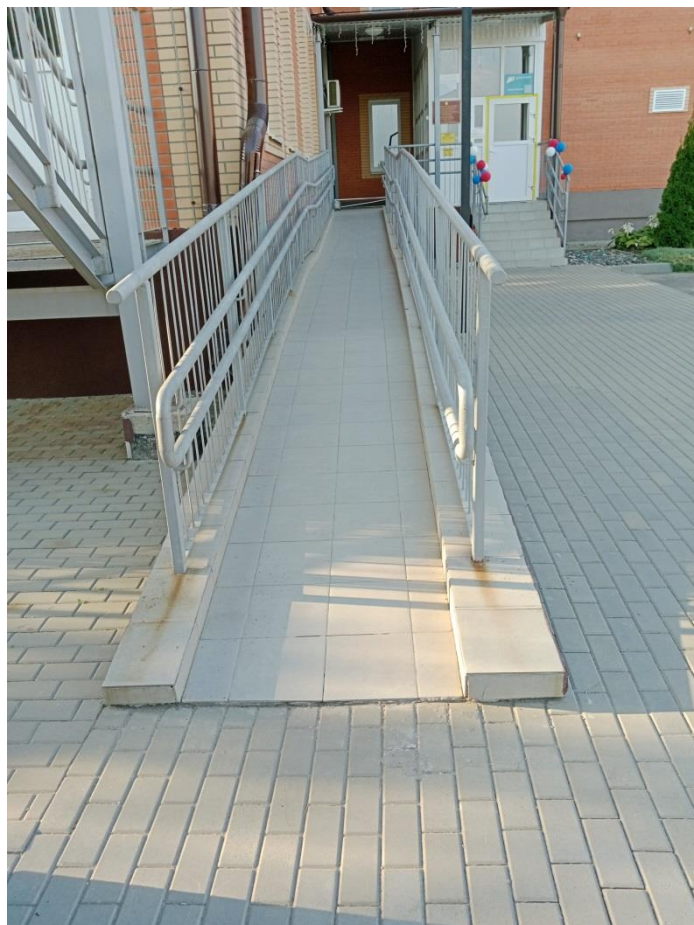




Фото 12-13 – Лестница (наружная)

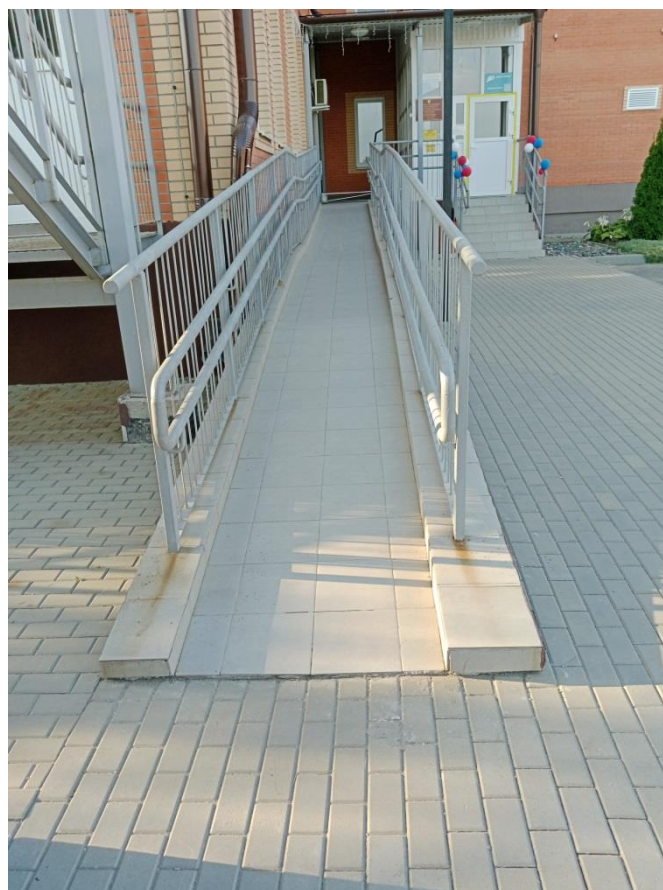


Фото 14 – Пандус наружный



Фото 15-16 – Входная площадка (перед дверью), дверь (входная)



Фото 17-18 – Тамбур

Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)



Фото 19-20 Коридор (зона ожидания)

