


Согласовано
Зав. отделением
МНРОУ ЦРР № 474

Л.А. Демчук

Приложение А.2
УТВЕРЖДАЮ
Начальник Управления
Образования Ленинского
Района г. Челябинска
Л.А. Демчук

«___» _____ 20__ г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта МАДОУ ЦРР № 474
- 1.2. Адрес объекта 454108, г. Челябинск, ул. Пограничная, 23 «А»
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание 2 этажа, 3971,4 кв.м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, 3102,1 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1990 г., последнего капитального ремонта _____ - _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2013г.

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Центр развития ребёнка детский сад № 474
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 454108, г. Челябинск, ул. Пограничная д. 23 «А»
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Управление образования г. Челябинска
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г. Челябинск, ул. Володарского, 14

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

- 2.1 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 предоставление дошкольных образовательных услуг:
Платные: обучение грамоте, обучение плаванию, изодеятельность
- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития-нет*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 278

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, **нет**)

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Остановка «Дом одежды», троллейбус № 8, 10. Автобус № 81. Трамвай № 8, 22, 18

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 1000 м

3.2.2 время движения (пешком) 20 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 напути: *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	ВНД
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ВНД
6	с нарушениями умственного развития	ВНД

* - 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**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ
2	Вход (входы) в здание	ВНД
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ

** 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: ВНД

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)	Капитальный, текущий ремонт	
2	Вход (входы) в здание	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания Текущий ремонт, капитальный ремонт	
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания, текущий ремонт, капитальный ремонт	
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Капитальный ремонт	
5	Санитарно-гигиенические помещения	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания	
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Капитальный ремонт	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается	
8	Все зоны и участки	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания, КР	

*- 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 _____ **нет**

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

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **нет**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) **нет**

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

Согласование

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата ____ нет

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « ____ » _____ 20 ____ г.,
2. Акта обследования объекта: № акта _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.
3. Решения Комиссии _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

Приложение А.3

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель органи-
зации
МАДОУ ЦРР
№ 474
Т. А. Зайцева
«08» мая 2013г.

АНКЕТА (информация об объекте социальной инфраструктуры) К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ № _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта МАДОУ ЦРР № 474
 - 1.2. Адрес объекта 454108, г. Челябинск, ул. Пограничная, 23 «А»
 - 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 3971,4 кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
 - 1.4. Год постройки здания 1990г., последнего капитального ремонта _____ - _____
 - 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2013г
- сведения об организации, расположенной на объекте**
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Центр развития ребёнка детский сад № 474
 - 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 454108, г. Челябинск, ул. Пограничная 23 «А»
 - 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
 - 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)
 - 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)

1.11. Вышестоящая организация (наименование) Управление образования г. Челябинска

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г. Челябинск, ул. Володарского, 14

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1 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 предоставление дошкольных образовательных услуг:

Платные: обучение грамоте, обучение плаванию, изодеятельность

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

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (**дети**, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития **-нет**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность

278

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, **нет**)

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Остановка «Дом одежды», троллейбус № 8, 10. Автобус № 81. Трамвай № 8, 18, 22

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 1000 м

3.2.2 время движения (пешком) 20 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 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1.	Все категории инвалидов и МГН	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
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

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

4. Управленческое решение (предложения 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)	Капитальный и текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания Текущий ремонт, капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания, текущий ремонт, капитальный ремонт
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Капитальный ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Капитальный ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8.	Все зоны и участки	КР, ТР , технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

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

Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано _____ нет

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МАДОУ
ЦРР № 474
_____ Т.А.Зайцева

«___» _____
2013 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ _____**

г. Челябинска Наименование территориального образования субъекта РФ	«___» _____ 20__ г.
---	---------------------

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта МАДОУ ЦРР № 474
- 1.2. Адрес объекта 454108, г. Челябинск, ул. Пограничная, 23 «А»
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 3971, 4 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, 3102,1 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1990, последнего капитального ремонта _____ - _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2013г.
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Центр развития ребёнка детский сад № 474
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 454108, г. Челябинск, ул. Пограничная, 23 «А»

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация предоставление дошкольных образовательных услуг

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Остановка «Дом одежды», троллейбус № 10, 8. Автобус № 81. Трамвай № 8, 18, 22
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 1000 м
- 3.2.2 время движения (пешком) 20 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	ВНД
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ВНД
6	с нарушениями умственного развития	ВНД

* - 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
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ	
2	Вход (входы) в здание	ВНД	
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД	
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД	
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД	
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ	

** 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: **ВНД**

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)	Капитальный, текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания Текущий ремонт, капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания, текущий ремонт, капитальный ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Капитальный ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Капитальный ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8.	Все зоны и участки	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания, КР

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

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____ **нет**

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

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) **нет**

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 - **нет**

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ **нет**

(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 _____ Заведующий Т. А. Зайцева
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

_____ Зам.зав. по АХР Т. В. Муравьева
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

_____ (Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов:

ЧООО «Правовой центр защиты населения «Социальная инициатива»

