



УТВЕРЖДАЮ
Заведующий Дубовским РОО
Е.В.Брицына
«15» 01. 2021 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 2**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **Здание школы**
- 1.2. Адрес объекта **347415, Ростовская область, Дубовский район, х.Присальский, ул.Школьная,7**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание **2-х** этажей, **1907.9** кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **25000** кв.м
- 1.4. Год постройки здания **1980 г.**, последнего капитального ремонта-нет.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* **ежегодно**, капитального _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное бюджетное образовательное учреждение Присальская средняя школа №10 (МБОУ Присальская СШ №10)**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **347415, Ростовская область, Дубовский район, х.Присальский, ул.Школьная, 7**
- 1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление**, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**
- 1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Дубовский районный отдел образования**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **347410, Ростовская область, Дубовский район, с.Дубовское, пер.Восстания д.11**

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

- 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*)
- 2.2 Виды оказываемых услуг **образовательные**
- 2.3 Форма оказания услуг: (**на объекте**, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, **на дому, дистанционно**)
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (**дети**, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, **инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития**
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **147 чел. в одну смену, кол-во обслуживаемых в день 60 чел.**
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (**да, нет**)

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) – пассажирского внутрирайонного транспорта нет, площадка для остановки такси и легкового транспорта имеется рядом со школой

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 -600 м

3.2.2 время движения (пешком) -20 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути -да,

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: нет Их обустройство для инвалидов на коляске: 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 | |
| | <i>в том числе инвалиды:</i> | |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ДУ |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ДУ |
| 4 | с нарушениями зрения | ДУ |
| 5 | с нарушениями слуха | ДУ |
| 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** |
|-------------------|--|---|
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДП-В |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДЧ-И(О,Г) |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И(О,Г) |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И(О,Г) |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И(О,Г) |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ВНД |
| 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 – временно недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДУ

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) | не нуждается |
| 2 | Вход (входы) в здание | ремонт капитальный |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ремонт текущий |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ремонт текущий |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ремонт текущий |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | ТСР |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ремонт текущий |
| | Все зоны и участки | ремонт капитальный, текущий, 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 2021 год

в рамках исполнения муниципальной долгосрочной целевой Программы «Доступная среда» указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объект доступен частично всем

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

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

Согласование комиссии по координации деятельности в сфере формирования доступной среды жизнедеятельности для инвалидов

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «15» 01 2021г.
2. Акта обследования объекта: № акта 1 от «15» 01. 2021 г.
3. Решения Комиссии протокол №3 от «15» 01. 2021 г.



АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **Здание школы**
1.2. Адрес объекта **347415, Ростовская область, Дубовский район, х.Присальский, ул.Школьная, 7**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2-х** этажей, **1907.9** кв.м.
1.4. Год постройки здания **1980**, последнего капитального ремонта **нет**.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **ежегодно**, капитального _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Присальская средняя школа №10 (МБОУ Присальская СШ №10)**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **347415, Ростовская область, Дубовский район, х.Присальский, ул.Школьная, 7**
1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление, аренда, собственность**)
1.9. Форма собственности (**государственная, негосударственная**)
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, **муниципальная**)
1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Дубовский районный отдел образования**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **347410, Ростовская область, Дубовский район, с.Дубовское, пер.Восстания д.11**

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)
2.2 Виды оказываемых услуг **образовательные**
2.3 Форма оказания услуг: (**на объекте**, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (**дети**, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, **инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития**
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **147 чел. в одну смену, кол-во обслуживаемых в день 60 чел.**
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (**да**, нет)

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **пассажирского транспорта в райцентре нет, площадка для остановки такси и легкового транспорта имеется рядом со школой**

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 **600 м**

3.2.2 время движения (пешком) 20 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* Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет*

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)*с учетом СП 35-101-2001

| №№ п/п | Категория инвалидов (вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта |
|-----------|---|--|
| 1. | Все категории инвалидов и МГН | |
| | <i>в том числе инвалиды:</i> | |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ДУ |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ДУ |
| 4 | с нарушениями зрения | ДУ |
| 5 | с нарушениями слуха | ДУ - |
| 6 | с нарушениями умственного развития | ВНД |

