Приложение А.4

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | **02/1/01** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Канский район, Красноярский край | “ | 27 | ” | апреля | 20 | 16 | г. |

Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

**1. Общие сведения об объекте**

* 1. . Наименование (вид) объекта Здание школы (нежилое)

1.2. Адрес объекта 663640, Красноярский край, Канский район, с.Сотниково, ул. Комсомольская, 34\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.3. Сведения о размещении объекта

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| - отдельно стоящее здание | 2 | этажей, | 2267,4 | кв. м |

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 5477,82 кв. м

1.4. Год постройки здания 1965 , последнего капитального ремонта

2015

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2017*

*капитального 2025*

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Сотниковская средняя общеобразовательная школа», МБОУ «Сотниковская СОШ»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 663640, Красноярский край, Канский район, с.Сотниково, ул. Комсомольская, д. 34

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

Дополнительная информация образовательная деятельность

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

50 м от автобусной остановки ,

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 30 м

3.2.2. время движения (пешком) 1 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* (плавные перепады с грунтовой дороги или обочины на тротуар)

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 | ДУ |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | А |
| 4 | с нарушениями зрения | ДУ |
| 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) | ДП-И (К, О, С, У) |  | 1 |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДЧ-И (К, С); ДП-В (О, У) |  | 2,3 |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДУ |  | 4,5,6,7, 8,9 |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И (К, С) |  | 9,10,11, 12,  |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И (К, С) |  | 13 |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДЧ-И (К, С,Г) |  | 14,15 |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДЧ-И (К, С) |  | 16 |

\*\* 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 частично избирательно для передвигающиеся на креслах-колясках, с нарушениями зрения. Доступно полностью избирательно с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с нарушениями слуха, с нарушениями умственного развития.

**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) | технические решения ремонта лестниц невозможны |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | индивидуальное решение |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | капитальный ремонт |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | индивидуальное решение |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | текущий ремонт |
| 8 | Все зоны и участки |  |

\* 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

в рамках исполнения 2018-2030 гг.

*(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации обеспечение доступности образования,

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

4.4.1. согласование на Комиссии

*(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)*

требуется

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

Не имеется

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации http://zotnikovo.ucoz.ru/

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на | 1 | л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на | 2 | л. |
| 3. Путей движения в здании | на | 6 | л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на | 4 | л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на | 1 | л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на | 2 | л. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Результаты фотофиксации на объекте |  | на | 16 | л. |
| Поэтажные планы, паспорт БТИ |  | на | 8 | 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) |
|  |  |  |  |
| Управленческое решение согласовано | “ |  | ” |  | 20 | 1 | г. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (протокол № | 1 | ) |

Комиссией (название) .

Приложение 1

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ

№ 2 от 15. 02. 2016 г.

 **I. Результаты обследования:**

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

**----------------------------------------------------------------------------------------------------**

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 1.1 | Вход (входы) на территорию | нет |  |  |  |  |  | нет |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории |  |  | 1 | Отсутствуют съезды на тротуар и визуальная информация, тактильные обозначения  | К, С, Г  | Устройство съездов на тротуар, установка визуальной информации, тактильных обозначений  |  |
| 1.3 | Лестница (наружная) | нет |  | 2 |  |  |  | нет |
| 1.4 | Пандус (наружный) | нет |  |  |  |  |  | нет |
| 1.5 | Автостоянка и парковка | нет |  |  |  |  |  | нет |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Устройство съездов на тротуар. Отсутствует информационная поддержка на всех путях движения. | все | Устройство съездов на тротуар Установить средства информационной поддержки, на всех путях движения МГН  | Установка средств информационной поддержки. |

**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 |
| Территория, прилегающая к зданию |  ДП-И (К, О, С, У) |  | 1, | 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: на прилегающей территории нет парковки для инвалидов-колясочников. Отсутствуют тактильные средства на покрытии пешеходного пути.

Приложение 2

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ

№ 2 от 15. 02. 2016 г.

**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 | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 2.1 | Лестница (наружная) главный вход | есть |  | 2 | Отсутствие тактильных средств.  |  | Нанесение тактильных средств | Индивидуальное решение |
| 2.2 | Пандус (наружный) | нет |  |  | Отсутствует пандус | К | Приспособление запасного выхода  | ТР |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | есть |  | 2 |  |  |  |  |
| 2.4 | Дверь (входная) | есть |  | 2,3 | Отсутствует кнопка вызова персонала и знак «Инвалид» | К,С | Установить кнопку вызова и знак «Инвалид» | Индивидуальное решение |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**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 | ДУ, ВНД (К) |  | 2 |  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: Адаптировать запасной выход для обеспечения доступности для передвигающихся на колясках, установить кнопку вызова персонала.

Приложение 3

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ

№ 2 от 15. 02. 2016 г.