_____ Е. С. Коробейников
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

_____ (Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации, расположенной на объекте

_____ (Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

_____ (Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано «___» _____ 20__ г. (протокол № _____)

Комиссией _____ (название). _____

I Результаты обследования:
1. Территории, прилегающей к зданию (участка)
МАДОУ ЦРР № 474 г. Челябинск, ул. Пограничная, 23 «А»
Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента		Выявленные нарушения и замечания		Содержание	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание		Значимо для инвалида (категория)
1.1	Вход (входы) на территорию	есть		7, 8 14	Не оборудованы доступными элементами информации об объекте	все	Капитальный ремонт: установка информационных знаков
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть		9,10, 11, 12, 13	Асфальтированное неровное покрытие с наклоном, бордюры, Отсутствует информационная поддержка на всех путях МГН	все	Капитальный ремонт асфальтового покрытия, установка информационных знаков
1.3	Лестница (наружная)	есть		1, 2 3, 4, 5	-	-	Капитальный ремонт
1.4	Пандус (наружный)	нет					
1.5	Автостоянка и парковка	нет					
	ОБЩИЕ требования к зоне				Отсутствует беспрепятственное и удобное передвижение МГН по участку к зданию, нет информационной поддержки на всех путях движения МГН, невозможно совмещение транспортных проездов и пеше-	все	

					ходных дорог, отсутствуют места отдыха на участке		
--	--	--	--	--	---	--	--

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	
Территории, прилегающие к зданию (Участка)	ДУ	-	9, 10, 11, 12, 13	Капитальный, 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 **Территории, прилегающей к зданию (участка) условно доступны**

I Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание
МАДОУ ЦРР № 474 г. Челябинск, ул. Пограничная , 23 «А»
Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Содержание
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	
2.1	Лестница (наружная)	есть		1-5	-Не дублируется пандусом или другими средствами подъема -нет дополнительных поручней -Ступени с неровной поверхностью, разной геометрии, ширина проступей менее 0,3м, Высота подъема ступеней более 0,15м	Все О,С	Капитальный ремонт лестницы
2.2	Пандус (наружный)	нет					
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть		1-5	-Неровная поверхность -Глубина входной площадки менее 1,5м (при открывании двери «к себе»)	все	Капитальный ремонт входной площадки
2.4	Дверь (входная)	есть		1-5	Дверной проем -0,8 м, нижняя часть не защищена противударной полосой, отсутствуют смотровые щели из прозрачного материала -порог более 0,025м	К	Текущий ремонт, реконструкция
2.5	Тамбур	есть			Размеры тамбура не соответствуют требованиям	все	технические решения невозможны – организация альтерна-

							тивной формы обслуживания
	ОБЩИЕ требования к зоне				Нет ни одного входа с поверхности земли	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	
Входа (входов) в здание	ВНД		1-13	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания Текущий ремонт, 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: **Вход в здание временно недоступен**

I Результаты обследования:

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

МАДОУ ЦРР № 474 г. Челябинск, ул. Пограничная, 23 «А»

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Содержание
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	
3.1	Коридор	есть		26	-Ширина коридора -1,2 м, нет зоны для самостоятельного разворота кресла-коляски - отсутствуют рельефные обозначения, звуковая сигнализация	К все	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
3.2	Лестница (внутри здания)	есть		17-19	Уклон лестниц больше чем 1:2, поручни с одной стороны, завершающие части менее чем 0,3 м, отсутствуют рельефные обозначения этажей, ширина марша 1,1 -высота подъема ступеней более 0,15м, ширина проступей менее 0,3м	Все О,С	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания, текущий ремонт перил
3.3	Пандус (внутри здания)	нет					
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет					
3.5	Дверь	есть		20	Ширина дверного проема – 0,8 м, нет дублирующих рельефных знаков, нет противударной полосы внутри дверного полотна, отсутствуют смотровые щели из прозрачного материала	все	Капитальный ремонт

					ла.		
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть		20,26 31,32 35,36	Эвакуация осуществляется по коридорам и лестницам -Коридор 1,2 м, дверной проем менее 0,9м	все	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
	ОБЩИЕ требования к зоне				Проектные решения здания не могут обеспечить безопасность МГН всех категорий	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	
Пути (путей) движения внутри здания(в т.ч. путей эвакуации)	ВНД		17-19, 26, 31.32. 35,	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания, 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: **Пути движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации) временно недоступны**

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

МАДОУ ЦРР № 474 г. Челябинск, ул. Пограничная, 23 «А»

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента		Выявленные нарушения и замечания			
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание
4.1	Кабинетная форма обслуживания	да		27,29	Ширина дверных проемов 0,8м, отсутствуют зоны для самостоятельного разворота инвалида на кресле-коляске, отсутствуют дублирующие рельефные знаки, ковровые покрытия не прикреплены к полу, выключатели и розетки на высоте – 1,7м	К все	Капитальный ремонт (замена двери, установка информационных обозначений, рельефных знаков)
4.2	Зальная форма обслуживания	да		28	Ковровые покрытия не прикреплены к полу	все	Капитальный ремонт (замена напольного покрытия)
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 специально выделенных мест для инвалидов и других МГН, отсутствуют дублирующие рельефные знаки, пандусы, лифты и др.	все	Капитальный ремонт

