

УТВЕРЖДАЮ

Начальник отдела по Пограничному муниципальному району

департамента труда и социального развития Приморского края

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.С.Ландграф

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

**№ \_\_\_**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта *Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 2 общеразвивающего вида Пограничного муниципального района»*

1.2. Адрес объекта *Приморский края, Пограничный район, пгт. Пограничный, ул.Советская 32*

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание *2 этажа, 1008,8 кв.м*

- часть здания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); *6532.56 кв.м*

1.4. Год постройки здания *1966 г.,* последнего капитального ремонта *2002 г.*

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2015 г., капитального \_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) *муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 2 общеразвивающего вида Пограничного муниципального района»* (*МБДОУ «Детский сад № 2»)*

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) *пгт.Пограничный, ул.Советская 32*

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)- *оперативное управление*

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) *государственная*

1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) *муниципальная*

1.11. Вышестоящая организация (*наименовани*е)*Администрация Пограничного муниципального района, Отдел народного образования*

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты *пгт.Пограничный, ул. Советская 63*

*тел.8(42345)21-3-96, E-mail:Pgr@mo.primorsky.ru*

**2. Характеристика деятельности организации на объекте *(****по обслуживанию населения)*

2.1 Сфера деятельности *образование*

2.2 Виды оказываемых услуг *реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образования*

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 3 до 8 лет.*

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *дети*- *инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями умственного развития, нарушением зрения и слуха*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 110 чел.

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

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) *автобус пригородного сообщения № 103 Пограничный- Барано-Оренбургское, а также личный транспорт и такси*

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 *200 м*

3.2.2 время движения (пешком) *5-10 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*** (описать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

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** | ДУ |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | Х |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ДУ |
| 4 | с нарушениями зрения | ДУ |
| 5 | с нарушениями слуха | ДУ |
| 6 | с нарушениями умственного развития | ДУ |

\* - указывается один из вариантов: **«А», «Б», «ДУ», «ВНД», «Х»-** не предназначен для обслуживания инвалидов данной категории

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

**3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ**: ДЧ-И( Г,У), ДУ-И (О,С), ВНД (К) в связи с тем, что на входе и внутри здания установление подъёмника на второй этаж технически невозможно: входные двери открываются наружу, нет пандуса, ширина пути движения менее 1,5 метра, отсутствуют горизонтальные поручни, размеры туалетной комнаты 0,88\*2,20, в ней нет кнопки вызова персонала, крючков для одежды, костылей и других принадлежностей, поручней. Отсутствует тактильная плитка и контрастная окраска на путях движения, информационные таблички выполненные по Брайлю.

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

\*- 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 *2015 год*

в рамках исполнения *муниципальная программа «Доступная среда» для инвалидов и маломобильных групп населения в Пограничном муниципальном районе на 2014-2017 годы.*

*(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации *доступность объекта для получения услуг всеми категориями инвалидов, кроме инвалидов передвигающихся на креслах-колясках*

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) доступно частично избирательно *доступно частично-избирательно ДЧ-И- ( С,Г,У,О), Х(К)*

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

Согласование *комиссия по координации деятельности в сфере формирования доступной среды жизнедеятельности инвалидов и маломобильных групп населения при администрации Пограничного муниципального района.*

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ *Администрация Приморского края, департамент труда и социального развития Приморского края, «Доступная среда, Учимся жить вместе»*

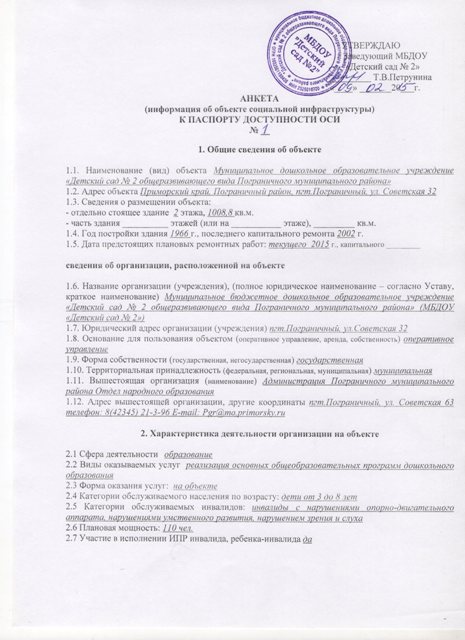
**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «09» февраля 2015 г.,

2. Акта обследования объекта: № акта 1 от «09» февраля 2015 г.

3. Решения Комиссии протокол №2 от «30» марта 2015г.



УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МБДОУ

«Детский сад № 2»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т.В.Петрунина

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

**АНКЕТА**

**(информация об объекте социальной инфраструктуры)**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**№ \_\_**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта *Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 2 общеразвивающего вида Пограничного муниципального района»*

1.2. Адрес объекта *Приморский край, Пограничный район, пгт.Пограничный, ул. Советская 32*

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание *2* этажа, *1008,8* кв.м.

- часть здания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м.

1.4. Год постройки здания *1966* г., последнего капитального ремонта *2002* г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2015* г., капитального \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) *Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 2 общеразвивающего вида Пограничного муниципального района» (МБДОУ «Детский сад № 2»)*

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) *пгт.Пограничный, ул.Советская 32*

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) *оперативное управление*

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) *государственная*

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) *муниципальная*

1.11. Вышестоящая организация (наименование) *Администрация Пограничного муниципального района Отдел народного образования*

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты *пгт.Пограничный, ул. Советская 63 телефон: 8(42345) 21-3-96 E-mail: Pgr@mo.primorsky.ru*

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

2.1 Сфера деятельности *образование*

2.2 Виды оказываемых услуг *реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образования*

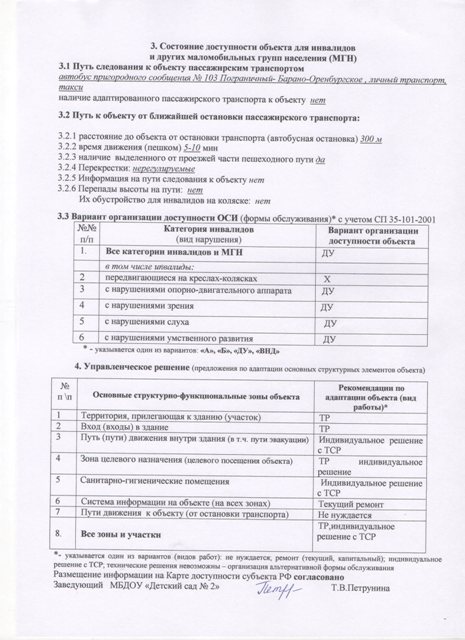
2.3 Форма оказания услуг: *на объекте*

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: *дети от 3 до 8 лет*

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями умственного развития, нарушением зрения и слуха*

2.6 Плановая мощность: *110 чел.*

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида *да*



УТВЕРЖДАЮ

Начальник отдела по Пограничному муниципальному району департамента труда и социального развития Приморского края

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.С.Ландграф

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

**объекта социальной инфраструктуры**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**№ \_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| п.Пограничный Приморского края | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта *Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 2 общеразвивающего вида Пограничного муниципального района»*

1.2. Адрес объекта *пгт.Пограничный, ул.Советская 32*

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание *2* этажа, *1008,87* кв.м

- часть здания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (*да*, нет); *6532,56* кв.м

1.4. Год постройки здания *1966 г*. , последнего капитального ремонта 2002 г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2015 г., капитального \_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) *Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 2 общеразвивающего вида Пограничного муниципального района» (МБДОУ «Детский сад № 2»)*

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) *пгт.Пограничный, ул.Советская 32*

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

Дополнительная информация Вид оказываемых услуг: получение общедоступного бесплатного дошкольного образования.

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

*автобус пригородного сообщения № 103 Пограничный – Барано-Оренбургское, личный транспорт, такси*

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 (автобусная остановка) *200* м

3.2.2 время движения (пешком) *5-10* мин

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:  *нет*

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**  (формы обслуживания)\* |
| 1. | **Все категории инвалидов и МГН** | ДУ |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | Х |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ДУ |
| 4 | с нарушениями зрения | ДУ |
| 5 | с нарушениями слуха | ДУ |
| 6 | с нарушениями умственного развития | ДУ |

\* - 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-И (Г,О,К,У),ДУ-И (С) |  | 1,2 |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДЧ-И (Г,У),ДУ-И (О,С), ВНД (К) | 1.2,6.27,28,.22 | 3,4 |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И (О,Г,У), ВНД (К),ДУ-И(С) | 12,10,9.14 | 8,9,10 |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И( О,У,Г), ВНД (К), ДУ-И (С) |  |  |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И (У,Г), ДУ-И (С,О), ВНД (К) | 7.3,14,26,18,19,1,12,21 | 12 |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДЧ-И ( О,У,Г,К ),ДУ-И (С) | 7 |  |
| 7 | Пути движения  к объекту (от остановки транспорта) | ДП-И (К,О,У,Г,),ДУ-И (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

**3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ**: ДЧ-И (Г,У,О), ДУ-И (О)ВНД(К) в связи с тем, что ,ступени входной двери требуют ремонта, входные двери открываются наружу, ширина дверей – 80 см, нет пандуса, ширина пути движения менее 1,5 м., отсутствуют горизонтальные поручни в коридоре, помещениях ДОУ, размеры туалетной комнаты 0,88\*2,20, в ней нет кнопки вызова персонала, крючков для одежды, костылей и других принадлежностей, поручней. Отсутствует тактильная плитка и контрастная окраска на путях движения, информационные таблички выполненные по Брайлю.

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

\*- 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 *2015 год*

в рамках исполнения плана *муниципальная программа «Доступная среда» для инвалидов и маломобильных групп населения в Пограничном муниципальном районе на 2014-2017 годы.*

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

*доступность объекта для получения услуг всеми категориями инвалидов ,за исключением категории К*

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) *доступно частично (У,Г,О,С), Х( К)*

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

4.4.1. согласование *комиссии по координации деятельности в сфере формирования доступной среды жизнедеятельности инвалидов и маломобильных групп населения при администрации Пограничного муниципального района*

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

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации *требуется*

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта) *требуется*

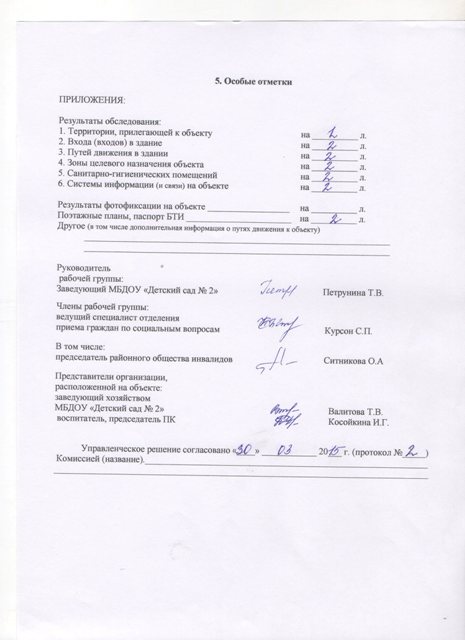
4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов *требуется*

4.4.6. другое

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

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ

*Администрация Приморского края, департамент труда и социального развития Приморского края, «Доступная среда, Учимся жить вместе.»*

****

Приложение 1

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «09» февраля 2015 г.

**I Результаты обследования:**

**1. Территории, прилегающей к зданию (участка)**

*Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 2 общеразвивающего вида Пограничного муниципального района»*

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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 1.1 | Вход (входы) на территорию | есть |  | 1,2 | нарушений не выявлено | К | Не требуется |  |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории | есть |  | 5,6 | Отсутствует тактильное покрытие на пешеходных путях | С | Укладка тактильной плитки | Текущий ремонт |
| 1.3 | Лестница (наружная) | нет |  | - | - | - | - | - |
| 1.4 | Пандус (наружный) | нет |  | - | - | - | - | - |
| 1.5 | Автостоянка и парковка | нет |  | - | Автостоянка не требуется | - | - | - |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | нет |  | - | Отсутствует тактильное покрытие на пешеходных путях. Перед входом рис. | С,К | Укладка тактильной плитки | ТР |

