УТВЕРЖДАЮ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Афанасьева М.В., директор

МБОУ «Эжанская СОШ»

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ

объекта социальной инфраструктуры

К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ 1

|  |  |
| --- | --- |
| с. Эжанцы Усть-Майского района РС (Я) Наименование территориального образования субъекта РФ | « 16 » сентября 2016 г. |

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ ОБ ОБЪЕКТЕ

1.1. Наименование(вид) объекта **муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Эжанская средняя общеобразовательная школа им.Н.А.Атласова» Усть-Майскогоулуса (района) Республики Саха (Якутия)**

1.2. Адрес объекта **678630, Республика Саха (Якутия), Усть-Майский улус (район), с. Эжанцы, ул.А.Иванова, д.8.**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание   - **1 этаж, 1424,3** кв. м.

1.4. Год постройки здания - **2006**, последнего капитального ремонта – **нет**.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего – **2017**г., капитального – **2017**г.

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Эжанская средняя общеобразовательная школа им.Н.А.Атласова» Усть-Майского улуса (района) Республики Саха (Якутия), МБОУ «Эжанская СОШ»**

2. ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ НА ОБЪЕКТЕ

Организация имеет право осуществления образовательной деятельности по следующим образовательным программам: **80.21.2 Среднее (полное) общее образование; 80.10.2 начальное общее образование; 80.21.1 основное общее образование.**

 3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом – **нет пассажирского транспорта.**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

 3.2.1 наличие  выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*):**нет**

3.2.4 Перекрестки (*нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет)***нерегулируемые**

3.2.5 Информация на пути следования к ОСИ (*акустическая, тактильная, визуальная):* **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 ОСИ(формы обслуживания)\* |
|  1 | Все категории инвалидов |  |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках (к) | ДУ |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата (о) | ДУ |
| 4 | с нарушениями зрения (г) | ВНД |
| 5 | с нарушениями слуха (с) | ВНД |
| 6 | с нарушениями умственного развития (у) | А |

\* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

А – доступны все структурно-функциональные зоны ОСИ;

Б – в уровне первого этажа организовано место обслуживания инвалидов;

ДУ – доступен условно, т.е. организовано дистанционное обслуживание, помощь персонала и т.д.;

ВНД – временно недоступен.

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

\*\* 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: Доступно частично избирательно для инвалидов категории К, О, У. Доступно условно для инвалидов категории Г, С, из-за отсутствия специальных направляющих оборудований: перил, знаков, указателей, звукоусиливающей аппаратуры для самостоятельного передвижения.

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

\*- 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 при наличии финансирования в 2017 году.

4.3.Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации доступность объекта для получения услуг для инвалидов (Г,С).

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

4.4. Для принятия решения

4.4.1. согласование на Комиссии по делам инвалидов *наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)* не требуется

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; не 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

 *(наименование сайта, портала)*

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на \_\_\_\_\_1\_\_\_\_ л.

2. Входа (входов) в здание на \_\_\_\_\_1 \_\_\_ л.

3. Путей движения в здании на \_\_\_\_\_1\_\_\_\_ л.

4.Зоны целевого назначения объекта на \_\_\_\_\_1\_\_\_\_ л.

5.Санитарно-гигиенических помещений на \_\_\_\_\_1\_\_\_\_ л.

6. Системы информации (и связи) на объекте на \_\_\_\_\_1\_\_\_ л.

Результаты фотофиксации на объекте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_3\_\_\_\_\_ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_2\_\_\_\_\_ л.

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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель

 рабочей группы: Директор МБОУ «Эжанская СОШ» Афанасьева М.В.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

Завхоз Скрыбыкина Н.А.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Заместитель директора по ВР Винокурова А.А.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Дожность, Ф.И.О.)

 (Подпись)

представители общественных организаций инвалидов:

 Председатель общества инвалидов с.Эжанцы Леонтьева М.К.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Приложение 1

 к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ №1 от « 16 » сентября 2016 г.

