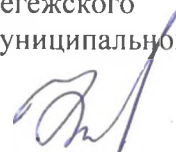


Приложение 3
к Порядку осуществления мониторинга обеспечения
беспрепятственного доступа инвалидов и других маломобильных
граждан к объектам социальной и транспортной инфраструктур
на территории Республики Карелия

УТВЕРЖДАЮ
Глава администрации
Сегежского
муниципального района



И.П.Векслер

«26» октября 2015г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры

Министерство образования Республики
Карелия

«26» октября 2015 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта __муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение – детский сад №4 компенсирующего вида II категории г. Сегежи
- 1.2. Адрес объекта __ 186420, Республика Карелия, Сегежский район, г.Сегежа, ул. Лесная, д.3
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание __2__ этажей, __699,9__ кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); __3152__ кв.м
- 1.4. Год постройки здания __1954__, 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 казенное дошкольное образовательное учреждение – детский сад №4 компенсирующего вида II категории г. Сегежи (МКДОУ №4 г. Сегежи)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 186420, Республика Карелия, Сегежский район, г. Сегежа, ул. Лесная, д.3

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: предоставление общедоступного и бесплатного дошкольного образования для детей с 4 -х до 7 лет в группах компенсирующей направленности с приоритетным осуществлением деятельности по квалифицированной коррекции недостатков в физическом и психическом развитии детей с ограниченными возможностями здоровья

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

автобусный маршрут №3 ул. Гористая - Кирова – ул. Советская

автобусный маршрут №4 ул. Лейгубская – ул. Мира

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) _____ 8- 10 _____ 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 (бортики на дороге, нет спуска)

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	А

* - 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)	ВНД		1,2,3,4, 5
2.	Вход (входы) в здание	ВНД		6,7
3.	Путь (пути) движения внутри здания	ВНД		8,9,10

	(в т.ч. пути эвакуации)			
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД		
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД		15,16, 17
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД		18,19, 20,21
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ВНД		22-30

** 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: ___ временно недоступно _____

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

*- 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 ___ до 2020 года _____

в рамках исполнения Плана мероприятий по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг учреждений образования Сегежского муниципального района на период до 2020 года.

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной инфраструктуры и получение дошкольного образования в условиях ДОУ.

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _ временно недоступно.

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

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

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (*в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать*)
_____ **да** _____

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
_____ **да** _____;

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 (путей) движения внутри здания | на _____ 2 _____ л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на _____ 1 _____ л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на _____ 1 _____ л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на _____ 1 _____ л. |
| Результаты фотофиксации на объекте _____ | на _____ 9 _____ л. |
| Позэтажные планы, паспорт БТИ _____ | на _____ л. |

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

Заведующий Перевертайло Елена Владимировна
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения
– детский сад №4 компенсирующего вида II категории г. Сегежи,
расположенного по адресу: 186420, Республика Карелия, г. Сегежа, ул. Лесная д.3.

№ 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		1,2,3,4	Ширина калитки 87 см. Отсутствие поручней. Отсутствие нескользкого при намокании покрытия.	К,О, С,Г		
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть		5	Уклон. Отсутствие нескользкого при намокании покрытия. Асфальтированное покрытие с большой изношенностью.	К,О, С,Г		
1.3	Лестница (наружная)	нет						
1.4	Пандус (наружный)	нет						
1.5	Автостоянка и парковка	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	

Территория, прилегающая к зданию (участок)	ВНД		1,2,3,4,5	ремонт (текущий, 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: *рекомендации по адаптации отсутствуют в связи с тем, что сведения о территории, прилегающей к зданию, предоставлены заведующим МКДОУ № 4. Привлечь специалистов в области проектирования и строительства к обследованию объекта не представляется возможным.*

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	Пандус (наружный)	нет						
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть		6	Габариты площадки менее 220х220			
2.4	Дверь (входная)	есть		7	Отсутствие доводчика. Нет задержки автоматического закрывания двери. Нет яркой контрастной маркировки. Нет рифленой поверхности на участках пола перед входом.	К,О, С,Г		
2.5	Тамбур	есть			Размеры не соответствуют. Отсутствие нескользкого при намокании покрытия.	К,О, С,Г		
	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	
Вход в здание	ВНД		6,7	индивидуальное решение с 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: *рекомендации по адаптации отсутствуют в связи с тем, что сведения о входе(входах) в здание предоставлены заведующим МКДОУ № 4.*

Привлечь специалистов в области проектирования и строительства к обследованию объекта не представляется возможным.

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 (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть			Ширина Лестницы с большой изношенностью, ступени имеют обломы, неровные края. Нет места отдыха и ожидания. Нет рифленой контрастно окрашенной поверхности на участках пола перед поворотом и перед дверями	К,О, С,Г		
3.2	Лестница (внутри здания)	есть		8,9, 10	Ширина марша – 118 см Высота ступени – 11.5 см Глубина проступи – 23 см. Отсутствие поручней с 2-х сторон. Нет рельефной полосы перед входом.	К,О, С,Г		
3.3	Пандус (внутри здания)	нет						
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет						
3.5	Дверь	есть		11, 12	Отсутствие доводчика. Петли не соответствуют требованиям. Нет задержки автоматического закрывания двери. Нет яркой контрастной маркировки. Нет рифленой поверхности на участках пола перед входом.	К,О, С,Г		
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть		13, 14	Металлические лестницы с перилами со 2-го этажа. Ширина - 52 см	К,О, С,Г		
	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	ВНД		8,9,10,11,12	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: *рекомендации по адаптации отсутствуют в связи с тем, что сведения о пути (путях) движения внутри здания (в т. ч. путей эвакуации) предоставлены заведующим МКДОУ № 4. Привлечь специалистов в области проектирования и строительства к обследованию объекта не представляется возможным.*

**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			Ширина проема двери в свету – 80 см Отсутствие специально оборудованной мебели.	К,О, С,Г		
4.2	Зальная форма обслуживания	нет						
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 здания (целевого посещения объекта)	ВНД			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: *рекомендации по адаптации отсутствуют в связи с тем, что сведения о зоне целевого назначения здания (целевого посещения объекта)*

*Варианта I – зоне обслуживания инвалидов предоставлены заведующим МКДОУ №4.
Привлечь специалистов в области проектирования и строительства к обследованию объекта не представляется возможным.*

**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: _____

**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		15, 16, 17	Отсутствие кабины для инвалидов. Ширина дверного проема входа в санузел – 80 см Ширина проема кабинки в туалете – 74 см Нет опорных поручней у раковины, унитаза.	К,О, С,Г		
5.2	Душевая/ ванная комната	нет						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	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	
Санитарно-гигиенические помещения	ВНД		15,16,17	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: *рекомендации по адаптации отсутствуют в связи с тем, что сведения о зоне санитарно-гигиенических помещений предоставлены заведующим МКДОУ № 4. Привлечь специалистов в области проектирования и строительства к обследованию объекта не представляется возможным.*

6. 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			Визуальные средства информации о предоставлении услуги. Указатели, пиктограммы отсутствуют.	К,О, С,Г		
6.2	Акустические средства	нет						
6.3	Тактильные средства	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	
Системы информации на объекте	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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: *рекомендации по адаптации отсутствуют в связи с тем, что сведения о системе информации на объекте предоставлены заведующим МКДОУ № 4. Привлечь специалистов в области проектирования и строительства к обследованию объекта не представляется возможным.*