**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 | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 3.1 | Коридор (вестибюль, зона ожидания) | есть |  | 3 | Ширина коридоров составляет 5,4 м., доступ на второй этаж невозможен  |  | Нанесение тактильных средств, установка твердого нескользящего покрытия |  |
| 3.2 | Лестница (внутри здания) | есть |  | 6,8 | Ширина лестницы – 0,92 м | К | Техническое решение невозможно |  |
| 3.3 | Пандус (внутри здания) | нет |  |  |  |  | Техническое решение невозможно |  |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или подъемник) | нет |  |  |  |  | Техническое решение невозможно |  |
| 3.5 | Дверь | есть  |  | 3 | Пороги не выделены контрастным цветом дверные проемы, дверные ручки одного цвета с дверным полотном | К,С | Выделение контрастным цветом проемов, замена дверных ручек. | ТР |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | есть |  | 2,3 | Отсутствие тактильной предупредительной информации о препятствии | К,С | Выполнить работы по нанесению тактильной информации,  | ТР |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Нет устройств иформации,сигнализации и связи(визуальных, тактильных,звуковых) Нетдополнительныхпоручней, контрастныхцветных полос,фактурного покрытия  | К,С,Г | Установка устройствинформации,сигнализации и связи(визуальных,тактильных, звуковых), установкадополнительныхпоручней,контрастных цветныхполос, фактурногопокрытия | Индивидуальное решение |

**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 |
| Пути движения внутри здания (в том числе путей эвакуации) | ДП-И (О,Г,У)ВНД (К,С) |  | 2,3,4,5,6,7,8,9 |  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: Нанесение визуальной и тактильной информации о препятствии.

Приложение 4

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ

№ 2 от 15. 02. 2016 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 | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 4.1 | Кабинетная форма обслуживания | есть |  | 12, |  Не выделены контрастным цветом дверные проемы, дверные ручки одного цвета с дверным полотном, ширина дверного проема в туалетную комнату составляет 0,7 м. |   |  Замена ручек на контрастные по цвету с дверным полотном . Выделение контрастным цветом дверного проема, расширение дверного проема. | ТР  |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания | есть |  | 10,11 | В актовом зале отсутствуют средства обеспечивающие полноценное восприятие демонстрационных, зрелищных, информационных, музыкальных программ и материалов | С, К,Г | Оборудование текстовыми средствами связи, в том числе с бегущей строкой. Установка электронных носителей статической и динамической информации (табло, большие экраны, дисплеи и пр.), в т.ч. дублирующих звуковую информацию | Индивидуальное решение |
| 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 | нет |  |  | Актовый зал, библиотека, компьютерный класс находятся на третьем этаже. Отсутствуют пандусы, лифты, подъемные платформы и другие приспособления для перемещения.Отсутствуют места целевого назначения, специально выделенные для инвалидов и других МГН (в том числе вблизи входов)Отсутствует обозначение помещения рядом с дверью, нет дублирования рельефными знаками | К,С,Г | техническое решение невозможноОборудовать места целевого назначения для инвалидов и других МГН иустановить обозначение помещения в соответствии с нормативными требованиями | ТР |

**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 |
| Кабинетная форма обслуживания | ВНД (С, Г)ДУ (К) |  | 12,11,10 | Индивидуальное решение |

\* 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 для обеспечения к зоне обслуживания

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

Комментарий к заключению: Зона доступна условно для категории К.

Приложение 4(II)

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ

№ 2 от 15. 02. 2016 г.

**I Результаты обследования:**

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

**Вариант II – места приложения труда**

------------------------------------------------------------------------------------------------------

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| Место приложения труда | нет |  | 10,11,12 |  |  |  |  |

**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 | ДЧ-И |  | 10,11,12 | Индивидуальное 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: Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) доступны частично избирательно для категории У, необходимо индивидуальное решение с ТСР для категорий К, О, С, Г.

Приложение 4(III)

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ

№ 2 от 15. 02. 2016 г.

**I Результаты обследования:**

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

**Вариант III – жилые помещения**

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | 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: не требуется

Приложение 5

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ

№ 2 от 15. 02. 2016 г.

**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 | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 5.1 | Туалетная комната | есть |  | 13 | Ширина дверногопроема меньшенормы, кабины непредназначены дляинвалидов наколясках, нетпоручней,визуальногообособления зон,вешалки и мествременногоразмещениякресел-колясок,костылей, нетустройствинформации,сигнализации исвязи (визуальных,тактильных,звуковых) | К,О,С | Расширениедверныхпроемов,оборудованиекабин | КР. |
| 5.2 | Душевая/ ванная комната | нет |  |  |  |  |  |  |
| 5.3 | Бытовая комната (гардеробная) | есть |  | 9 | Гардеробная соответствует | К,О,СГ,У |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Нет устройствинформации,сигнализации исвязи (визуальных,тактильных,звуковых) | К,С,Г | Переоборудование туалетных комнат.Установкаустройствинформации,сигнализации исвязи(визуальных,тактильных,звуковых) | КР |

**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 |
| Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И (Г,У) |  | 9,13, | Капитальный 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: Санитарно-гигиенических помещения доступны частично

избирательно для категорий Г, У. В санитарно-гигиенических помещениях требуется

расширение дверных проемов, установка поручней, демонтаж порогов , установка устройств

информации, сигнализации и связи (визуальных, тактильных, звуковых) для категорий К, С.

Приложение 6

к Акту обследования ОСИ

к паспорту доступности ОСИ

№ 2 от 15. 02. 2016 г.

**I Результаты обследования:**

**6. Системы информации на объекте**

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

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 6.1 | Визуальные средства | нет |  | 14 | Отсутствуют | К,Г,У | Приобретение,монтаж иустановкаоборудования | Индивидуальное решение |
| 6.2 | Акустические средства | нет |  | 15 | Отсутствуют | К,С | Приобретение,монтаж иустановкаоборудования | Индивидуальное решение |
| 6.3 | Тактильные средства | нет |  |  | Отсутствуют  | С | Приобретение,монтаж иустановкаоборудования | Индивидуальное решение |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  | Приобретение,монтаж иустановкаоборудования |  |

**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 (к,г,у) |  | 14,15 | Индивидуальное решение |

\* 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: Для системы информатизации в техникуме требуется

индивидуальное решение с ТСР.