



АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ №1
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ 1

«20» 11 2018 г.

Большеулуйский район

Наименование МР/ГО

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Новоеловская средняя общеобразовательная школа»
- 1.2. Адрес объекта 662113, Красноярский край, Большеулуйский район, с.Новая Еловка, ул.Советская 49 «а»
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - учебный корпус 2 этажа, 1714,8 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1973, последнего капитального ремонта нет
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего август-сентябрь 2020г., капитального нет
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Новоеловская средняя общеобразовательная школа», МКОУ «Новоеловская СОШ»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 6622113, Красноярский край, Большеулуйский район, с.Новая Еловка, ул.Советская 49 «а»

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация Образование

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Турецк-Новая Еловка-Александровка- Новая Еловка-Александровка-Новая Еловка-Турецк.

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 50м

3.2.2 время движения (пешком) 3мин

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

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые;

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: нет

3.2.6 Перепады высоты на пути: 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 | Б |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | Б |
| 4 | с нарушениями зрения | Б |
| 5 | с нарушениями слуха | Б |
| 6 | с нарушениями умственного развития | А |

* - 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 | | 4 |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДП-В | | 2,3,8 |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-В | | 1,7,10, 11 |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-В | | |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДП-В | | 13 |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДП-В | | |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДП-В | | 5,6 |

** 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

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) фото №4 |
| 2 | Вход (входы) в здание | Ремонт (капитальный) фото № 2,3,8 |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Ремонт (капитальный) фото № 1,7 |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Индивидуальное решение с ТСП |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Не нуждается |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Индивидуальное решение с ТСП фото №7,9 |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Ремонт (капитальный) фото № 5,6 |
| 8. | Все зоны и участки | Ремонт (капитальный) |

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

4.2. Период проведения работ 2021-2022
в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

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

4.4.1. согласование на Комиссии не требуется

(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; нет

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 _____ 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.

Позтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ Л.

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

Руководитель

рабочей группы

зам. директора по ЧСР Богданова И. П.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

соц. работник Турдейнова Л.А.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

учетчик Осипова Н.И.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

Председатель общества инвалидов

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте

директор Курова Е.В.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Новоеловская средняя общеобразовательная школа»

662113, Красноярский край, Большеулуйский район, с.Новая Еловка, ул.Советская 49 «а»
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 (категория) | Содержание | Виды работ |
| 1.1 | Вход (входы) на территорию | есть | | 2, 3, 8 | приспособлено | все | | |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории | есть | | 4 | приспособлено | все | | |
| 1.3 | Лестница (наружная) | нет | | | | | | |
| 1.4 | Пандус (наружный) | нет | | | | | | |
| 1.5 | Автостоянка и парковка | есть | | 5, 6 | приспособлено | все | | |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | приспособлено | 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 | |
| Территория, прилегающей к зданию | ДП-В | 4 | 4 | |

* 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: _____

I Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание

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 (категория) | Содержание | Виды работ |
| 2.1 | Лестница (наружная) | нет | | | | все | | |
| 2.2 | Пандус (наружный) | нет | | | | все | | |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | есть | | 3 | приспособлено | все | | |
| 2.4 | Дверь (входная) | есть | | 2 | приспособлено | все | | |
| 2.5 | Тамбур | есть | | 2 | приспособлено | все | | |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | приспособлено | 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 | |
| Вход в здание | ДП-В | | 3 | |

* 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: _____

I Результаты обследования:
3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)

| 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 (категория) | Содержание | Виды работ |
| 3.1 | Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон) | есть | | 7,8 | приспособлено | все | | |
| 3.2 | Лестница (внутри здания) | есть | | 10, 11 | технические решения невозможны | | | |
| 3.3 | Пандус (внутри здания) | нет | - | - | - технические решения невозможны | - | | технические решения невозможны |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или подъемник) | нет | - | - | технические решения невозможны | - | | технические решения невозможны |
| 3.5 | Дверь | есть | | 8 | приспособлено | все | | |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | есть | | 9 | приспособлено | все | | |
| | 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-В | 4 | 4 | |

* 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

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)****Вариант I – зона обслуживания инвалидов**

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 (категория) | Содержание | Виды работ |
| 4.1 | Кабинетная форма обслуживания | есть | | 12 | приспособлено | все | | |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания | нет | | - | - | - | | |
| 4.3 | Прилавочная форма обслуживания | нет | | - | - | - | | - |
| 4.4 | Форма обслуживания с перемещением по маршруту | нет | | - | - | - | | - |
| 4.5 | Кабина индивидуального обслуживания | нет | | - | - | - | | - |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | приспособлено | 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 | |
| Учебная зона | ДЧ-В | | 12 | |

* 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: _____

I Результаты обследования:

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
 Вариант II – места приложения труда**

| 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 |
| Место приложения труда | - | - | - | - | - | - | - |

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 | |
| места приложения труда | - | - | - | - |

* 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений

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 (категория) | Содержание | Виды работ |
| 5.1 | Туалетная комната | есть | | 13 | Не приспособлено | | | |
| 5.2 | Душевая комната | нет | - | - | - | - | | |
| 5.3 | Бытовая комната (гардеробная) | нет | - | - | - | - | | |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | Не приспособлено | | | |

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 | |
| Санитарно-гигиенические помещения | избирательно | | | |

* 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: _____

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Новоеловская средняя общеобразовательная школа» 662113, Красноярский край, Большеулуйский район, с.Новая Еловка, ул.Советская 49 «а»
 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 инвалидов (категория) | Содержание | Виды работ |
| 6.1 | Визуальные средства | есть | - | - | приспособлено | все | | |
| 6.2 | Акустические средства | нет | - | - | приспособлено | избирательно | Установка акустических средств | Установка акустических средств (речевые синтезаторы, речевые оповещатели, громкоговорители, репродукторы и т.п.), в том числе устройства звукового дублирования визуальной информации (для людей с недостатками зрения) |
| 6.3 | Тактильные средства | есть | - | - | приспособлено | все | | |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | - | - | приспособлено | 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 | |
| Системы информации на объекте | ДП-В | - | - | |

* 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: _____