					подъемные механизмы, выключатели и розетки на высоте – 1,7 м, ковровые покрытия не прикреплены к полу		
--	--	--	--	--	---	--	--

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	
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	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 Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) временно недоступны

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		Содержание
	есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	
Место приложения труда	нет				

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	

* 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 III – жилые помещения

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента		Выявленные нарушения и замечания			
	есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание
Жилые помещения	нет					

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	

* 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:
5. Санитарно-гигиенических помещений
МАДОУ ЦРР № 474 г. Челябинск, ул. Пограничная, 23 «А»
Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Содержание
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	
5.1	Туалетная комната	есть		23-24, 30	Не оборудованы двусторонней связью с диспетчером или дежурным, нет кнопки звонка (в дежурную комнату), нет аварийного освещения, нет универсальной кабины (1,65*1,8м)	Все К	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
5.2	Душевая/ ванная комната	нет					
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет					
	ОБЩИЕ требования к зоне				Отсутствует универсальная кабина, доступная для всех категорий граждан: - в любых общественных зданиях (при численности посетителей 50 человек и более или при продолжительности нахождения посетителя в здании 60 мин и более) Отсутствуют поручни, штанги, поворотные или откидные сидения; Выключатели и розетки в помещениях на высоте 1,7 м от уровня пола. Отсутствуют дубли-		технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

					рующие рельефные знаки информирую- щие обозначения по- мещений		
--	--	--	--	--	---	--	--

II Заключение по зоне:

Наименование структурно- функциональной зо- ны	Состояние доступно- сти* (к пункту 3.4 Акта об- следования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследо- вания ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Санитарно- гигиенических поме- щений	ВНД		23,24	технические решения не- возможны – организация альтернативной формы обслу- живания

* 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 временно недоступны**

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте
МАДОУ ЦРР № 474 г. Челябинск, ул. Пограничная, 23 «А»
Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Содержание
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	
6.1	Визуальные средства	нет					
6.2	Акустические средства	нет					
6.3	Тактильные средства	нет					
	ОБЩИЕ требования к зоне				Системы средств информации и сигнализации об опасности не является комплексными для всех категорий инвалидов (визуальными, звуковыми и тактильными) и соответствовать ГОСТ. Система средств информации зон и помещений не обеспечивает; - непрерывность информации, своевременное ориентирование и однозначное опознание объектов и мест посещения; - не предусматривает возможность получения информации об ассортименте предоставляемых услуг, размещении и назначении функциональных элементов, расположении путей эвакуации, не предупреждает об		

					опасности в экстремальных ситуациях и т.п. Система оповещения о пожаре – не является световой, синхронно со звуковой сигнализацией		
--	--	--	--	--	--	--	--

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	ВНД			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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению:_____ Системы информации на объекте временно недоступны

**Информация о состоянии доступности объектов социальной инфраструктуры
в приоритетных сферах жизнедеятельности
инвалидов и других маломобильных групп населения
на территории МАДОУ ЦРР № 474 г. Челябинска, ул. Пограничная, 23 «А»**

№№ п/п	Наименование приоритетной сферы жизнедеятельности	Общее ко- личество объектов	Количество доступных объектов**	Доля доступ- ных объектов (%)
1	2	3	4	5
.	Все сферы жизнедеятельности			
	в том числе			
.	Здравоохранение			
.	Образование	1		
.	Социальная защита населения			
.	Физкультура и спорт			
.	Культура			
.	Транспорт			
.	Связь и информация			
.	Жилой фонд			
).	Потребительский рынок			
1.	Места приложения труда			
2.	Иные			

* - в статистической форме все данные указываются на конец отчетного года

** - указывается общее количество объектов, адаптированных для инвалидов всех категорий, всех степеней доступности объектов (полной, частичной, условной)

Приложение Б

СПРАВОЧНИК СТРУКТУРНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ И ПАРАМЕТРОВ ОЦЕНКИ ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТОВ СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ И УСЛУГ

Приложение Б.1	Характеристика параметров доступности структурно-функциональной зоны « Территория, прилегающая к зданию (участок) »
Приложение Б.2	Характеристика параметров доступности структурно-функциональной зоны « Вход (входы) в здание »
Приложение Б.3	Характеристика параметров доступности структурно-функциональной зоны « Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) »
Приложение Б.4	Характеристика параметров доступности структурно-функциональной зоны « Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) »
Приложение Б.5	Характеристика параметров доступности структурно-функциональной зоны « Санитарно-гигиенические помещения »
Приложение Б.6	Характеристика параметров доступности структурно-функциональной зоны « Система информации на объекте »