

УТВЕРЖДАЮ
 Директор МБОУ СШ №34
 г. Красноярск
 О.Н. Бугаева
 «25» февраля 2016г.



АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ объекта социальной инфраструктуры К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ № 1

Красноярский край
 Наименование территориального
 образования субъекта Российской
 Федерации

«25» февраля 2016г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: *муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа № 34» города Красноярск*
- 1.2. Адрес объекта: *660006, города Красноярск, Свердловский район, улица Ключевская дом, 61*
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание *3 этажей, 3492,8 кв. м*
 - наличие прилегающего земельного участка; *да - 9282 кв. м*
- 1.4. Год постройки здания *1963 год*, последнего капитального ремонта *2014 год*;
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2016 год*
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): *муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа № 34» города Красноярск, Свердловский район, улица Ключевская, дом 61*
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): *660006, город Красноярск, Свердловский район, улица Ключевская дом 61*

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)

«Автобусы 19,50,78,37; при движении гражданина от остановки автобуса Лесоперевалочная база пройти до пешеходного перехода обратно по движению автобуса, перейти по переходу через дорогу (улица Судостроительная), повернуть налево и дойти до ворот школы.»)

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: *200 м*

3.2.2 время движения (пешком): *5 мин*

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: *да*

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; *регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; да*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; *акустическая, визуальная*

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, нет (описать): *есть (после пешеходного перехода расположен пологий спуск к дороге, далее перепады высот отсутствуют)*

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	А

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

Варианты организации доступности оцениваются с учетом требований СП 35-101-2001 и СП 31-102-99, следующим образом:

- вариант «А» - доступность всех зон и помещений (универсальная);
- вариант «Б» - выделены для обслуживания инвалидов специальные участки и помещения;
- вариант «ДУ» - обеспечена условная доступность: помощь сотрудника организации на объекте, либо услуги представляются на дому или дистанционно;
- «ВНД» - временно недоступно: доступность не организована.

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 (К, О, Г, У)		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (К-1этаж, О, Г, У)		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (К-1этаж, О, Г, У)		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (Г, У)		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (К, О, С, Г, У)		

** 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: объект доступен частично избирательно

1. Соответствие нормативам лишь основных функциональных зон (досягаемости мест целевого назначения) для отдельных категорий инвалидов.
2. Организованы специально выделенные пути и места обслуживания для отдельных категорий инвалидов, а также специальные участки для их обслуживания – по варианту «Б».

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

*- 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 *май – декабрь 2016 года*

в рамках исполнения *плана адаптации*

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **ДЧ-В**

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)

Не имеем

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

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

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов *да*

4.4.6. другое *нет*

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 субъекта Российской Федерации

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

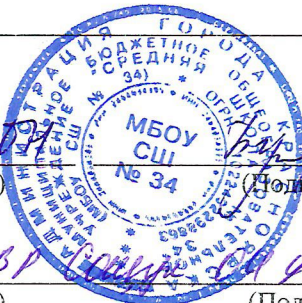
- | | |
|--|---------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на 2 л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на 2 л. |
| 3. Путей движения в здании | на 2 л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на 2 л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на 2 л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на 1 л. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ на 6 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 3 л.

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

Руководитель

рабочей группы *директор Бугаева*  (Должность, Ф.И.О.) *Бугаева* (Подпись)

Члены рабочей группы *зам. директора по ЧБП* (Должность, Ф.И.О.) *Сидорова* (Подпись)

уп. делами ММОВИНСКО Т.Б. (Должность, Ф.И.О.) *Сидорова* (Подпись)

В том числе:

представители общественных

организаций инвалидов *председатель ММОВИ Ю.В.* (Должность, Ф.И.О.) *ММОВИ* (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

представители организации,