

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МБДОУ №245
Л.А. Гусева *а*
«31» августа 2016 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад №245»
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ
№ 2

город Ижевск

«31» августа 2016 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №245»**
1.2. Адрес объекта **г. Ижевск, ул. Молодежная, 32**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2** этажей, **3336,1** кв.м
- часть здания _____ - _____ этажей (или на _____ этаже), _____ - _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **да, 11090 кв.м**
1.4. Год постройки здания **1982 г.**, последнего капитального ремонта **1982г.**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____, *капитального* _____
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №245», МБДОУ №245**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **426072, Российская Федерация, Удмуртская Республика, город Ижевск, ул. Молодежная, д.32.**

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) **образование**
2.2 Виды оказываемых услуг: **Образование дошкольное; предоставление услуг по дневному присмотру и уходу за детьми**
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) **на объекте**
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **дети от 2 до 7 лет**
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития - **нет**
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **283 чел**
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) - **нет**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Автобусы: 25, 27, 29, 31, 39, 79, 321, 331

Маршрутное такси: 10, 18, 49, 52

Троллейбусы: 6, 7, 10, 14 до остановки «Улица Молодежная»,
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) **8 мин**

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

3.2.4 перекресток: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет – регулируемые с таймером*

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* – **нет** (описать _____)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* (**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	№ 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, ВИД - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №245»: Доступно условно

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)	Ремонт капитальный
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	НЕТ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Технические решения невозможны

* - 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 в рамках исполнения программы до 2020-2030 года

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) **объект частично доступен**

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

4.4.1. Согласование на Комиссии по проведению обследования и паспортизации МБДОУ №245. (наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

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

4.5. 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.

Потажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Руководитель

рабочей группы Заместитель заведующего по ВМР Вотякова О.А. _____

(Должность, Ф.И.О.)

Члены рабочей группы:

Заместитель заведующего по АХР _____

(Должность, Ф.И.О.)

Лыкова Н.А.

Педагог дополнительного образования _____

(Должность, Ф.И.О.)

Фатихова Е.В.

(нужное подчеркнуть):

представители общественных

организаций инвалидов,

Совета родителей, родительского комитета,

родительского собрания

Председатель Комитета А.Т.

(Должность, Ф.И.О.)

А. Конь

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)