

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МБДОУ №233
И.А. Кононова
31.08.2016 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад № 233»
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ № 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование объекта: **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 233»**
- 1.2. Адрес объекта: **Удмуртская Республика, город Ижевск 426006, ул. Клубная, 49а**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2** этажей **2605,7** кв. м.
 - наличие прилегающего земельного участка: **да 10076** кв. м
- 1.4. Год постройки здания 1979, последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____, *капитального* _____
- 1.6. Название учреждения: **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 233»**
Короткое наименование: **МБДОУ № 233**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **Удмуртская Республика, город Ижевск 426006, ул. Клубная, 49а**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

.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

2.2 Виды оказываемых услуг: **Реализация общеобразовательной программы, обучение и воспитание детей дошкольного возраста**

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 - инвалид с нарушениями опорно-двигательного аппарата*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **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
маршрут движения от ул. Баранова пешком, пассажирский транспорт не используется
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: **адаптивного нет**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта: **400 м**

3.2.2 время движения (пешком): **10 мин**

- 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: **да**
 3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; **регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером.**
 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	ВНД
	<i>в том числе инвалиды:</i>	ВНД
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

«А» - доступность всех зон и помещений (универсальная);

«Б» - выделены для обслуживания инвалидов специальные участки и помещения;

«ДУ» - обеспечена условная доступность: помощь сотрудника организации на объекте, либо услуги представляются на дому или дистанционно;

«ВНД» - временно недоступно: доступность не организована.

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
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О, С, Г, У)
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)	ДЧ-И (О, С, Г, У)

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 условно**

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)	не нуждается
2	Вход (входы) в здание	капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	капитальный ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого	не нуждается

	посещения объекта)	
5	Санитарно-гигиенические помещения	не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	капитальный ремонт
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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ до 2020- 2030 года

в рамках исполнения _____
(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): **согласование требуется**

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

4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ _ **нет**__

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 Заведующий МБДОУ № 233 И.А. Кононова

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

Заместитель заведующего по ХР Шакирова Луиза Гауисовна _____

Старший воспитатель Иванцова Татьяна Александровна _____

Педагога-психолога – Лихачеву Наталью Владимировну _____