



УТВЕРЖДАЮ

Директор МБОУ СОШ № 76

Н.А. Востряков

«10» апреля 2021 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ _____

Городской округ «Город Лесной»
Наименование МР/ГО

«10» 04 2021 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта: **Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №76 имени Д.Е. Васильева».**

1.2. Полный почтовый адрес объекта: **624205 Свердловская область, г. Лесной, ул. Юбилейная, д. 6.**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- **отдельно стоящее здание школы 3 этажа, 13816,8 кв. м.**

наличие прилегающего земельного участка (да, нет): **32399 кв. м**

1.4. Год постройки здания: **1995**, последнего капитального ремонта: **не проводился**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

текущего _____,

капитального _____

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Вид деятельности дополнительно - **образовательная деятельность**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта):

общественным транспортом – автобус № 4, №6 до остановки «Кафе Гном», далее – пешком до учебного учреждения.

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 **730 м.**

3.2.2 время движения (пешком) **9 минут.**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: **да,**

3.2.4 Перекрестки: **нерегулируемые.**

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: **есть, бордюрный камень до 12 см**

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*
1.	Все категории инвалидов и МГН	ДУ
	<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	ДП
6.	с нарушениями умственного развития	ДП

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

** 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: доступно условно.

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)	Выделение парковочного места для инвалидов
2	Вход (входы) в здание	Установка поручней на лестницу, установка кнопки вызова, укладка противоскользящей поверхности
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Нанесение контрастной разметки в коридорах
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Оборудование гардеробной комнаты вешалками на уровне коляски, оборудование туалетной комнаты крючком под костыли.
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Оснащение акустическими и тактильными (в полном объеме) средствами информации до 2024 года. Дублирование основной информации рельефно-точечным шрифтом Брайля.
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Установка звукового сигнала на пешеходных переходах

8.	Все зоны и участки	Проведение работ в рамках капитального и текущего ремонтов.
----	---------------------------	---

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

4.2. Период проведения работ **по мере финансирования**

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности): **обеспечение индивидуальной мобильности для всех категорий инвалидов (за исключением третьего этажа для инвалидов-колясочников) ДЧ (К, О, С, Г, У)**

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*)

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; **да**

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта); **нет**

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов **нет**;

4.4.6. другое **нет**

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**» (*наименование сайта, портала*)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

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

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Руководитель

рабочей группы директор ООО ССМ № 76

(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

Члены рабочей группы:

зам. директора АХР

(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

Александр Илья Туринский ГОВОР Евгений М. Есенин

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)