**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 | ДЧ-И (О,Г,У,К,С), ДУ-И (С) |  | 1,2,3,4,5,6 | Текущий ремонт |

\* 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: Перед входом на территорию крыльцо высотой 0,5 м., отсутствует пандус, нет тактильного покрытия на всей территории.

|  |  |
| --- | --- |
| 20141229_164849  фото 1 | фото 2  D:\DCIM\102MSDCF\DSC03822.JPG |

|  |  |
| --- | --- |
| D:\DCIM\102MSDCF\DSC03823.JPG | D:\DCIM\102MSDCF\DSC03824.JPG |
| фото3 | фото4 |

Приложение 2

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «09» февраля 2015 г.

**I Результаты обследования:**

**2. Входа (входов) в здание**

*Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 2 общеразвивающего вида Пограничного муниципального района»*

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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 2.1 | Лестница (наружная) | есть |  | 3,4 | нет, используется редко, как пожарный выход | К,О,С | не требуется |  |
| 2.2 | Пандус (наружный) | нет |  | - |  | К | установка пандуса технически невозможна | индивидуальное решение |
| 2.3 | Входная площадка (крыльцо) | есть |  | 5,6 | Контрастная окраска ступеней |  | нанесение контрастной окраски | ТР |
| 2.4 | Дверь (входная) | есть |  | 6,7 | Открывается наружу, ширина двери 0,8 м | О,Г,У | Переустановка двери технически невозможна | индивид решение |
| 2.5 | Тамбур | есть | 6,22,28.27,1 | 7 | нет | О,С | не требуется |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Пандус должен иметь шероховатую поверхность, поручни с двух сторон на высоте 0,5 м, поручни длиннее наклонной части пандуса на 0,3 м, входные двери шириной не менее 1, 2 м, ступени и подступеньки иметь контрастную окраску, навес размером 220 см на 220 см | К, О,С |  |  |

**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-И (Г,У), ДУ –И (О,С),ВНД (К) |  | 5.6 | Текущий ремонт |

\* 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: *необходимо произвести нанесение контрастной маркировки ступеней*

|  |  |
| --- | --- |
| 20141229_155617 | 20141229_155635 |
| фото 5 | фото 6 |



фото 7

Приложение 3

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «09 » февраля 2015 г.

**I Результаты обследования:**

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

*Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 2 общеразвивающего вида Пограничного муниципального района»*

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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 3.1 | Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон) | Есть |  | 8,9,10 | Пол не имеет контрастной окраски, нет поручней вдоль стен. Ширина коридора 1,45 | О,С,К | Нанесение контрастных полос, установка поручней | ТР |
| 3.2 | Лестница (внутри здания) | есть | 14,9 | 8,9 | Ступени лестницы не имеют контрастной окраски, ширина 0,8 м | О, С,К | Нанесение контрастной окраски | ТР |
| 3.3 | Пандус (внутри здания) | нет |  |  | Установка пандуса технически невозможна | К | Технически невозможно | ИР |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или подъемник) | нет |  |  | Установка лифта или подъемника технически не возможна | К | Технически невозможно | ИР |
| 3.5 | Дверь | есть |  | 7 | Ширина двери 0,8 м | О,С,К | Расширение двери технически невозможно | ИР |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | есть |  | 8,9,10 | Верхняя и нижняя ступени маршей не окрашены в контрастный цвет, светящейся краской или светоотражающей лентой | О,С,К | Нанести контрастную окраску на верхнюю и нижнюю ступени лестничных маршей, наклеить световые ленты на кромки ступеней | ТР |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Ширина пути движения в коридоре не менее 1, 5 м, лестницы не менее 1,35 м, двери не менее 0,9 м, пандус должен быть оборудованы поручнями, селекторная связь | О,С,К |  |  |

**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 (О,Г,У),ВНД (К),ДУ-И(С) |  | 8,9,10 | 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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: ДЧ- И (Г,О,У),ВНД (К),ДУ-И(С)*Нанести контрастную окраску на верхнюю и нижнюю ступени лестничных маршей, наклеить световые ленты на кромки ступеней*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 20141229_131011  фото 8 | 20141229_130951  фото 9 | 20141229_165048  фото 10 |

Приложение 4 (I)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «09» февраля 2015 г.

