

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) *личный транспорт и такси*

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 *15м***

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 |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 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\*\*** |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДЧ-И (Г,О,К,У),ДУ-И(С) |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДЧ-И (Г,У), ДУ-И (О,С), ВНД (К) |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И ( О, Г,У), ВНД (К), ДУ-И (С) |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И (О, У,Г), ВНД ( К),ДУ –И (С) |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И ( У, Г) ДУ-И ( С,О), ВНД (К) |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДЧ-И (О,У,Г,К), ДУ-И (С) |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДП-И (К, О,У,Г), ДУ-И (С) |

**\*\*** 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**: ДЧ-И( Г,У), ДУ-И (О,С), ВНД (К) в связи с тем, что ступени площадки, при входе в здание детского сада, требуют ремонта, все входные двери в детском саду открываются наружу, нет пандуса, ширина пути движения менее 1,5 метра, отсутствуют горизонтальные поручни, размеры туалетной комнаты 2,78\*2,98;1,51\*1,95, в ней нет кнопки вызова персонала, крючков для одежды, костылей и других принадлежностей, поручней. Отсутствует тактильная плитка и контрастная окраска на путях движения, информационные таблички выполненные по Брайлю.

**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) | ТР |
| 2 | Вход (входы) в здание | ТР |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Индивидуальное решение с ТСР |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ТР |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Индивидуальное решение с ТСР |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | ТР |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Не нуждается |
| 8 | **Все зоны и участки** | ТР, Индивидуальное решение с ТСР |

\*- 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 год*

в рамках исполнения *муниципальной программы «Доступная среда» для инвалидов и маломобильных групп населения в Пограничном муниципальном районе на 2014-2016 годы.*

*(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации *доступность объекта для получения услуг всеми категориями инвалидов.*

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) *доступно частично всем*

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

Согласование *комиссии по координации деятельности в сфере формирования доступной среды жизнедеятельности инвалидов и маломобильных групп населения при администрации Пограничного муниципального района.*

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ *Администрация Приморского края, департамент труда и социального развития Приморского края, «Доступная среда, Учимся жить вместе»*