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

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

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ **согласовано**

Жури Т.А. Кутнякова, директор МБОУ Присальской СПШ №10

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)



УТВЕРЖДАЮ
Заведующий Дубовским РОО
Е.В.Брицына
«15» 01. 2021 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 2

Дубовский район
Наименование территориального
образования субъекта РФ

«15» января 2021г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **Здание школы**
1.2. Адрес объекта **347415, Ростовская область, Дубовский район, х.Приальский ул.Школьная,7**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2-х** этажей, **1907.9** кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет);25000 кв.м
1.4. Год постройки здания **1980г.**, последнего капитального ремонта - нет
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего ежегодно, капитального _____*
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Присальская средняя школа №10 «МБОУ «Присальская СШ №10»**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **347413, Ростовская область, Дубовский район, х.Присальский, ул.Школьная,7**

2.Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация _____

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
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 **600 м**
3.2.2 время движения (пешком) **20мин**
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**. 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 | |
| | <i>в том числе инвалиды:</i> | |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ДУ |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ДУ |
| 4 | с нарушениями зрения | ДУ |
| 5 | с нарушениями слуха | ДУ |
| 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) | ДП-В | | |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДЧ-И(О,Г) | | |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И(О,Г) | | |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И(О,Г) | | |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И(О,Г) | | |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ВНД | | |
| 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 ОСИ: ДЧ-И(О,Г). 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) | не нуждается |
| 2 | Вход (входы) в здание | ремонт капитальный |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ремонт текущий |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ремонт текущий |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ремонт капитальный |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | ремонт текущий |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | не нуждаются |
| 8. | Все зоны и участки | ремонт капитальный, ремонт текущий |

*- 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 **2021г.**

в рамках исполнения **областной Программы и муниципальной долгосрочной целевой Программы «Доступная среда»**

наименование документа: *программы, плана*)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **объект доступен частично всем**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) **ДЧ-В**

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 для инвалидов и других МГН населения Дубовского района**

(*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*) **нет**

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

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта) **да**;

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов **нет**;

4.4.6. другое **нет**

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

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

Администрации Дубовского района

(*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.

Позажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ Л.

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

Руководитель рабочей группы - Ведущий специалист Дубовского РОО
(Должность, Ф.И.О.)

Сурянова И.О. *Суря*
(Подпись)

Члены рабочей группы:

Председатель
Заведующий РОО

Е.В. Брицына Брицына Е.В.

Заместитель заведующего РОО

Ю.В. Русских Русских Ю.В.

Методист Дубовского РОО

Н.Ю. Царафиева Царафиева Н. Ю.

Главный специалист Дубовского РОО

Р.Г. Бондаренко Бондаренко Р.Г.

Представители организации,
расположенной на объекте
директор МБОУ Присальской СШ №10

Т.А. Кутнякова Кутнякова Т.А.

Управленческое решение согласовано «15» января 2021г. (протокол №3) комиссии Дубовского районного отдела образования по отбору общеобразовательных организаций для участия в реализации государственной программы Российской Федерации «Доступная среда».

I Результаты обследования:

**1. Территории, прилегающей к зданию (участка)
МБОУ Присальская СШ №10**

| № п/п | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
|-------|--|------------------|------------|--------|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|
| | | есть/нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инвал. (кат) | Содержание | Виды работ |
| 1.1 | Вход (входы) на территорию | есть | | | имеются асфальтированные пешеходные дорожки ко входу на территорию школы | ДП-В | Нуждается в ремонте | Замена асфальтового покрытия |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории | есть | | | - | | | |
| 1.3 | Лестница (наружная) | нет | | | - | | | |
| 1.4 | Пандус (наружный) | есть | | | | | | |
| 1.5 | Автостоянка и парковка | нет | | | | | | |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | - | | не нуждается | - |

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 | ДП-В | | | не нуждается |

* 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: территория, прилегающая к зданию школы доступна для инвалидов, доступен подъезд легковым автотранспортом по улице Школьной,

I Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание
МБОУ Присальская СШ №10
Наименование объекта, адрес

| № п/п | Наименование функциональн о- планировочног о элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
|----------|---|---------------------|--------------------|-----------|--|--|---|--------------------------------------|
| | | есть/ нет | № на пла- не | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего- рия) | Содержание | Виды работ |
| 2.1 | Лестница (наружная) | есть | | | не адаптирована для инвалидов ,высота ступеней 0,3 м | К,О,С | демонтировать и привести в соответствие | ре- монт капи- таль- ный |
| 2.2 | Пандус (наружный) | есть | | | - | К,О,С | - | |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | есть | | | - | | - | |
| 2.4 | Дверь (входная) | есть | | | дверь 2-х ств., адаптирована частично | К | - | |
| 2.5 | Тамбур | есть | | | Не адаптирован для инвалидов, неровность порога | - | Оборудовать входной порог | ре- монт капи- таль- ный |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | | | | ре- монт капи- таль- ный |

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 | |
| лестница пандус вх. площадка перед дверью | ДЧ-И(О,Г) ВНД ВНД | | | ремонт капитальный, строительства пандуса, расширить площадку до 1,5м |

* 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: **необходимо выполнить в комплексе ремонт входной группы**

I Результаты обследования:

**3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)
МБОУ Присальская СПШ №10**

| № п/п | Наименование функционально- планировочного элемента | Наличие элемента | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | | |
|----------|---|---------------------|----------------------|-------------------------------------|----------------------------------|--|--------------------------------------|-----------------------------------|
| | | есть/ нет | № на пла не | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего- рия) | Содержание | Виды работ |
| 3.1 | Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон) | есть | | | | К | | |
| 3.2 | Лестница (внутри здания) | есть | | | не адаптирована для инвалидов | К | техническое решение невозможно | - |
| 3.3 | Пандус (внутри здания) | нет | | | - | - | - | - |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или подъемник) | нет | | | - | - | - | - |
| 3.5 | Дверь | есть | | | - | - | - | - |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | есть | | | не адаптированы для инвалидов | К | устройство пандуса | ремо нт капит альн ый |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | | | | ремо нт капит альн ый |

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 | |
| вестибюль | ДЧ-И (О.Г) | | | ремонт текущий |
| пути эвакуации | ДЧ-И(О,Г,) | | | ремонт капитальный |

* 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-выравнивание полов в тамбуре здания, устройство пандуса на входе в здание школы

I Результаты обследования:
4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

МБОУ Присальская СШ №10

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 инв. (кат-я) | Содержание | Виды работ |
| 4.1 | Кабинетная форма обслуживания | есть | | | не приспособлена для инвалидов колясочников | К | обустройство зоны на 1 этаже | ремонт капит |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания | - | | | - | - | - | - |
| 4.3 | Прилавочная форма обслуживания | - | | | - | - | - | - |
| 4.4 | Форма обслуживания с перем. по маршруту | - | | | - | - | - | - |
| 4.5 | Кабина индивидуального обслуживания | - | | | - | - | - | - |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | | | - | ремонт капит |

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 | |
| кабинетная форма обслуживания | ДЧ-И (О,Г) | | | организация кабинета для инвалидов на 1-м этаже |

* 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

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений
МБОУ Присальская СШ №10

| № п/п | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | | |
|-------|--|------------------|------------|----------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|--------------------|
| | | есть/нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалидов (категория) | Содержание | Виды работ |
| 5.1 | Туалетная комната | есть | | | не адаптирована для инвалидов | К,С | строительство туалета | ремонт капитальный |
| 5.2 | Душевая/ванная комната | нет | | | - | - | | - |
| 5.3 | Бытовая комната (гардеробная) | нет | | | - | - | | - |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | - | - | строительство туалета | ремонт капитальный |

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(О,Г) | | | ремонт капитальный |

* 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: туалетные комнаты расположены на 1-м этаже, для инвалидов колясочников необходимо строительство туалета .

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте
МБОУ Присальская СШ №10

| № п/п | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | | |
|-------|--|------------------|------------|----------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|------------|
| | | есть/нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимость для инвалидов (категория) | Содержание | Виды работ |
| 6.1 | Визуальные средства | нет | | | не адаптированы для МГН | К,С | разместить визуальные средства | ТСР |
| 6.2 | Акустические средства | нет | | | - | | | |
| 6.3 | Тактильные средства | нет | | | - | | | |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | | | | ТСР |

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 | |
| визуальные средства | ВНД | | | 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: разместить визуальные средства для колясочников и инвалидов по зрению