**I Результаты обследования:**

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)**

**Вариант I – зона обслуживания инвалидов**

*Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 2 общеразвивающего вида Пограничного муниципального района»*

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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 4.1 | Кабинетная (групповая) форма обслуживания | есть | 4,19,10,17,25 | 10 | Нет стационарного крепления столов, стульев, учебная зона не выделена из общей площади рельефной фактурой, Нет опорных поручней. | О,У,С | Нет технической возможности, требуется помощь сотрудника | КР, ТР, индивидуальное решение с ТСР |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания  ( музыкальный зал) | есть | 15 | 11 | Нет стационарного крепления стульев, нет опорных поручней | О,У,С | Нет технической возможности | К,Р |
| 4.3 | Прилавочная форма обслуживания | нет |  |  | - | - | - | - |
| 4.4 | Форма обслуживания с перемещением по маршруту | нет |  |  | - | - | - | - |
| 4.5 | Кабина индивидуального обслуживания |  |  |  | - | - | - | - |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Нет стационарного крепления столов, стульев, учебная зона не выделена из общей площади рельефной фактурой, Нет опорных поручней. |  |  |  |

**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 |
| Групповая форма обслуживания | ДЧ-И (О,У,Г), ДУ-И (С),К | 4,19,  10,17,25 | 10,11 |  |

\* 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: ДЧ-И (О,У,Г), ДУ-И (С),К закрепить столы , стулья. Учебную зону выделить из общей площади рельефной фактурой

Приложение 5

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «09» февраля 2015 г.

**I Результаты обследования:**

**5. Санитарно-гигиенических помещений**

*Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 2 общеразвивающего вида Пограничного муниципального района»*

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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 5.1 | Туалетная комната | есть | 7 | 12 | 0,88\*2.20 отсутствует кнопка вызова персонала, инф. световое табло, крючки и поручни. | О,Г,У,С,К | Нет технической возможности | Индивидуальное решение сТСР |
| 5.2 | Душевая/ ванная комната | нет | - | - | - | - | - | - |
| 5.3 | Бытовая комната (гардеробная) | нет | - | - | - | - | - | - |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  | 12 | Размеры должны быть ширина 1,65 м, глубина 1,8 ширина двери не менее 0,9 крючки для одежды, костылей, автоматический слив,сенсорные краны |  |  |  |

**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 |
| Туалетная комната | ДЧ-И (Г,У), ДУ-И (С,О),ВНД (К) | 7 | 12 | ТР, инд. решение с 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: *отсутствует техническая возможность выполнить мероприятия для расширения туалетной комнаты.*

|  |  |
| --- | --- |
| DSC03812 |  |
| фото 12 |  |

Приложение 6

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «09» февраля 2015 г.

**I Результаты обследования:**

**6. Системы информации на объекте**

*Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 2 общеразвивающего вида Пограничного муниципального района»*

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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 6.1 | Визуальные средства | есть | 10 | 13 | Отсутствуют световые средства информации, табло, тактильная информация | О,У,Г | Установка световых средств информации, сигнализации об опасности, тактильные средства на путях движения. | Индивидуальное решение с ТСР |
| 6.2 | Акустические средства | есть | 13 | 14 |  | О,У | Не требуется | - |
| 6.3 | Тактильные средства | нет |  |  | Отсутствуют тактильные средства информации в местах движения | С | Разместить тактильные средства в местах движения | ТР |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Системы средств информации и сигнализации об опасности должны быть комплексными и предусматривать визуальную, звуковую и тактильную информацию с указанием направления движения |  |  |  |

**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 | ДЧ-И (О,У,Г,К),ДУ-И (С) | 10,13 | 13,14 |  |

\* 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: *имеется информация о предоставлении услуги, размещена на стенде, имеется громкая связь, пожарная сигнализация. Необходима установка тактильных средств информации, световыми табло*

|  |  |
| --- | --- |
| *20141229_165123фото 13* | *C:\Documents and Settings\Администратор\Рабочий стол\паспорт по инвалидам\DSC03811.JPG фото 14* |

