



УТВЕРЖДАЮ:
Заведующий МБДОУ
Михайловский детский сад
«Солнышко»
_____ Т.Н.Вострикова
"01 " сентября 2021 г

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
N 1**

" ____ " _____ 20__ г.

Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта : *Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Михайловский детский сад «Солнышко» Нижнегорского района Республики Крым*
МБДОУ Михайловский детский сад «Солнышко» Нижнегорского района Республики Крым,

1.2. Адрес объекта: 297115, Республика Крым, Нижнегорский район, с.Михайловка, ул.Черфаса д,24

1.3. Сведения о размещении объекта

- отдельно стоящее здание 2 этажей, _____ кв. м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
- наличие прилегающего земельного участка да, нет; 13000 кв. м

1.4. Год постройки здания 1974 г., последнего капитального ремонта _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 15.07.2021,
капитального

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование :

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Михайловский детский сад «Солнышко» Нижнегорского района Республики Крым
МБДОУ Михайловский детский сад «Солнышко» Нижнегорского района Республики Крым,

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 297115, Республика Крым, Нижнегорский район, с.Михайловка, ул.Черфаса д,24

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация _____

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

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 700 м

3.2.2 время движения (пешком) 10 мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути да, нет,

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная;

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*

N п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	<u>ДУ</u>
	в том числе инвалиды:	<u>ДУ</u>
2	передвигающиеся на креслах-колясках	<u>ДУ</u>
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	<u>ДУ</u>
4	с нарушениями зрения	<u>ДУ</u>
5	с нарушениями слуха	<u>ДУ</u>
6	с нарушениями умственного развития	<u>ДУ</u>

* - указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД"

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N п\п	Основные структурно - функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП_В
2	Вход (входы) в здание	ДП_И, ВНД_И
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП_В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП_И, ВНД_И (с,г)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВДН
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ВНД

* 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:

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: Объект признан частично доступным для некоторых категорий инвалидов . Для решения вопросов доступности для всех категорий инвалидов в качестве безусловно обязательных мер требуется, прежде всего, установить информацию об ОСИ у входа на территорию учреждения, организовать автостоянку, отремонтировать пешеходные пути на прилегающей территории, организовать оказание ситуативной помощи сотрудниками учреждения с закреплением функциональных обязанностей в должностных инструкциях, продумать и обозначить на схемах наиболее оптимальные пути организовать систему оповещения в экстренных случаях и обозначить пути эвакуации к зоне целевого назначения и санитарно-гигиеническим помещениям, а также организовать систему оповещения в экстренных случаях и обозначить пути эвакуации.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с умственными нарушениями необходимо оборудовать санитарно- гигиенические помещения в каждом жилом блоке и для нестационарных клиентов и посетителей с установкой кнопки вызова.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с патологией опорно-двигательного аппарата требуется установка оградительных поручней на входной площадке главного входа, нормативных поручней на лестницах и вдоль стен.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с нарушением слуха необходимо выделить в зале не менее 5% специально оборудованных мест с возможностью усиления звука, а также организовать сурдоперевод при оказании услуг.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов, передвигающихся на креслах-каталках, требуется комплексное оборудование входа для инвалидов на креслах – колясках с установкой нормативного пандуса в левом крыле здания с обеспечением информационного сопровождения от выхода на территорию, установка бортиков на путях движения, а также выделение зоны проживания на 1м этаже в левом крыле здания. Максимально приближенном ко вновь организованному входу с обустройством всех функциональных помещений в этом блоке. Для обеспечения условной доступности объекта для этой категории инвалидов требуется приобретение ТСП (лестницеход) и оказание ситуационной помощи со стороны персонала.

Обеспечение доступности для инвалидов с нарушениями зрения на первом этаже может решаться путём оказания ситуативной помощи на всех зонах ,что обеспечит условную доступность объекта, при комплексном развитии системы информации на объекте с использованием контрастных цветовых и тактильных направляющих на всех путях движения, а в т.ч. на прилегающей территории, дублировании основной информации рельефно-точечным шрифтом и акустической информацией может быть достигнута полная доступность объекта для инвалидов с нарушениями зрения.

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

NN п\п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение
5	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение

7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	<i>нет</i>
8	Все зоны и участки	<i>текущий ремонт</i>

*- 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 Паспорт сформирован на основании :

1. Анкеты (информации об объекте) от 30.08.2021г.,
2. Акта обследования объекта № 1 от 30.08.2021г.
3. Решения комиссии _____ от _____ 2021г.

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

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

Руководитель _____
рабочей группы

Заведующий Вострикова Т.Н.

Член рабочей группы _____

Заведующий хозяйством Татаринова Н.В.

Член рабочей группы _____

Медицинская сестра Шахова О.В.

Представитель

Заместитель председателя Нижегородский
районной общественной организации
инвалидов «Жизнь» Голодяев С.И.

общественной _____
организации инвалидов