**5. Особые отметки**

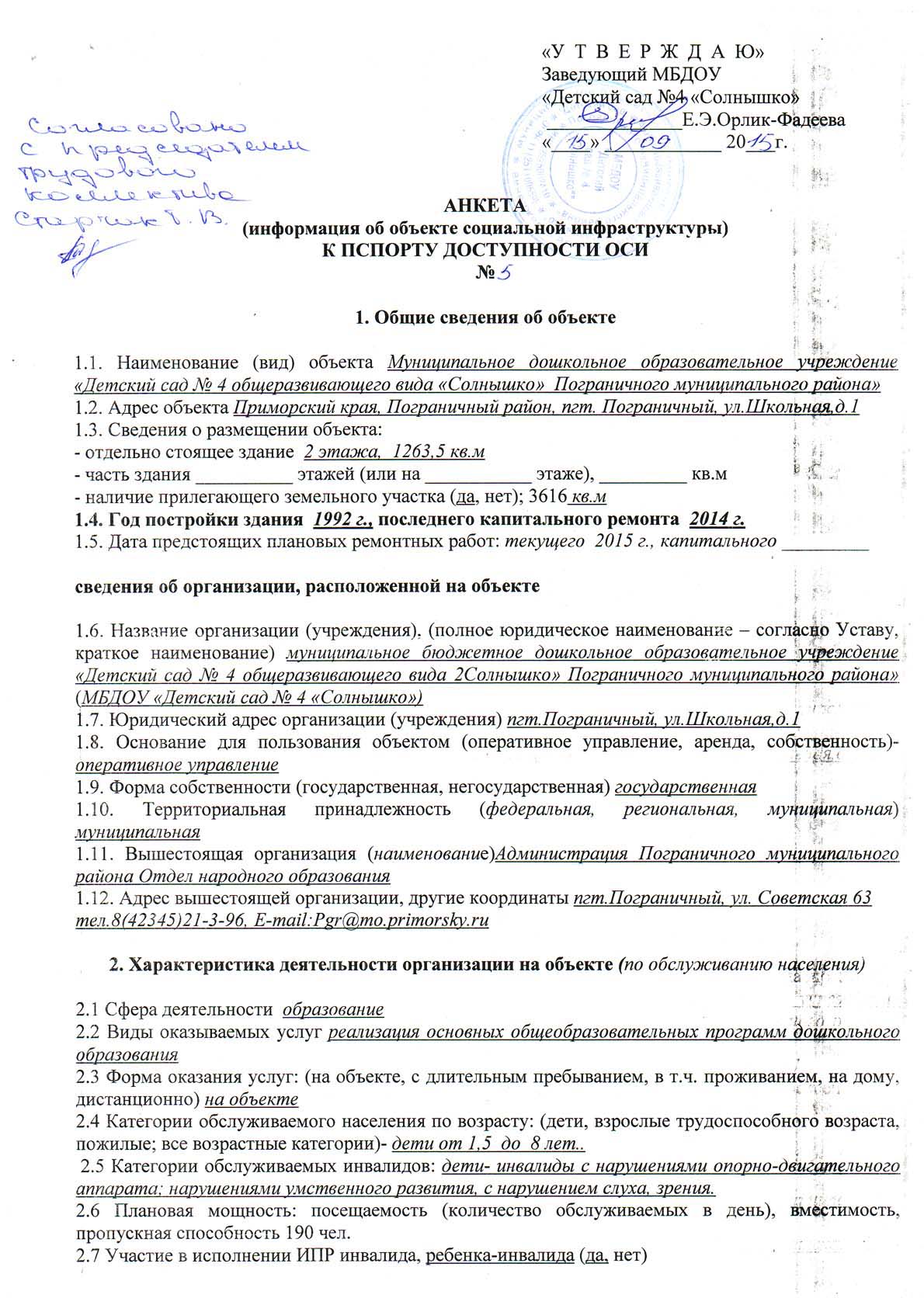
Паспорт сформирован на основании:

