

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель
вышестоящей организации
« 19 » 05 20 16 г.
« 19 » 05 20 16 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры**

**Администрация Петрозаводского
городского округа**

Наименование органа исполнительной власти
Республики Карелия

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта МДОУ «Центр развития ребенка – детский сад № 121»
1.2. Адрес объекта г.Петрозаводск, ул.Хейкконена, д.2
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1648,5 кв.м
- часть здания на 1 этаже, 807,4 кв.м., на 2 этаже, 804,3 кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 6065 кв.м
1.4. Год постройки здания 1993, последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____, *капитального* _____
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Петрозаводского городского округа «Центр развития ребенка – детский сад № 121 «Умничка»; МДОУ «Центр развития ребенка – детский сад № 121»
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 185014, РК, г.Петрозаводск, ул.Хейкконена, д.2

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация 1. Предоставление дошкольного образования по основным общеобразовательным программам. 2. Создание условий для осуществления присмотра и ухода за детьми, содержание детей

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
городской транспорт в направлении район «Древлянка», маршрутные автобусы № 1, 4, 14, 17, 19, 20, 27, троллейбус № 1, 8, остановка «Столица»
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту _____ - _____

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

- 3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 700 м
3.2.2 время движения (пешком) 5 - 6 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 (поребрики высотой до 30 см)*

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	№ фот о
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ВНД	Приложение № 1-3	
2.	Вход (входы) в здание	ВНД	Приложение № 1, № 2	
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД	Приложение № 2, 1 Приложение № 6	
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД	Приложение № 2, № 1	
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД	Приложение № 2, 3	
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД	Приложение № 2, 5	
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ВНД	Приложение № 4, 1	

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

*- 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 _____ 2016-2020 _____
в рамках исполнения _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

4.4.1. согласование на заседании Совета по делам инвалидов при Главе Республики Карелия

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 Республики Карелия

(дата, наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участок) на 2 л.

2. Входа (входов) в здание на 2 л.

3. Путь (пути) движения внутри здания на 2 л.

4. Зоны целевого назначения объекта на 4 л.

5. Санитарно-гигиенических помещений на 1 л.

6. Системы информации (и связи) на объекте на 1 л.

Результаты фотофиксации на объекте на 2 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ на 2 л.

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

схема пути следования (следования от остановки до детского сада; планы эвакуации)

Руководитель
рабочей группы Заведующий Коржук О.А.
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

Зам.зав.по АХР Кобоева Т.М.

(Должность, Ф.И.О.)

Зам.зав. по ВМР Морозова Ю.С.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Подпись)



к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от « 12, 05 2016 » г. Приложение

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

МДОУ «Центр развития ребенка - детский сад № 121», г. Петрозаводск, ул. Хейкконена, д.2

№ 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 (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть	6		Калитка со стороны ул. Интернационалистов узкая, не имеет пандуса, требуется ремонт. На пути следования нет тактильной, акустической информации.	Г,С,О У,К	- оборудование хотя бы одного входа (въезда) приспособленного для всех категорий граждан (инвалидов и других МГН); - оборудование путей движения для МГН	Капитальный, индивидуальные решения с ТСП
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	7		Асфальтовое покрытие имеет неровности. Отсутствуют оборудованные пути движения для МГН с учетом особенностей для каждой категории.	Г,С,О У,К	Замена асфальтового покрытия. Оборудование путей движения.	Капитальный, индивидуальные решения с ТСП
1.3	Лестница (наружная)	есть			Имеется ступень перед входов в здание, имеются разрушения.	Г,С,О У,К	Ремонт ступени	Капитальный, индивидуальные решения с ТСП
1.4	Пандус (наружный)	нет				Г,С,О У,К	Установить пандус.	Капитальный, индивидуальные решения

								ия с ТСП
1.5	Автостоянка и парковка	нет				Г,С,О У,К	Выделение и маркировка мест для транспорта инвалидов	Индивидуальные решения ТСП
	ОБЩИЕ требования к зоне							

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, прилегающей к зданию (участка)	ВНД			Ремонт капитальный, Индивидуальные решения ТСП.