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

 МБОУ «Эжанская СОШ» с.Эжанцы, ул.А.Иванова, д.8

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | Выявленные нарушения и замечания | Работы по адаптации объектов |
| есть/ нет | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 1 | Вход (входы) на территорию | есть | нет |  |  |  |
| 2 | Лестница (наружная) | есть | нет |  |  |  |
| 3 | Пандус (наружный) | есть | нет |  |  |  |
| 4 | Автостоянка и парковка | нет |  |  |  |  |

II. Заключение по зоне:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-функциональной зоны | Состояние доступности\*(к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Рекомендации по адаптации (вид работы)\*\*к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
| Территория, прилегающая к зданию | ДП-В | Не нуждается |

\* 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:

Приложение 2

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от « 16 » сентября 2016 г.

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

 МБОУ «Эжанская СОШ» с.Эжанцы, ул.А.Иванова, д.8

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | Выявленные нарушения и замечания | Работы по адаптации объектов |
| есть/ нет | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 2.1 | Лестница (наружная) | есть |  |  |  |  |
| 2.2 | Пандус (наружный) | есть |  |  |  |  |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | есть |  |  |  |  |
| 2.4 | Дверь (входная) | есть |  |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  | Не при входе в объект вывески с названием организации, графиком работы, планом здания, выполненной рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрасном фоне | Г | Приобретение и установка вывески |  |

II. Заключение по зоне:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 (К,О,У)ДУ (Г,С) |  | 1, 2, 3 | Индивидуальное решение 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: При наличии финансирования – приобрести и установить при входе в объект вывеску с названием организации, графиком работы, планом здания, выполненной рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрасном фоне.

Приложение 3

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от « 16 » сентября 2016 г.

I Результаты обследования:

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

МБОУ «Эжанская СОШ» с. Эжанцы, ул.А.Иванова, д.8

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | Выявленные нарушения и замечания | Работы по адаптации объектов |
| есть/ нет | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 3.1 | Коридор | есть |  |  |  |  |
| 3.2 | Дверь | есть  |   |  |  |  |
| 3.3 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | есть | Нет средств связи, информации и сигнализации (звуковые, световые, тактильные), тактильных табличек, схем, упрощающих ориентацию инвалидов  | Г, С | Приобретение и установка средств связи информации и сигнализации |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |

II.Заключение по зоне:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-функциональной зоны | Состояние доступности\* | Рекомендации по адаптации (вид работы)\*\* |
|
| Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) |  ДП-В (К,О,У)ДУ (Г,С) | Индивидуальное решение 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: При наличии финансирования – приобрести и установить в путях эвакуации средства связи информации и сигнализации, упрощающих ориентацию инвалидов категории Г, С.

Приложение 4

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от « 16 » сентября 2016 г.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант III – жилые помещения

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | Выявленные нарушения и замечания | Работы по адаптации объектов |
| есть/ нет | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| Жилые помещения | нет |  |  |  |  |

IIЗаключение по зоне:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 |
| нет | нет |  |  |  |

\* 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:

Приложение 5

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от « 16 » сентября 2016 г.

I Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений

МБОУ «Эжанская СОШ» с. Эжанцы, ул.А.Иванова, д.8

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | Выявленные нарушения и замечания | Работы по адаптации объектов |
| есть/ нет | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 5.1 | Туалетная комната | есть |  нет |  |  |  |
| 5.2 | Душевая/ ванная комната | нет |  |  |  |  |
| 5.3 | Бытовая комната (гардеробная) | нет |  |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |

IIЗаключение по зоне:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-функциональной зоны | Состояние доступности\*(к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Рекомендации по адаптации (вид работы)\*\*к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|
| Санитарно-гигиенические помещения |  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:

Приложение 6

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от « 16 » сентября 2016 г.

I Результаты обследования:

6. Системы информации на объекте

МБОУ «Эжанская СОШ» с. Эжанцы, ул.А.Иванова, д.8

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | Выявленные нарушения и замечания | Работы по адаптации объектов |
| есть/ нет | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 6.1 | Визуальные средства | нет |  |  |  |  |
| 6.2 | Акустические средства | нет |  |  |  |  |
| 6.3 | Тактильные средства | нет |  |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |

IIЗаключение по зоне:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 | 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

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

Комментарий к заключению: