

УТВЕРЖДАЮ
И.о. директора муниципального
бюджетного общеобразовательного
учреждения «Школа №19 г. Феодосии
Республики Крым»
Аулова Н.Ю.

"15" 09 2016 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ ОСИ,

К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ № 1

г. Феодосия, Республика Крым

"15" 09 2016 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа №19 г. Феодосии Республики Крым».
- 1.2. Адрес объекта Республика Крым, г. Феодосия, ул. Куйбышева, д. 23.
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание: левое крыло – 2 этажа, правое крыло - 3 этажа, 1828 кв. м;
- часть здания _____.
- 1.4. Год постройки здания 1912, последнего капитального ремонта _____.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____.
- Сведения об организации, расположенной на объекте:
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) – Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа № 19 г. Феодосии Республики Крым»; МБОУ школа № 19.
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) – 298100 Республика Крым г. Феодосия ул. Куйбышева, д. 23.

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 2.1 Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое).
 - 2.2 Виды оказываемых услуг – образовательные, получение начального, общего и среднего образования.
 - 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно).
 - 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории).
 - 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 450 чел. (вместимость – _____ чел.).
 - 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет).
- Дополнительная информация образовательная деятельность, в том числе инклюзивное образование.

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Маршрутными такси № 1, 2, 2-а, 5, 6, 40, 106, 107 – до остановки «Электротовары», далее 180 м на север; 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 «Электротовары» - 180 м.
 - 3.2.2 время движения (пешком) 5 мин.
 - 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, 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 (бордюр – 15 см)
- 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	Б
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	Б
5	с нарушениями слуха	Б
6	с нарушениями умственного развития	Б

* - 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**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок).	ДЧ-В	—	1 – 5
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В	4	6 – 7
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (Г, У), ДУ (О, С), ВНД (К)	А2, А3, А8, Б16, Б26, А1, А11, Б1	8 – 13, 19
4	Зона целевого назначения здания			
4.1	Кабинетная форма обслуживания	ДЧ-И (О, С, Г, У), ВНД (К)	А5, А7, А21, Б14, Б17	11, 14, 15, 16
4.2	Зальная форма обслуживания	ДЧ-И (О, Г, У, С), ВНД (К)	А28, Б33, Д1	17, 18
4.3	Прилабочная форма обслуживания	ДЧ-И (О, С, Г, У) ВНД (К)	Б3	19
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (С, Г, У) ВНД (К, О)	Б1, Б9	20
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД	—	21 – 22
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В	—	23-24

**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 ОСИ:

Объект признан **доступным частично избирательно** для инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха, умственного развития и **недоступным** для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках.

Для решения вопросов доступности для всех категорий инвалидов в качестве обязательных мер требуется оборудование автостоянки для инвалидов. Необходимо разместить схему путей движения к зоне целевого назначения и санитарно-гигиеническим помещениям, а так же организовать систему оповещения в экстренных случаях.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с нарушением слуха, необходимо предусмотреть возможность усиления звука (индукционная петля), дублировать субтитрами голосовую информацию, разработать систему информационного сопровождения на путях движения внутри здания и в зонах целевого назначения, при необходимости обеспечить предоставление услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках привести пороги на входе, путях движения внутри здания и в зонах целевого назначения к нормативу, приобрести сменное кресло-коляску, лестничеход (скаломопиль) для преодоления вертикальных препятствий, переоборудовать не менее одного из запасных выходов в доступный для инвалидов передвигающихся на креслах-колясках вход (установка пандуса, козырька и водоотвода на входной площадке, расширение дверного проема), оборудовать санитарно-гигиеническое помещение согласно нормативам для данной категории инвалидов.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с патологией опорно-двигательного аппарата требуется установка нормативных поручней по пути следования, продумать и обозначить на схеме наиболее оптимальные пути движения к зоне целевого назначения и санитарно-гигиеническим помещениям.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с нарушениями зрения разработать комплексную систему информации на объекте с использованием контрастных цветовых и тактильных направляющих на всех путях движения, дублирование основной информации рельефно-точечным шрифтом и акустической информацией.

4. Управленческое решение (проект)

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

4.2. Период проведения работ:
в рамках исполнения _____

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: **ДЧ-В**
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) **ДЧ-В**

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

4.4.1. согласование на комиссии по координации деятельности в сфере формирования доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения, обследованию объектов социальной инфраструктуры и экспертной оценке состояния их доступности

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

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией Министерство спорта Республики Крым

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов представители общественных организаций входят в состав рабочей группы по обследованию объекта: Крымская Региональная общественная организация «Ассоциация инвалидов»;

4.4.6. другое _____

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

4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ « » _____ 2016 г.
www.zhit-vmeste.ru

(*наименование сайта, портала*)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|---|---------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на 1 л. |
| 2. Входа(входов) в здание | на 2 л. |
| 3. Путей движения в здании | на 2 л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на 5 л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на 1 л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на 2 л. |
| 7. Результаты фотофиксации на объекте _____ | на 6 л. |
| Поэтажные планы | на 6 л. |

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

Рекомендуется обустроить здание в соответствии с СП 59.13330.2012

Председатель комиссии:

Заместитель директора по учебно-воспитательной работе
МБОУ «Школа №19 г. Феодосии Республики Крым»

Н.Ю. Аулова

Члены комиссии:

Заместитель директора по административно-хозяйственной части
МБОУ «Школа №19 г. Феодосии Республики Крым»

Н. В. Щанкина

Заместитель директора по учебно-воспитательной работе
МБОУ «Школа №19 г. Феодосии Республики Крым»

И.В. Побережник

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов:

Председатель Крымской Региональной общественной
организации «Ассоциация инвалидов» (с согласия)



Л.В. Грабов

Управленческое решение согласовано «__» _____ 2016__ г. (протокол №__)

Комиссией (по координации деятельности в сфере формирования доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения, обследованию объектов социальной инфраструктуры и экспертной оценке состояния их доступности)

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа №1 муниципального образования городской округ Феодосия Республики Крым»
298100, Республика Крым, г. Феодосия, ул. Красноармейская, 11а

№ 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	б/н	1	– отсутствует системная информация на входе.	все	– разместить комплексную информацию на входе.	ТСР
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	б/н	1 – 5	– отсутствует обозначение направлений движения к доступным для инвалидов и других МГН входам в целевые зоны; – частично отсутствует тротуар к эвакуационному выходу.	все	– обеспечить информационное сопровождение к целевым зонам на территории; – оборудовать тротуар до эвакуационного выхода.	ТР, ТСР
1.3	Лестница (наружная)	нет						
1.4	Пандусы (наружные)	нет						
1.5	Выделенная стоянка автотранспортных средств для инвалидов	нет			– отсутствует выделенная стоянка автотранспортных средств для инвалидов.	все	– оборудовать стоянку с выделением 10% мест под автотранспорт инвалидов.	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 движения по территории	ДЧ-В	б/н	1 – 5	ТР, ТСР

* 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
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № ____ от «__» _____ 2016 г.

I Результаты обследования:

2. Входа в здание

муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа №1 муниципального образования городской округ Феодосия Республики Крым»
298100, Республика Крым, г. Феодосия, ул. Красноармейская, 11а

№ 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	Вид работ
2.1	Лестница (наружная)	нет						
2.2	Пандус (наружный)	нет						
2.3	Входная площадка (перед дверью)	нет						
2.4	Дверь (раздвижная)	нет			– конструкцией здания не предусмотрена раздвижная дверь;			
2.5	Дверь	есть	б/н	6	– информация об объекте не дублируется для инвалидов с нарушениями зрения; – отсутствуют водоотводы; – отсутствует кнопка вызова; – порог входной двери выше 0,014 м.	все	– предусмотреть дублирование информации на входе для инвалидов с нарушениями зрения; – установить водоотводы; – установить кнопку вызова сотрудников; – привести входную дверь согласно нормативу.	ТР
2.6	Тамбур	есть	4	7	– тамбур не соответствует требованиям норматива	все	– привести тамбур согласно нормативу – альтернативой может стать демонтаж тамбура	ТР
2.7	Сменное кресло-коляска	нет			– отсутствует сменное кресло-коляска.	К	– предусмотреть приобретение сменного кресла-коляски.	ТСР Ор
2.8	Предоставление услуг с сопровождением инвалида по территории объекта работником организации	есть				К, О, С	Приказ №261 от 30.06.2016г.; Должностная инструкция сотрудника от 30.06.2016 .	Ор
	ОБЩИЕ требования к зоне						– переоборудовать не менее одного из запасных выходов в доступный для инвалидов передвигающихся на креслах-колясках вход (установка пандуса, козырька и водоотвода на входной площадке, расширение дверного проема)	КР, ТСР

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	ДЧ-В	4	6, 7	КР, ТСП, Орг
Доступная входная группа	ДЧ-В	4	6, 7	КР, ТСП, Орг

* 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 ТС
технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

Приложение
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № ____ от «__» _____ 2016 г.

I Результаты обследования:

3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)
муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа №1 муниципального образования городской округ Феодосия Республики Крым»
298100, Республика Крым, г. Феодосия, ул. Красноармейская, 11а

№ 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	Вид работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть	A3, A8, B16, B26	8 – 11	– отсутствует информационная мнемосхема (тактильная схема движения) у основного входа.	все	– разместить информационную мнемосхему.	ТР, ТС, Ор
3.2	Поручни	нет			– поручни не соответствуют нормативу, не обеспечена непрерывность имеющихся поручней (в том числе на лестнице возле главного входа) и по путям движения к целевым зонам.	О, С	– установить поручни на лестницах и вдоль стен на путях движения инвалидов и других МГН к целевым зонам.	ТР, ТС
3.3	Лестница (внутри здания)	есть	AI, AIП, BI	8, 12, 19	– отсутствует тактильная и цветовая разметка на первой и последней ступенях лестницы.	С	– маркировать первую и последнюю ступени лестницы тактильной и цветовой разметкой.	ТР, ТС
3.4	Пандус (внутри здания)	нет						
3.5	Адаптированный лифт	нет						
3.6	Подъемная платформа (аппарели)	нет						
3.7	Двери (раздвижные)	нет			– конструкцией здания не предусмотрены раздвижные двери.	все		ТР, ТСР
3.8	Двери	есть	б/н	9	– ширина дверных проемов мене 0.9 м.	все	– привести ширину дверных проемов к требованиям нормативов.	
3.8	Достаточная ширина дверных проемов в стенах, лестничных маршей, площадок	есть	б/н	10		К	– ширина дверных проемов соответствует требованиям нормативов.	
3.9	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	A2, A3	9, 12, 13	– ширина дверного проема эвакуационного выхода менее 1.2 м.	все	– привести дверные проемы в соответствие с требованиями нормативов.	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 движения внутри здания	ДЧ-И (Г, У), ДУ (О, С), ВНД (К)	А2, А3, А8, Б16, Б26, А1, АП, Б1	8 – 13, 19	ТР, ТСР, Орг

* указывается: ДП-В - доступно полностью всем ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указат 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 Т
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

муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа №1 муниципального образования городской округ Феодосия Республики Крым»
298100, Республика Крым, г. Феодосия, ул. Красноармейская, 11а

№ 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	Вид работ
4.1	Наличие специального и приспособленного оборудования, необходимого для предоставления услуг (с учетом потребностей инвалидов)	нет			– отсутствует специально приспособленное оборудование необходимое для предоставления услуг.	К	– предусмотреть приобретение лестницехода (скаломобиля) для преодоления вертикальных препятствий инвалидами, передвигающимися на креслах-колясках.	ТСР Ор
4.2	Наличие работников организаций, на которых административно-распорядительным актом возложено оказание инвалидам помощи при предоставлении им услуг	есть				все	Приказ №261 от 30.06.2016г.; Должностная инструкция сотрудника от 30.06.2016 .	Орг
4.3	Обеспечение допуска сурдопереводчика и тифло-сурдопереводчика, иного лица, владеющего жестовым языком	есть				С, Г	Обеспечена возможность беспрепятственного допуска сурдопереводчика и тифло-сурдопереводчика, иного лица, владеющего жестовым языком	Орг
4.4	Обеспечение допуска собаки-проводника при наличии документа, подтверждающего ее специальное обучение	есть				С	Обеспечена возможность допуска собаки-проводника при наличии документа, подтверждающего ее специальное обучение	Орг
4.5	Кабинетная форма обслуживания	есть	A5, A7, A21, B14, B17	11, 14, 15, 16	- пороги к зоне целевого назначения выше 0,014 м – отсутствует информация о назначении помещений.	все	- привести кабинетную форму согласно нормативу	ТР
4.6	Зальная форма обслуживания	есть	A28, B33,	17, 18	–доступность спортивного зала	К, С, Г	– оборудовать для инвалидов	ТР, ТСР

			Д1		соответствует требованиям норматива, в том числе передвигающихся на креслах-колясках; - пороги на входе в целевую зону более 0,014 м.; - отсутствует информация о назначении помещений. - в столовой отсутствуют места для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках; - места для учащихся с нарушением слуха не оборудованы индукционной петлей либо индивидуальными наушниками; - ученические места для учащихся инвалидов с нарушением зрения не оборудованы согласно норматива.		спортивный зал; - привести высоту порогов в соответствие требованиями нормативов; - установить информационные рельефные таблички к каждому помещению целевого назначения; - оборудовать места для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках в непосредственной близости от выхода из столовой; - оборудовать ученические места для учащихся с нарушением слуха и зрения согласно требованиям нормативов.	
4.7	Прилаводная форма обслуживания	есть	БЗ	19	- буфет не оборудован согласно требованиям нормативов.	К, С, О	- оборудовать буфет для инвалидов передвигающихся на креслах-колясках и учащихся с нарушением зрения согласно норматива.	ТР
4.8	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет						
4.9	Кабина индивидуального обслуживания	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

