

УТВЕРЖДАЮ
Директор МОУ основной
школы №3 г.
Малоярославца

“ ___ ” _____ 20 14 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1

МОУ основная школа №3 г.
Малоярославца

“ ___ ” _____ 20 14 г.

Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное общеобразовательное учреждение основная общеобразовательная школа №3 г. Малоярославца

1.2. Адрес объекта 249092, Калужская область, г. Малоярославец, улица Школьная дом 3.

1.3. Сведения о размещении объекта

- отдельно стоящее здание 2 этажа, 984,3 кв. м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 18043 кв. м

1.4. Год постройки здания 1959, последнего капитального ремонта

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2016,
капитального _____

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное общеобразовательное учреждение основная общеобразовательная школа №3 г. Малоярославца

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 249092, Калужская область, г. Малоярославец, улица Школьная дом 3.

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)

Маршрутное такси №6 до остановки «Улица Энтузиастов» _____,

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 250 м

3.2.2. время движения (пешком) 5 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	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ

6	с нарушениями умственного развития	ДУ
---	------------------------------------	----

* 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-В		
2	Вход (входы) в здание	ДУ	1	
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ	7,25,1,1 2	
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ	7	
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ	13,30,8	
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 ОСИ:

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)	1. Установка информационных средств об объекте 2. оборудование территории перед объектом тактильной плиткой 3. оборудование автостоянки на расстоянии (разметка, установка знака)
2	Вход (входы) в здание	1. установка пандуса, 2. установка перил, 3. контрастная маркировка ступеней 4. установка кнопки вызова 5. устранение порогов 6. установка информационных средств на объекте
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	1. установка пандуса 2. переоборудование перил 3. выравнивание лестничного марша - при наличии или необходимости внутри здания 4. контрастная маркировка ступеней - при наличии или необходимости внутри здания 5. установка информационных средств на объекте 6. установка направляющей тактильной плитки (на полу)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	расширение дверных проемов дверей в кабинет
5	Санитарно-гигиенические помещения	
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	установка информационных средств на объекте (тактильных, визуальных, акустических): таблички с названием объекта, категорией инвалидов, установка указателей направления движения входа и выхода, пиктограмм, речевых информаторов и маяков, экранов, текстовых табло для дублирования звуковой

		информации, аудиовизуальных информационно-справочных систем, тактильных схем и др
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	1. территория от остановки до объекта 2. установка направляющей тактильной плитки до объекта
8	Все зоны и участки	- установка системы информации - расширение дверных проемов - установка пандуса, поручней, перил - установка тактильной плитки - установка кнопки вызова - выравнивание лестничного марша - контрастная маркировка ступеней - устранение порогов - оборудование автостоянки

* 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 2015-2017 г.г.

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДП-В

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

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

4.4.1. согласование на Комиссии в рамках исполнения бюджетной сметы необходима экспертиза и согласование с вышестоящей организацией

(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 school3malouarnarod.ru

(наименование сайта, портала)

Руководитель рабочей группы _____ Учитель истории, председатель ПК
Курносёнков И.А. _____ (Подпись)
(Должность, Ф.И.О.)

Члены рабочей группы _____ Завхоз, Баталова С.И. _____ (Подпись)
(Должность, Ф.И.О.)
Социальный педагог, Воропаева
Н.А. _____ (Подпись)
(Должность, Ф.И.О.)

Управленческое решение согласовано “ ____ ” _____ 20__ г.
(протокол № _____)
Комиссией (название) _____.