



УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МАДОУ № 140
О.Н. Секерина
2015г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **Муниципальное автономное дошкольное учреждение г. Хабаровска «Детский сад комбинированного вида № 140»**
- 1.2. Адрес объекта: **680052 г. Хабаровск, ул. Гагарина, д.9 А.**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2 этажа, 905,3 кв.м.**
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): **6951 кв.м.**
- 1.4. Год постройки здания **1971г.**, капитальный ремонт **в 2014г.**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:
- 1.6. Название учреждения: **Муниципальное автономное дошкольное учреждение г. Хабаровска «Детский сад комбинированного вида № 140».**
Сокращенное наименование: **МАДОУ г. Хабаровска «Детский сад комбинированного вида № 140».**
- 1.7. Юридический адрес учреждения: **680052 г. Хабаровск, ул. Покуса д.34**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация:

- 2.1 Сфера деятельности: **образование.**
- 2.2 Виды оказываемых услуг: **образовательные, развивающие.**
- 2.3 Форма оказания услуг: **на объекте.**
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **Дети.**
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, ЗПР**
- 2.6 Плановая мощность: **посещаемость 150 человек в день, пропускная способность: 250 человек в день.**
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) **нет.**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

- Движение к объекту с использованием пассажирского транспорта: **автобусные маршруты №14, 88,68, 54.**

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 в пути **5 мин.**
- 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет): **нет.**
- 3.2.4 Перекрестки: **нерегулируемые; регулируемые, таймером; со звуковой сигнализацией; нет**
- 3.2.5 Информация на пути следования к объекту: **акустическая, тактильная, визуальная; нет**

3.2.6 Перепады высоты на пути: **есть (придорожные бордюры)**

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	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ВИД
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВИД
4.	с нарушениями зрения	ВИД
5.	с нарушениями слуха	ВИД
6.	с нарушениями умственного развития	ДУ

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

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 ж зданию (участок)	ДУ (О,Г,У); ВИД (К,С)		1-7
2	Вход (входы) в здание	ДУ(0,Г,У); ВИД (К,С)		8-14
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ (О,Г,У); ВИД (К,С)		10, 15-18, 29-37
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ (О,Г,У); ВНД (К,С)		19-28, 30-31
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ (О,Г,У); ВИД (К,С)		38-41, 19,21, 25,27
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД (К,О,С,Г,У)		30-31
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ (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, ВИД - недоступно

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры: Объект доступен условно для людей с ограниченными возможностями (О - с нарушениями опорно-двигательного аппарата, Г- глухие, слабослышащие, У - с нарушениями умственного развития) и для маломобильных групп населения, временно не доступен для людей с ограниченными возможностями (К - инвалиды передвигающиеся на кресле-коляске, С - слепые, слабовидящие).

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

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: Объект будет доступен частично избирательно для людей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, слабослышащих, с нарушениями умственного развития, доступен условно для глухих, слепых, слабовидящих, с нарушениями умственного развития, инвалидов передвигающихся на кресле-коляске.

Оценка результата исполнения программы, плана

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

Согласование на Комиссии при администрации г. Хабаровска

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

Согласовать с управлением образования администрации г. Хабаровска

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 **нет**

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

(*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	4	л.
5. Санитарно-гигиенических помещений	на	2	л.
6. Системы информации (и связи) на объекте	на	1	л.
Результаты фотофиксации на объекте	на	40	л.
Поэтажные планы, паспорт БТИ	на	5	л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)			

Руководитель рабочей группы:

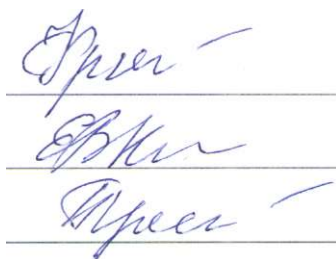
Заведующий д/с Секерина О.Н.

Члены рабочей группы:

Зам.зав по АХР Фролова Н.А. *

Председатель ПК Казанцева Е.В.

Учитель - дефектолог Трескова Е.Ю.



В том числе:

представители общественных организаций инвалидов:

Зам.председателя Хабаровской краевой организации инвалидов * Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов»

Верещагин Алексей Сергеевич

Председатель «Всероссийского ордена Трудового Красного Знамени общества слепых»

Зенкина Елена Анатольевна



Управленческое решение согласовано «_ (протокол №_____)

20

Комиссией (название)_