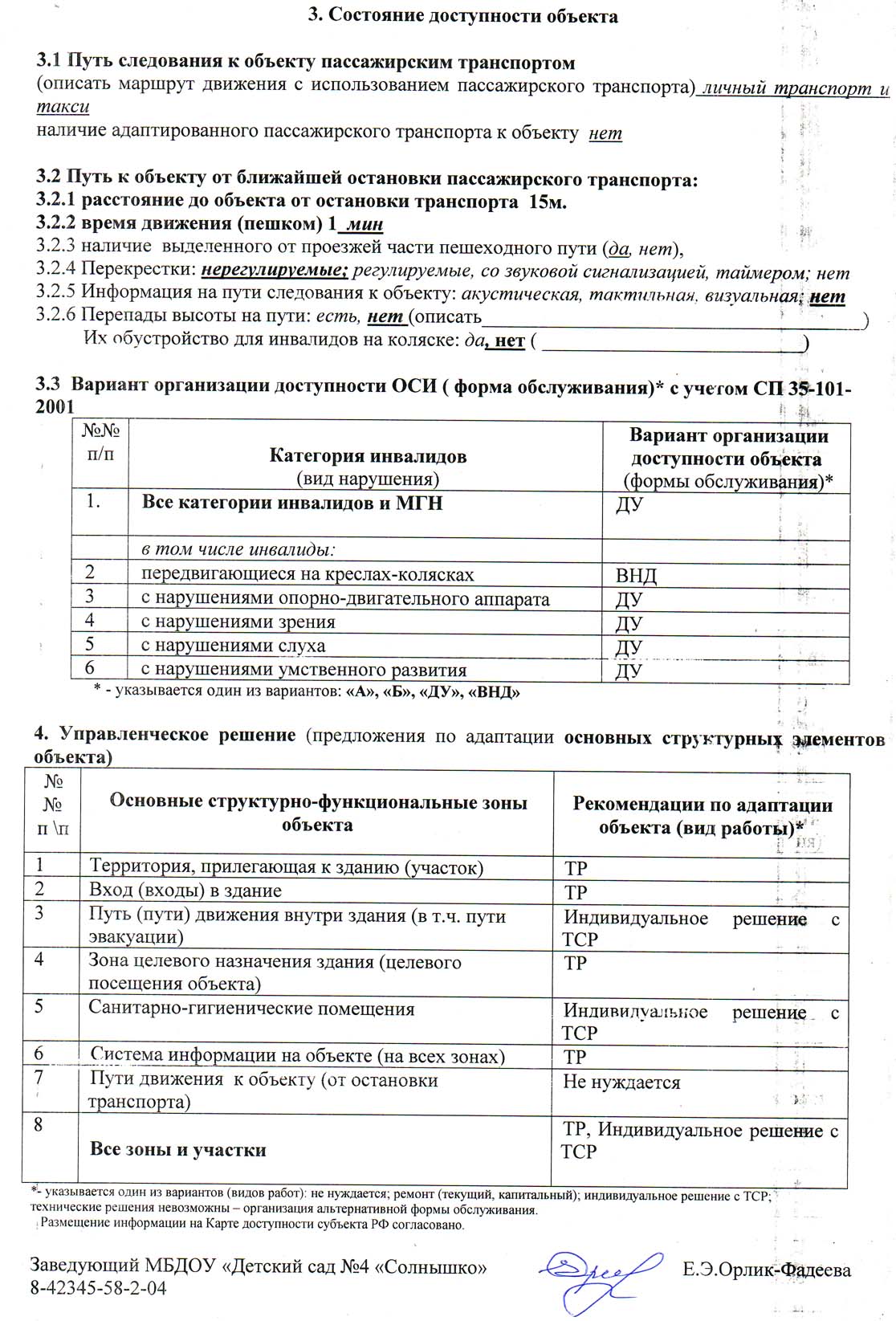
1. Анкеты (информации об объекте) от « 15 » сентября 2015 г.,

