

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МБДОУ №261
Шмыкова Е.В.

«01» сентября 2016 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад № 261»
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ
№ 2

город Ижевск

«01» сентября 2016 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 261»
- 1.2. Адрес объекта 426006, Российская Федерация, Удмуртская Республика, город Ижевск, ул.Шестнадцатая, 36а
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 1027,8 кв.м
 - часть здания ____-____ этажей (или на ____-____ этаже), ____-____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 6746 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1964, последнего капитального ремонта ____-____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* ____-____, *капитального* ____-____
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 261» (МБДОУ №261)**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 426006, Российская Федерация, Удмуртская Республика, город Ижевск, ул. Шестнадцатая, 36а

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация

2.1. Сфера деятельности (*здравоохранения, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое*) **Образование**

2.2. Виды оказываемых услуг

-присмотр и уход

-реализация образовательной программы дошкольного образования.

2.3. Форма оказания услуг: (*на объекте, с длительным пребыванием, вт.ч. проживанием, на дому, дистанционно*) **на объекте**

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **дети дошкольного возраста 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, общее заболевание, тяжелые нарушения речи, задержка психического развития* **да**

2.6 Плановая мощность: **250** 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)

Остановка «ул.Успенский храм»,

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 _____450_____ 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; 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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ДУ
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)	ДУ	-	-
2	Вход (входы) в здание	ДУ	-	-
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД	-	
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ	-	
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД	-	

6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ	-	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	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

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №261»: _____ ДУ _____

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	не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ремонт капитальный
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	технические решения невозможны
8.	Все зоны и участки	технические решения невозможны

*- 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 _____ - _____
 в рамках исполнения _____ - _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

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

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

_____ - _____

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта
Российской Федерации сайт «Образовательный портал»
(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.

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

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

_____ - _____
_____ - _____

Руководитель

рабочей группы _____ (Должность, Ф.И.О.) _____ (Подпись)

Члены рабочей группы:

_____ (Должность, Ф.И.О.) _____ (Подпись)

_____ (Должность, Ф.И.О.) _____ (Подпись)

В том числе:

(нужное подчеркнуть):

представители общественных
организаций инвалидов,
Совета родителей, родительского комитета,
родительского собрания)

_____ (Должность, Ф.И.О.) _____ (Подпись)

_____ (Должность, Ф.И.О.) _____ (Подпись)