ИЗакключение 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	
Зальная форма обслуживания	ДЧ-И (О, Г, У, С), ВНД (К)	A28, БЗ3, Д1	17, 18	ТР, ТСР, Орг
Кабинетная форма обслуживания	ДЧ-И (О, С, Г, У), ВНД (К)	A5, A7, A21, Б14, Б17	11, 14, 15, 16	ТР, ТСР, Орг

Прилавоочная обслуживания	форма	ДЧ-И (О, С, Г, У) ВНД (К)	БЗ	19	ТР
------------------------------	-------	------------------------------	----	----	----

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** – недоступно.

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

Комментарий к заключению: _____

Приложение
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № ____ от « ____ » _____ 2016 г.

I. Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант II – места приложения труда

муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа №1 муниципального образования городской округ Феодосия Республики Крым»
298100, Республика Крым, г. Феодосия, ул. Красноармейская, 11а

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
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 (указаны категории инвалидов); ДЧ-В – доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указаны категории инвалидов); ДУ – доступно условно; ВНД – недоступно.

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с техническими решениями невозможно – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № ____ от «__» _____ 2016 г. Приложения

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант III – жилые помещения

муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа №1 муниципального образования городской округ Феодосия Республики Крым»
298100, Республика Крым, г. Феодосия, ул. Красноармейская, 11а

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	
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 (указаны категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указаны категории инвалидов); ДУ - доступно условно; ВНД – недоступно.

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с техническими решениями невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

Прилож
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № ____ от «__» _____ 2016 г.

I Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений

муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа №1 муниципального образования городской округ Феодосия Республики Крым»
298100, Республика Крым, г. Феодосия, ул. Красноармейская, 11а

№ 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	В ра
5.1	Туалетная комната	есть		20	– санитарно-гигиеническое помещение не оборудовано для инвалидов и МГН (отсутствует откидной опорный поручень); – отсутствует кнопка вызова.	все	- необходимо обустройство отдельного санитарно-гигиенического помещения для инвалидов согласно требованиям нормативов; - установить кнопку вызова сотрудников.	Р Т
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	
Доступные санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (С, Г, У) ВНД (К, О)	Б1, Б9	20	КР, ТСР

* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указаны категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указаны категории инвалидов); ДУ - доступно условно; ВНД – недоступно.

** указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с техническими решениями невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
Комментарий к заключению: _____

Приложение
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № ___ от «___» _____ 2016 г.

I Результаты обследования:

6. Системы информации на объекте

муниципального бюджетного учреждения дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа №1 муниципального образования городской округ Феодосия Республики Крым»
298100, Республика Крым, г. Феодосия, ул. Красноармейская, 11а

№ 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	Вид работ
6.1	Размещение оборудования и носителей информации, необходимых для обеспечения беспрепятственного доступа к объектам (местам предоставления услуг) инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения, слуха и передвижения	нет			— носители информации, необходимые для обеспечения беспрепятственного доступа к объектам (местам предоставления услуг) инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения, слуха и передвижения отсутствуют.	все	— организовать размещение носителей информации, необходимых для обеспечения беспрепятственного доступа к объектам (местам предоставления услуг) инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения, слуха и передвижения.	ТР, ТСП, Орг
6.2	Визуальные средства: дублирование необходимой для инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения, зрительной информации - надписей, знаков и иной текстовой и графической информации - знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля; дублирование необходимой для инвалидов по слуху звуковой информации зрительной информацией	есть	б/н	21 – 22	— нарушены нормативные требования размещению визуальной информации.	Все	— организовать размещение комплексной системы информации на всех зонах объекта; — организовать кнопку вызова в доступное для инвалидов место.	ТР, Т
6.3	Акустические средства: дублирование необходимой для инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения, зрительной информации - звуковой информацией	есть				Все		Т, Т

6.4	Тактильные средства	нет			– отсутствует дублирование информации тактильными средствами.	Все	– организовать дублирование информации тактильными средствами.
	ОБЩИЕ требования к зоне				– нарушены требования непрерывности информации, своевременного ориентирования и однозначного опознавания объектов и мест посещения.	Все	

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	
Система информации на объекте	ВНД	б/н	21–22	ТР, ТСР, Орг

* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (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 технических решений невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

В Арме

пронумеровано, прошито
скреплено печатью

17/синадоты

лист 08

Директор
МБОУ школа № 19
Н.Ю.Ау