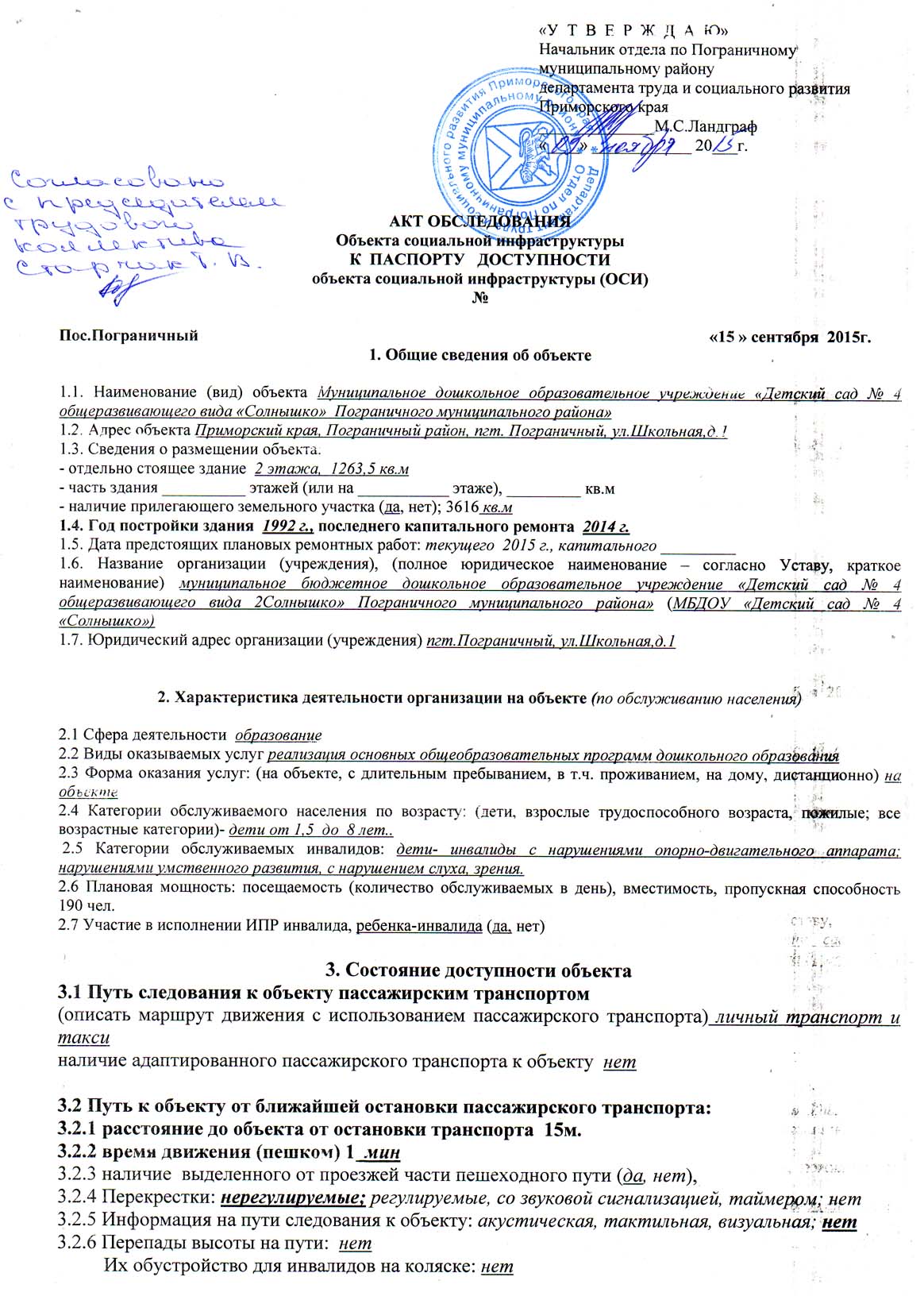
2. Акта обследования объекта: № от «15» сентября 2015 г.

3. Решения *комиссии по координации деятельности в сфере формирования доступной среды жизнедеятельности инвалидов и маломобильных групп населения при администрации Пограничного муниципального района.*

от « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015 г.



****



**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 | 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) | ДЧ-И (Г,О,К,У),ДУ-И (С) |  | 1,2,3 |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДЧ-И (Г,У),ДУ-И (О,С), ВНД (К) | 45 | 4,5,6,7,8 |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И (О,Г,У), ВНД (К),ДУ-И(С) | 45,13 | 8,9,10,1112,13,15 |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И( О,У,Г), ВНД (К), ДУ-И (С) | 45 | 12,13,  14 |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И (У,Г), ДУ-И (С,О), ВНД (К) | 23,36,38,57,69,70,71,72 | 18,19,20,21 |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДЧ-И ( О,У,Г,К ),ДУ-И (С) |  | 22,23 |
| 7 | Пути движения  к объекту (от остановки транспорта) | ДП-И (К,О,У,Г,),ДУ-И (С) |  | 1,2,3 |

**\*\*** 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**: ДЧ-И( Г,У), ДУ-И (О,С), ВНД (К) в связи с тем, что ступени площадки, при входе в здание детского сада, требуют ремонта, все входные двери в детском саду открываются наружу, нет пандуса, ширина пути движения менее 1,5 метра, отсутствуют горизонтальные поручни, размеры туалетной комнаты 2,78\*2,98;1,51\*1,95, в ней нет кнопки вызова персонала, крючков для одежды, костылей и других принадлежностей, поручней. Отсутствует тактильная плитка и контрастная окраска на путях движения, информационные таблички выполненные по Брайлю.