* 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: _____

2. Входа (входов) в здание

№ 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 (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	нет	2					
2.2	Пандус (наружный)	нет				Г,С,О У,К	Установка пандуса.	Индивидуальные решения ТСП
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	2		Признана аварийной, имеются многочисленные разрушения	Г,С,О У,К	Демонтаж, обустройство новой площадки	Капитальный, Индивидуальные решения ТСП.
2.4	Дверь (входная)	есть	2		Высокие пороги, не оборудована для МНГ с учетом особенностей всех категорий .	Г,С,О У,К	Установка пандуса, оборудование дверей с учетом особенностей для каждой категории.	Текущий, Индивидуальные решения ТСП
2.5	Тамбур	есть	8		Не оборудована для МНГ с учетом особенностей всех категорий .	Г,С,О У,К	Оборудование для МНГ с учетом особенностей всех категорий	Индивидуальные решения ТСП
	ОБЩИЕ требования к зоне							

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
		№ на плане	№ фото	

				обследования ОСИ
Входа (входов) в здание	ВНД	2,8		Капитальный ремонт, Индивидуальные решения 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: _____

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

№ 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 (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор	есть	3		Коридор узкий, нет специально выделенных путей эвакуации. Не оборудована для МНГ с учетом особенностей всех категорий .	Г,С,О У,К	Разработка и проектирование путей движения для МНГ с учетом особенностей каждой категории.	Капитальный, индивидуальные решения ТСП
3.2	Лестница (внутри здания)	есть	9		Лестница узкая, не оборудована для МНГ с учетом особенностей всех категорий .	Г,С,О У,К	Разработка поручней и ограждений лестниц с учетом особенностей использования их различными лицами с ограничениями по здоровью.	Капитальный, индивидуальные решения ТСП
3.3	Пандус (внутри здания)	нет				Г,С,О У,К	Установка пандуса	Индивидуальные решения ТСП
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет				Г,С,О У,К	Не предусмотрено.	
3.5	Дверь	есть			Двери узкие, Высокие пороги, не оборудована для МНГ с учетом особенностей всех категорий .	Г,С,О У,К	Замена дверных блоков, оборудованных для МНГ с учетом особенностей всех категорий .	Текущий, индивидуальные решения ТСП
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	3		Лестницы не оборудованы пандусами, выход из групп на улицу затруднен: лестницы со второго этажа имеют очень большой угол наклона, на первом этаже требуется капитальный ремонт крылец	Г,С,О У,К	Разработка планов эвакуации с учетом доступа МНГ. Проектирование доступной среды при эвакуации инвалидов из	Капитальный, индивидуальные решения

						здания, с учетом спец. средств и способов.	ТСР
	ОБЩИЕ требования к зоне						

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	3,9		Капитальный ремонт, индивидуальные решения 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: _____

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

№ 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 (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть				Г,С,О У,К	Установка специальных устройств для пространственной ориентации, в т.ч. по слуху, зрению и тактильным ощущениям. Оборудование предметно-развивающей среды для МНГ с учетом особенностей всех категорий .	Индивидуальные решения ТСП
4.2	Зальная форма обслуживания	есть				Г,С,О У,К	Установка специальных устройств для пространственной ориентации, в т.ч. по слуху, зрению и тактильным ощущениям. Оборудование предметно-развивающей среды для МНГ с учетом особенностей всех категорий .	Индивидуальные решения ТСП
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							
-------------------------	--	--	--	--	--	--	--

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) Вариант I – зона обслуживания инвалидов	ВНД			Индивидуальные решения 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: _____

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант II – места приложения труда

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
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	
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант II – места приложения труда	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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к

заключению: _____

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант III – жилые помещения

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
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: _____

5. Санитарно-гигиенических помещений

№ 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 (категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть	5		Не оборудована для МНГ с учетом особенностей всех категорий, не имеет универсальных кабин.	Г,С,О У,К	Перепланировка туал. комнат с учетом доступа МГН всех категорий	Капитальный, индивидуальный решения ТСП
5.2	Душевая/ ванная комната	есть			Не предназначена для МГН всех категорий (в том числе для пользования инвалидами на кресле-коляске).	Г,С,О У,К	Перепланировка туал. комнат с учетом доступа МГН всех категорий.	Капитальный, индивидуальный решения ТСП
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет				Г,С,О У,К		
	ОБЩИЕ требования к зоне							

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	
Санитарно-гигиенических помещений	ВНД	5		Капитальный ремонт, индивидуальные решения ТСП

* 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: _____

б. Системы информации на объекте

№ 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 (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	нет				Г,С,О У,К	Оборудовать для МНГ с учетом особенностей всех категорий .	Текущий
6.2	Акустические средства	нет				Г,С,О У,К	Оборудовать для МНГ с учетом особенностей всех категорий .	Текущий
6.3	Тактильные средства	нет				Г,С,О У,К	Оборудовать для МНГ с учетом особенностей всех категорий .	Текущий
	ОБЩИЕ требования к зоне							

И 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			Текущий

* 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: _____