

УТВЕРЖДАЮ:
 Директор
 МАДОУ «Центр развития ребенка -
 детский сад №17» г. Сыктывкара
 Стерлягова Елена Михайловна

«17» марта 2017 года

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ объекта социальной инфраструктуры К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ № 126

Республика Коми, город Сыктывкар
 (наименование территориального образования субъекта РФ)

« 27 » февраля 2017 года

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: учреждение дошкольного образования, помещение д.с. №17

1.2. Адрес объекта: г. Сыктывкар, ул. Интернациональная, д. 17

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание: **3** этажа, **2512,0** кв.м.

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

- наличие прилегающего земельного участка (Да, нет); **5181,0** кв.м.

1.4. Год постройки здания: **1992**, год последнего капитального ремонта: **не проводился**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2017 г., капитального 20__ г.

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 ребенка – детский сад №17» г. Сыктывкара**

(МАДОУ «Центр развития ребенка – детский сад №17»)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **167000, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Интернациональная, д. 17**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: Осуществляет образовательную деятельность по основной общеобразовательной программе дошкольного образования и дополнительным общеобразовательным программам дошкольного образования.

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
 (указать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

автобусы № **3, 4, 44** (остановка «Ул. Свобода»), каждые **10-15 мин.**

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 500 м.

3.2.2 время движения (пешком) 7-10 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	ВНД
<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	№ фото
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ВНД		19-35
2.	Вход (входы) в здание	ВНД		36-66
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД		67-95
4.	4 (I) Зона обслуживания инвалидов (<i>кабинетная, зальная, прилавочная, с перемещением по маршруту, cabina индивидуального обслуживания</i>)	ВНД		-
	4 (II) Места приложения труда	-		-
	4 (III) Жилые помещения	-		-
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД		96
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД		97-100
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ВНД		1-18

** указывается:

ДН-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-В - доступно условно всем;

ДУ-И (к, о, с, г, у) – доступно условно избирательно (указать категории инвалидов);

ВНД-В – временно недоступно всем;

ВНД-И (к, о, с, г, у) – временно недоступно избирательно (указать категории инвалидов)

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

Объект признан временно недоступным для всех категорий инвалидов.

Для решения вопросов доступности для **всех категорий инвалидов** в качестве, безусловно, обязательных мер требуется, прежде всего, направить запрос в администрацию УДО АМО ГО «Сыктывкар» об обустройстве остановочных комплексов в соответствии с требованиями МГН. На прилегающей территории необходимо понизить бордюрный камень на высоту 0,04 м. для передвижения людей на креслах-колясках со стороны автобусной остановки. Для оказания ситуационной помощи всем маломобильным гражданам создать систему сопровождения с закреплением функциональных обязанностей в должностных инструкциях обученных сотрудников. Продумать, и обозначить на схемах наиболее оптимальные пути движения к зоне целевого назначения и санитарно-гигиеническим помещениям. Данные меры позволят обеспечить условную доступность объекта.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с умственными нарушениями необходимо организовать донесение информации об ОСИ и оказываемых услугах на ясном и доступном для их понимания языке, а также оборудовать систему знаковых навигаций на всех путях движения.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с патологией опорно-двигательного аппарата, необходимо установить нормативные поручни на лестничных маршах входных групп, внутри помещений, вдоль стен; оборудовать санитарно-гигиенические помещения; места отдыха и ожидания получения услуги.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с нарушениями слуха необходимо установить систему индукционной петли, организовать сурдоперевод при оказании услуг, разместить информацию и сигнализацию об опасности.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, требуется произвести переустановку пандуса на входной площадке центрального входа для свободного заезда кресел – колясок, установить лифт, разместить комплексную систему информации с понятной навигацией, оборудовать на всех этажах санитарно-гигиенические помещения по нормативам. **На первом этапе**, возможно, переоборудовать вход №6 «выход запасной»: установить переговорное устройство или кнопку вызова помощи в начале на входе в здание, установить съёмный перекатной пандус для преодоления препятствия виде ступеньки в тамбуре, демонтировать в тамбуре вторую дверь и порог для расширения зоны под использования ступенькохода, приобрести ступенькоход для преодоления ступеней на первый этаж учреждения, назначить подготовленных сотрудников к оказанию ситуационной помощи, обустроить санитарно – гигиеническое помещение и зону оказания услуг на первом этаже, что обеспечит **условную доступность объекта**.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с нарушениями зрения необходимо разместить комплексную систему информации с использованием контрастных цветовых, тактильных направляющих и предупреждающих, рельефно-точечного шрифта, акустической информации.