**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) | ТР |
| 2 | Вход (входы) в здание | ТР |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Индивидуальное решение с ТСР |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ТР |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Индивидуальное решение с ТСР |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | ТР |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Не нуждается |
| 8. | **Все зоны и участки** | ТР, индивидуальное решение с ТСР |

\*- 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 год*

в рамках исполнения плана *муниципальная программа «Доступная среда» для инвалидов и маломобильных групп населения в Пограничном муниципальном районе на 2014-2016 годы.*

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

*доступность объекта для получения услуг всеми категориями инвалидов*

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) *доступно частично всем*

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

4.4.1. Согласование на *комиссии по координации деятельности в сфере формирования доступной среды жизнедеятельности инвалидов и маломобильных групп населения пи администрации Пограничного муниципального района.*

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (*в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать) не требуется*

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации *требуется*

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта) *требуется*

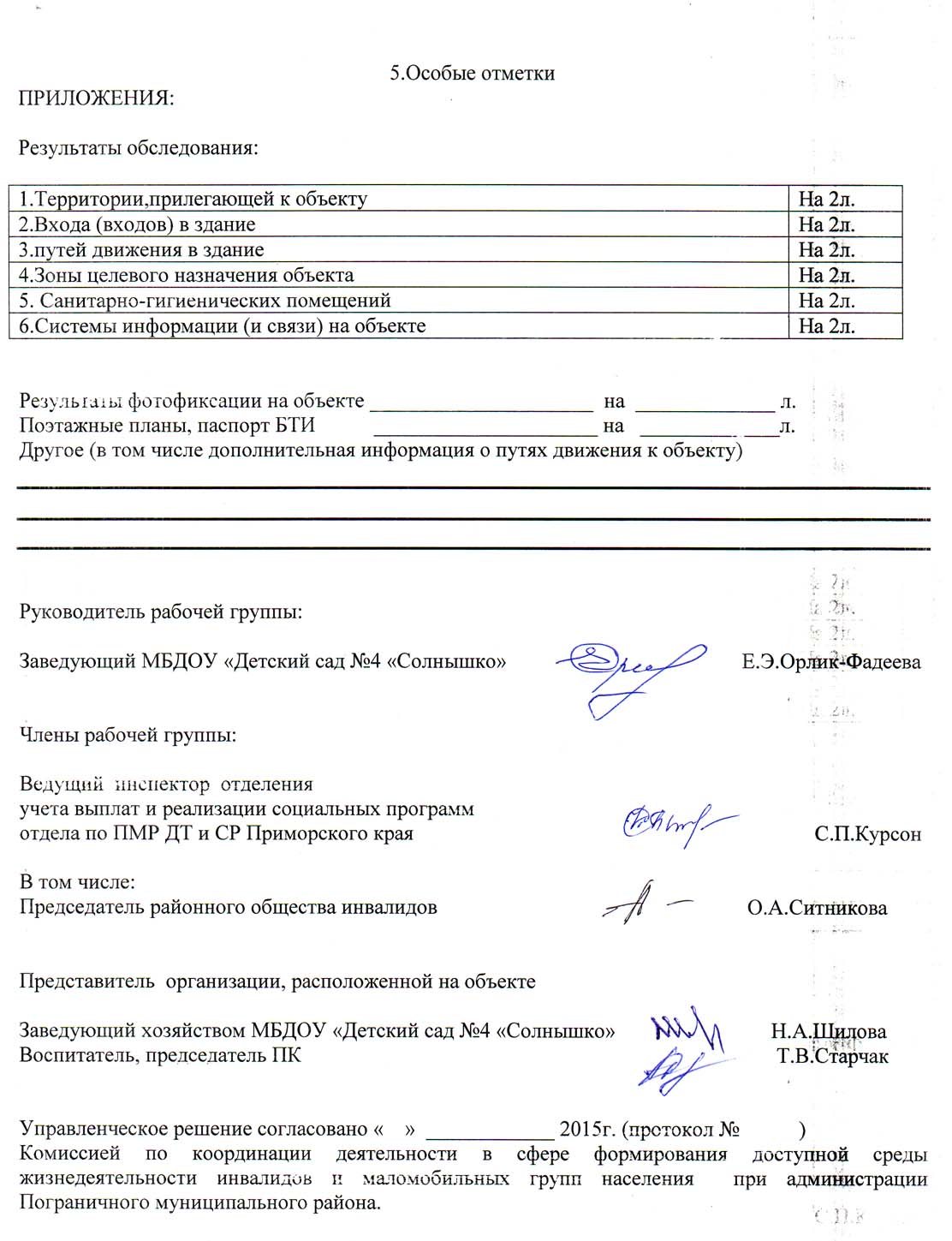
4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов *требуется*

