



АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 2

г. Ижевск
Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

«28» августа 2020г

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 90»**
- 1.2. Адрес объекта: **426068, г. Ижевск, ул. Автозаводская, 40**
- 1.3. Сведения о размещении объекта
- отдельно стоящее здание: **2 этажей, 2006,3 кв.м**
 - часть здания _____ - _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **да, 9928 кв.м**
- 1.4. Год постройки здания **1976г**, последнего капитального ремонта **1976г**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* - _____, *капитального* - _____
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 90», МБДОУ № 90**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **426068, г. Ижевск, ул. Автозаводская, 40**

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*)
Образование (дошкольное)
- 2.2. Виды оказываемых услуг **образование дошкольное, дневной присмотр и уход за детьми**
- 2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) **на объекте**
- 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **дети от 2 до 8 лет**
- 2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития; инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата*

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **284 чел.**

2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет): **да**

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Общественный транспорт: **автобусы № 12, 25, 26, 27, 29, 31, троллейбусы № 7, 10, 14, остановка «Дом моделей»,**

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: **адаптированного транспорта нет**

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **250м**

3.2.2 время движения (пешком) **5 мин**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), **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;* **есть спуски и подъемы**

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* (**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	«ВНД»
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«ВНД»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ВНД»
4	с нарушениями зрения	«ВНД»
5	с нарушениями слуха	«ВНД»
6	с нарушениями умственного развития	«ВНД»

* - 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)	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 ОСИ: Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 90»: 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)	Ремонт капитальный
2	Вход (входы) в здание	Ремонт капитальный
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Ремонт капитальный
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Ремонт капитальный
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт капитальный
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Технические решения не

	транспорта)	возможны
--	-------------	----------

*- 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 до 2020-2030 года

в рамках исполнения «Дорожной карты»

(указывается наименование документа: программы,

плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации – **разумное приспособление**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) – **объект частично доступен**

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

4.4.1. _____ согласование _____ на _____ Комиссии
нет _____

(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;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____;

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 ____ -- _____

(наименование сайта, портала)

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. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ - _____ на _____ - _____ л.

Позэтажные планы, паспорт БТИ _____ - _____ на _____ - _____ л.

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

Руководитель

рабочей группы: заведующий Васильева А.Е.


(Подпись)

Члены рабочей группы: старший воспитатель Елизарова А.А.


(Подпись)

Завхоз Долганова М.С.


(Подпись)

В том числе (нужное подчеркнуть):

представители родительского комитета


(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

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

Комиссией (название). _____