3.6. Оценка соответствия уровня доступности для инвалидов и мало маломобильных групп населения предоставляемых образовательных услуг

№ п/п	Основные показатели доступности для инвалидов предоставляемой услуги	Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов предоставляемой услуги
1	Наличие помещений, предназначенных для проведения массовых мероприятий, оборудованных индукционными петлями и звукоусиливающей аппаратуры	Отсутствует
2	Предоставление услуг с использованием русского жестового языка, включая допуски на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика	Отсутствует
3	Наличие сотрудников, прошедших инструктирование или обучения для работы с инвалидами по вопросам, связанным с обеспечением доступности для них объектов и услуг	Имеется

4	Предоставление услуги инвалидам с сопровождением ассистента-помощника	При наличии возможности
5	Предоставление услуги инвалидам с сопровождением тьютора	При наличии возможностей
6	Наличие работников, имеющих образование и квалификацию, позволяющие осуществлять обучение по адаптированным основным образовательным программам дошкольного образования	2
7	Доля детей-инвалидов, получающих дополнительное образование, от общего числа детей – инвалидов в МАДОУ	1 ребёнок/33%
8	Доля детей-инвалидов, которым созданы условия для получения качественного образования, от общего числа детей-инвалидов в МАДОУ	100%
9	Наличие официального сайта адаптированного для лиц с нарушением зрения	Имеется
10	Исходя из категории воспитанников с ограниченными возможностями здоровья их численность в группе не должна превышать 15 человек.	Обеспечено (в МАДОУ 4 ребёнка с ОВЗ, посещают разные возрастные группы)

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)	Орг. мер-ия, тер, ремонт
2.	Вход (входы) в здание	Орг. мер-ия, тер, ремонт
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Орг. мер-ия, тер, ремонт
4.	4 (I) Зона обслуживания инвалидов (кабинетная, зальная, прилавочная, с перемещением по маршруту, кабин индивидуального обслуживания)	Орг. мер-ия, тер, ремонт
	4 (II) Места приложения труда	-
	4 (III) Жилые помещения	-
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Орг. мер-ия, тер, ремонт
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	Орг. мер-ия, тер, ремонт
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Орг. мер-ия, тер, ремонт
	Все зоны и участки	

*- указывается один из вариантов (видов работ):

не требуется;

ремонт (текущий, капитальный);

индивидуальное решение с ТСП;

технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.1.1. Рекомендации по повышению уровня доступности предоставляемых образовательных услуг

№ п/п	Основные показатели доступности для инвалидов предоставляемой услуги	Рекомендации по адаптации услуги (вид работы)*
1	Обеспечение доступа к месту предоставления услуги на объекте путем оказания работниками организации помощи инвалидам в преодолении барьеров, мешающих получению ими услуг на объекте, в том числе с сопровождением инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения и самостоятельного передвижения (К, О, С)	Разработка локальных актов

2	Организация систематического обучения (инструктажа) персонала по вопросам оказания помощи на объекте инвалидам и другим маломобильным гражданам (план инструктажа, журнал учета)	Разработка Плана инструктажа, журнала учета инструктажа, инструкций
3	Предоставление (при необходимости) инвалидам по слуху услуг с использованием русского жестового языка, с допуском на объект (к местам предоставления услуг) сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика	Ситуационно, по мере необходимости
4	Закрепление в должностных инструкциях персонала конкретных задач и функций по оказанию помощи инвалидам и другим маломобильным гражданам (и их сопровождение)	Разработка локальных актов
5	Наличие работников, имеющих образование и квалификацию, позволяющие осуществлять обучение по адаптированным основным образовательным программам дошкольного образования	Повышение квалификации воспитателей
6	Доля детей-инвалидов, получающих дополнительное образование, от общего числа детей – инвалидов в МДОУ	Увеличение доли детей – инвалидов, получающие дополнительное образование

4.2. Период проведения работ: 20 год

в рамках исполнения: *Адресная программа адаптации объектов социальной инфраструктуры и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения на территории РК, г. Сыктывкар на 20* год

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации
на 1 этапе: ДУ - (к, о, с, з, у), на 2 этапе: ДП - (к, о, с, з, у).

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) _____

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: **Коми Республиканской общероссийской общественной организацией «Всероссийское общество инвалидов»;**

4.4.6. другое _____.

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

4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации « » **2017 г.** www.zhit-vmeste.ru

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования с фотофиксацией:

- | | |
|--|----------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на 24 л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на 53 л. |
| 3. Путей движения внутри здания | на 39 л. |
| 4. Залы целевого назначения объекта | на 15 л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на 15 л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на 7 л. |

Результаты фотофиксации на объекте на _____ л.

Портальные планы, паспорт БТ: на _____ л.

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

Руководитель
рабочей группы

Зам. директора по АХР Пименова М.В. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

Старший воспитатель Чуманова Е.Б. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Делопроизводитель Чивчян М.М. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:
представители общественных организаций инвалидов:

Председатель Коми Республиканской организации
Общероссийской общественной организации
«Всероссийское общество инвалидов» Колпащикова М.М. _____
(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) _____