4.4.6. другое

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

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

*Администрация Приморского края, департамент труда и социального развития Приморского края, «Доступная среда, Учимся жить вместе.»*

****

Приложение 1

к акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № от «15 » сентября 2015 г.

**I Результаты обследования:**

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

*Муниципальное дошкольное бюджетное образовательное учреждение «Детский сад №4 общеразвивающего вида «Солнышко» Пограничного муниципального района*

Наименование объекта, адрес: Приморский край, Пограничный район,пос.Пограничный,ул.Школьная,д.1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | | | **Выявленные нарушения**  **и замечания** | | **Работы по адаптации объектов** | |
| есть/ нет | № на  плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 1.1 | Вход (входы) на территорию | есть |  | 1,2,3 | Пешеходная дорожка, покрыта асфальтом, имеет повреждения. |  | **Укладка асфальта** | Текущий ремонт |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории | есть |  | 1,2,3 | Повреждена пешеходная дорожка, местами отсутствует асфальт; отсутствует тактильное покрытие на пешеходных путях | С | Укладка асфальта и тактильной плитки | Текущий ремонт |
| 1.3 | Лестница (наружная) | Нет |  |  |  |  |  |  |
| 1.4 | Пандус (наружный) | нет |  |  |  |  |  |  |
| 1.5 | Автостоянка и парковка | нет |  |  |  |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Отсутствует тактильное покрытие на пешеходных путях. | С | Укладка тактильной плитки | ТР |

**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 |
| Территория прилегающая к зданию | ДЧ-И (О,Г,У,К,С), ДУ-И (С) |  | 1,2,3 | 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: нет тактильного покрытия на пешеходных путях,повреждено асфальтное покрытие.



Фото 1 фото 2 фото 3

Приложение 2

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № от « 15 » сентября 2015 г.

**I Результаты обследования:**

**2. Входа (входов) в здание**

*Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №4 общеразвивающего вида «Солнышко» Пограничного муниципального района»*

Наименование объекта, адрес: Приморский край, Пограничный район,пос.Пограничный,ул.Школьная,д.1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | | | **Выявленные нарушения**  **и замечания** | | **Работы по адаптации объектов** | |
| есть/ нет | № на  Плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 2.1 | Лестница (наружная) | есть |  | 4 | На ступенях входной лестницы сколы. Ступени требуют ремонта, 6 ступеней высотой 0,8 м, нет тактильного покрытия | К,О,С | Убрать сколы, нанести тактильное покрытие. | ТР |
| 2.2 | Пандус (наружный) | нет |  | 4,5,6 | Установка пандуса технически невозможна | К | Приобретение телескопического пандуса | Индивидуальное решение с ТСР |
| 2.3 | Входная площадка (крыльцо) | есть |  | 4,5,6 | Ступени, площадка требуют ремонта. Отсутствует навес | О, С | Ремонт ступеней, площадки, нанесение контрастной окраски, установка навеса | ТР |
| 2.4 | Дверь (входная) | есть |  | 4,5,6 | Открывается наружу, ширина двери 0,9 м, нет кнопки вызова персонала. | О,Г,У,С | Переустановка двери технически невозможна, установка кнопки вызова персонала. | Индивидуальное решение с ТСР |
| 2.5 | Тамбур | есть |  | 7,8,9,10 | Вторая входная дверь открывается наружу | О,Г,У,С | Установка доводчика двери | ТР |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Пандус должен иметь шероховатую поверхность, поручни с двух сторон на высоте 0,7 и 0,9 м, поручни длиннее наклонной части пандуса на 0,3 м, входные двери шириной не менее 1, 2 м, ступени и подступеньки иметь контрастную окраску, навес размером 220 см на 220 см | К, О,С |  |  |

