



УТВЕРЖДАЮ

Директор МБУ ДО « Ромодановская ДЮСШ»

О.П.Погарская

21.08.2018 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ

объекта социальной инфраструктуры

К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ

Ромодановский муниципальный район

«31» 08 2018 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта – учреждение дополнительного образования

1.2. Адрес объекта РМ, Ромодановский р-н, п. Ромоданово, пер. Крылова, 9

1.3. Сведения о размещении объекта

- отдельно стоящее здание 2 этаж, 1678,2 кв.м.

- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет) да, 9693 кв.м.

1.4. Год постройки здания 2009г., последнего капитального ремонта не было

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего да, капитального нет

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Ромодановская детско – юношеская спортивная школа

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 431600, РМ, Ромодановский район, п. Ромоданово, пер. Крылова, д. 9.

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация Образовательная деятельность

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 не предусмотрено

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта примерно 200 м

3.2.2 время движения (пешком) 8 мин

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

3.2.4 Перекрестки: - нерегулируемые;

3.2.5 Информация на пути следования к объекту визуальная;

3.2.6 Перепады высоты на пути: нет (описать _____)

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>	ДУ
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	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 ОСИ: Доступно частично всем

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

*- 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: 2020 в рамках исполнения:

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

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).

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 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 _____

(Должность, Ф.И.О.) _____

(Подпись) _____

Члены рабочей группы _____

(Должность, Ф.И.О.) _____

(Подпись) _____

(Должность, Ф.И.О.) _____

(Подпись) _____

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов _____

(Должность, Ф.И.О.) _____

(Подпись) _____

(Должность, Ф.И.О.) _____

(Подпись) _____

представители организации,
расположенной на объекте _____

(Должность, Ф.И.О.) _____

(Подпись) _____

(Должность, Ф.И.О.) _____

(Подпись) _____

Управленческое решение согласовано « 31 » 08 20 18 г. (протокол № 24)
Комиссией (название) _____

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

МБУ ДО «ДЮСШ»

РМ, Ромодановский район, п. Ромоданово, пер. Крылова, д. 9,
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 (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть			Отсутствуют элементы информации	К,О,С,Г,У	Установить элементы информации	
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть						
1.3	Лестница (наружная)	есть			Не дублируется пандусом	К, О	Установить пандус	ремонт
1.4	Пандус (наружный)	нет			отсутствует		Установить пандус	ремонт
1.5	Автостоянка и парковка							
	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	
Территория, прилегающая к зданию	ДУ			Ремонт текущий. Индивидуальное решение с 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: _____

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

МБУ ДО «ДЮСШ»

РМ, Ромодановский район, п. Ромоданово, пер. Крылова, д. 9.

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 (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	есть						
2.2	Пандус (наружный)	нет			отсутствует	К,О	Установить пандус	ремонт
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть						
2.4	Дверь (входная)	есть						
2.5	Тамбур	есть						
	ОБЩИЕ требования к зоне				Нет пандуса		Установка пандуса	ремонт

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	ДУ			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: _____

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ

№ 24
от « 31 » с/з 20 18 г.**I Результаты обследования:****1. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)****МБУ ДО «ДЮСН»**

РМ, Ромодановский район, п. Ромоданово, пер. Крылова, д. 9.

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 (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть						
3.2	Лестница (внутри здания)	нет						
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						
	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 движения внутри здания	ДП-И (К,О,С,Г,У)			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, ВИД - недоступно.

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

Комментарий к заключению _____

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

МБУ ДО «ДИОСН»

РМ, Ромодановский район, п. Ромоданово, пер. Крылова, д. 9.

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 (категория)	Содержание	Вид работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	нет						
4.2	Зальная форма обслуживания	есть			Отсутствует визуальная, тактильная, акустическая информация	С,Г	Оборудование информационных стендов	Текущий ремонт
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	
Зона целевого назначения	ДЧ-В			Ремонт 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: _____

I Результаты обследования:

**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	

* 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: _____

I Результаты обследования:

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант Ш – 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							

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: _____

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений

МБУ ДО «ДЮСШ»

РМ, Ромодановский район, п. Ромоданово, пер. Крылова, д. 9.
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 (категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть			Нет универсальной кабины	К,О,С,Г,У	Установка универсальной кабины	ремонт
5.2	Душевая/ ванная комната	есть			Нет кабины для МГН	К	Установка кабины для МГН	ремонт
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	есть			Нет инд. шкафов для МГН	К,О,С,Г,У	Установка инд. шкафов для МГН	ремонт
	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-гигиенические помещения	ДУ			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: _____

**I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте**

МБУ ДО «ДЮСШ»
РМ, Ромодановский район, п. Ромоданово, пер. Крылова, д. 9.
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 (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	нет					Установка визуальных инф. средств	ремонт
6.2	Акустические средства	нет					Установка акустических инф. средств	ремонт
6.3	Тактильные средства	нет					Установка тактильных инф. средств	ремонт
	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	
Системы информации	ДУ			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: _____