



АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад №209»
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ
№ 2

город Ижевск

« 28 » июня 2019 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №209»**
- 1.2. Адрес объекта **426067, Россия, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Татьяны Барамзиной, д.56**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее **2-х** этажное здание, **2358,1 кв.м**
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **10272 кв.м**
- 1.4. Год постройки здания **1976 г.**, последнего капитального ремонта **1985г.**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____, *капитального* _____
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №209» (МБДОУ №209)**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **426067, Россия, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Татьяны Барамзиной, д.56**

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*)
Дошкольное образование
- 2.2 Виды оказываемых услуг **Образование дошкольное, дневной присмотр и уход за детьми.**
- 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 1,5 до 7 лет**
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития, да.*
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **260 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

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

общественным транспортом: автобус 27, 29,31 троллейбус 7, 14, трамвай 10, 11,12 до остановки «улица им.Татьяны Барамзиной»,

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) 5 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), **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) **нет**

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* (**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) | ДУ | - | - |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДУ | - | - |
| 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) | 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 Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №209»: ДУ

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) | Ремонт капитальный |
| 2 | Вход (входы) в здание | Ремонт капитальный |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Не нуждается |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Не нуждается |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Не нуждается |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Не нуждается |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Технические решения не возможны |

*- 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 г.г. на основании Дорожной карты ДООУ
(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): **не требуется согласование**

4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации

-

(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.

Позэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Руководитель

рабочей группы зам. зав. по В.М.С. Терехонова И.И. ИИ
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

| | | |
|-------------------------|------------------------|------------|
| <u>завхоз</u> | <u>Северохина Л.В.</u> | <u>ИИ</u> |
| | (Должность, Ф.И.О.) | (Подпись) |
| <u>диопроизводитель</u> | <u>Васильев А.Р.</u> | <u>Вас</u> |
| | (Должность, Ф.И.О.) | (Подпись) |

В том числе:

(нужное подчеркнуть):

представители общественных
организаций инвалидов,

Совета родителей, родительского комитета,
родительского собрания)

| | | |
|-----------------|---------------------|-------------|
| <u>родитель</u> | <u>Шмелева О.В.</u> | <u>Шмел</u> |
| | (Должность, Ф.И.О.) | (Подпись) |
| _____ | (Должность, Ф.И.О.) | (Подпись) |