**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 |
| Вход в здание | ДЧ-И (Г,У), ДУ –И (О,С),ВНД (К) | 45,80 | 4,5,6,7,8,9 | 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: *необходимо произвести текущий ремонт входной площадки, ступеней, нанесение контрастной маркировки ступеней, уменьшение высоты ступеней*

фото 4 фото 5 фото 6



Фото 7 фото 8 фото 9 фото 10

Приложение 3

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № от « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

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

*Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 4 общеразвивающего вида «Солнышко» Пограничного муниципального района»*

Наименование объекта, адрес:Приморский край,пограничный район,пос.Пограничный,ул.Школьная,д.1.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | | | **Выявленные нарушения**  **и замечания** | | **Работы по адаптации объектов** | |
| есть/ нет | № на  плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 3.1 | Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон) | Есть (узкий 1,45 м) | 45 | 13 | Пол не имеет контрастной окраски, нет поручней вдоль стен. | О,С | Нанесение контрастных полос, установка поручней | ТР |
| 3.2 | Лестница (внутри здания) | есть |  | 14 | Ступени не имеют контрастной окраски, ширина 1 м | О, С | Нанесение контрастной окраски | ТР |
| 3.3 | Пандус (внутри здания) | нет |  |  | Установка пандуса технически невозможна | К | альтернативная форма обслуживания | Индивидуальное решение с ТСР |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или подъемник) | нет |  |  | Установка лифта или подъемника технически не возможна | К | альтернативная форма обслуживания | Индивидуальное решение с ТСР |
| 3.5 | Дверь | есть |  | 11,12 | Не выявлено | О,У,Г | Не требуется |  |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | есть | 1345 | 11,  12,13,1415 | Верхняя и нижняя ступени маршей не окрашены в контрастный цвет, светящейся краской или светоотражающей лентой | О,Г,У | Нанести контрастную окраску на верхнюю и нижнюю ступени лестничных маршей, наклеить световые ленты на кромки ступеней | ТР |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Ширина пути движения в коридоре не менее 1, 5 м, лестницы не менее 1,35 м, двери не менее 0,9 м, пандус должны быть оборудованы поручнями | О,Г,У |  |  |

**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) | ДЧ –И (О,Г,У),ВНД (К),ДУ-И(С) | 13,45,80 | 13,14,15 | 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: ДЧ- И (Г,О,У),ВНД (К),ДУ-И(С)*Нанести контрастную окраску на верхнюю и нижнюю ступени лестничных маршей, наклеить световые ленты на кромки ступеней*



Фото 11 фото 12

фото 13 фото 14 фото 15

Приложение 4 (I)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № от «15 » сентября 2015 г.

**I Результаты обследования:**

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

**Вариант I – зона обслуживания инвалидов**

*Муниципальное дошкольное бюджетное образовательное учреждение «Детский сад № 4 общеразвивающего вида «Солнышко» Пограничного муниципального района»*

Наименование объекта, адрес: Приморский край, Пограничный район,пос.Пограничный,ул.Школьная,д.1.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | | | **Выявленные нарушения**  **и замечания** | | **Работы по адаптации объектов** | |
| есть/ нет | № на  плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 4.1 | Кабинетная (групповая) форма обслуживания | есть | 26 | 16,17 | Нет стационарного крепления столов, стульев, учебная зона не выделена из общей площади рельефной фактурой, Нет опорных поручней. | О,У,С | Нет технической возможности, требуется помощь сотрудника | ТР, индивидуальное решение с ТСР |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания  ( музыкальный зал) | есть | 26 | 16 | Нет стационарного крепления стульев, нет опорных поручней | О,У,С | Нет технической возможности, альтернативная форма обслуживания | Индивидуальное решение с ТСР |
| 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 |  |  |  | Площадь помещения для приема посетителей, доступного и для инвалидов, должна быть 12 метров, на два рабочих места – 18 метров, следовательно, на три рабочих места – 24 метра, предусмотрено место для разворота коляски, откидные рабочие поверхности. |  |  |  |