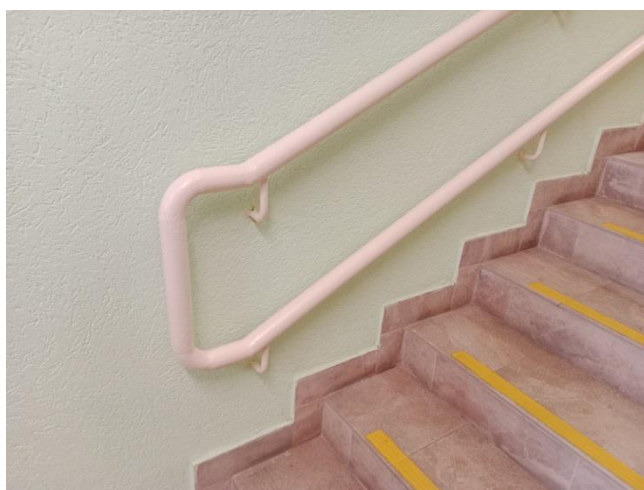
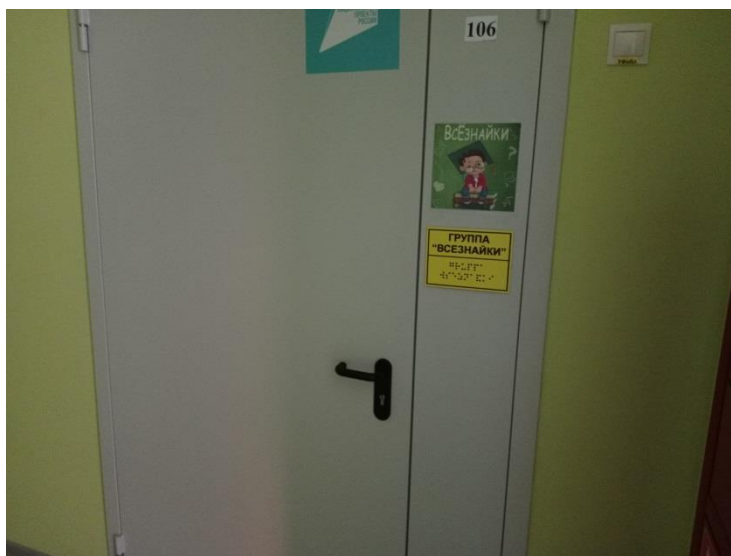


Фото 21-23 - Лестница (внутри здания)



Фото 24 - Дверь(и), пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)

Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)



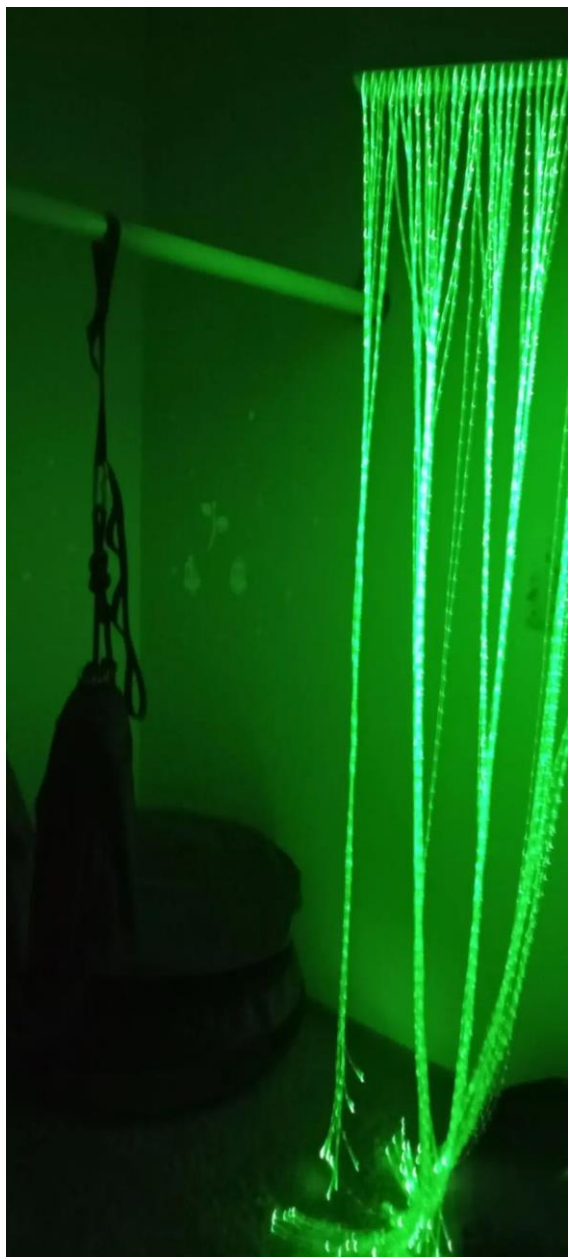






Фото 25-34 – Кабинеты, зоны обслуживания

Санитарно-гигиенические помещения



Фото 35-36 – Санитарная комната

Система информации на объекте





Фото 37-39 -

Поэтажные планы, паспорт БТИ