**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 |
| Групповая форма обслуживания | ДЧ-И (О,У,Г), ВНД (К), ДУ-И (С) | 26 | 16,17 | Нет технической возможности, альтернативная форма обслуживания |

\* 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: альтернативная форма обслуживания



фото 16 фото 17

Приложение 5

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № от «15» сентября 2015 г.

**I Результаты обследования:**

**5. Санитарно-гигиенических помещений**

*Муниципальное дошкольное бюджетное образовательное учреждение «Детский сад № 4 общеразвивающего вида «Солнышко» Пограничного муниципального района»*

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | | | **Выявленные нарушения**  **и замечания** | | **Работы по адаптации объектов** | |
| есть/ нет | № на  плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 5.1 | Туалетная комната | есть | 23 | 18,19 | Размеры 1,51\*1,95 отсутствует кнопка вызова персонала, инф. световое табло, крючки и поручни, автоматический слив, автоматический кран | О,Г,У,С,К | Требуется помощь сотрудника, установка кнопки вызова, светового табло, поручней и крючков. | Индивидуальное решение сТСР |
| 5.2 | Душевая/ ванная комната | есть | 23 | 20 | **Размеры 1,10\*1,10** отсутствует кнопка вызова персонала, инф. световое табло, крючки и поручни, автоматический слив, автоматический кран | О,Г,У,С,К | Требуется помощь сотрудника, установка кнопки вызова, светового табло, поручней и крючков. | Индивидуальное решение сТСР |
| 5.3 | Бытовая комната (гардеробная) | нет |  |  |  |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  | 23 | 18,19,2021 | Кабина должна иметь ширину1,65 м, глубину, 1,8 м, ширина двери не менее 0,9 м, крючки для одежды, костылей и др., откидные опорные поручни, штанги, автоматический слив. |  |  |  |

**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 |
| Туалетная комната | ДЧ-И (Г,У), ДУ-И (С,О),ВНД (К) | 23 | 18,19 | ТР, инд. 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: *отсутствует техническая возможность выполнить мероприятия для расширения двери, установки автоматического крана и слива.*



фото 18 фото 19 фото 20



Фото 21

Приложение 6

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № от «15 » сентября 2015 г.

**I Результаты обследования:**

**6. Системы информации на объекте**

*Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №4 общеразвивающего вида «Солнышко» Пограничного муниципального района»*

Наименование объекта, адрес: Приморский край, Пограничный район,пос.Пограничный,ул.Школьная,д.1.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | | | **Выявленные нарушения**  **и замечания** | | **Работы по адаптации объектов** | |
| есть/ нет | № на  плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 6.1 | Визуальные средства | есть |  | 22  23  24  25  26  27 | Отсутствуют световые средства информации, табло, тактильная информация | У, Г | Установка световых средств информации, сигнализации об опасности, тактильных средств на путях движения. | Индивидуальное решение с ТСР,  ТР |
| 6.2 | Акустические средства | есть |  | 23 | - | С | Не требуется |  |
| 6.3 | Тактильные средства | нет |  |  | Отсутствуют тактильные информационные средства в местах движения | С | Разместить тактильные информационные средства в местах движения | ТР |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Системы средств информации и сигнализации об опасности должны быть комплексными и предусматривать визуальную, звуковую и тактильную информацию с указанием направления движения |  |  |  |

**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 | ДЧ-И (О,У,Г,К),ДУ-И (С) |  | 22  23  24  25  26  27 |  |

\* 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: *имеется информация о предоставлении услуги, размещена на стенде, имеется громкая связь, пожарная сигнализация. Необходима установка тактильных средств информации, световых табло*

Фото 22 фото 23

 ** ** **

фото 24 фото 25 фото 26 фото 27