Приложение А 4

УТВЕРЖДАЮ: Директор

МБОУ «СОШ» пст. Вухтым

Мелехина М.В.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Приказ № 123 от «30» мая 2018 года

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

**объекта социальной инфраструктуры**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**№ 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Республика Коми, поселок Вухтым  *(наименование территориального образования субъекта РФ)* | «30» мая 2018 года |

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта: **здание школы МБОУ «СОШ» п.с.т. Вухтым**

1.2. Адрес объекта: **168 152, Республика Коми, Прилузский район, пст. Вухтым, улица Спортивная, дом 2**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание: 1 этаж, **1310,6** кв.м.

- часть здания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (Да, Нет); \_\_\_\_\_\_\_ кв.м.

1.4. Год постройки здания: **1975г.**, год последнего капитального ремонта: **2016г. (физзал)**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* **2019г.***, капитального* **2018г.**

**сведения об организации, расположенной на объекте:**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование):

|  |
| --- |
| **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение** |
| **«Средняя общеобразовательная школа" п.с.т. Вухтым, (МБОУ «СОШ» п.с.т. Вухтым)** |

1.7. Юридический адрес организации (учреждения):

|  |
| --- |
| **168 152, Республика Коми, Прилузский район, п.с.т. Вухтым, улица Спортивная, дом 2** |

1.8. Основание для пользования объектом (**Оперативное управление**, аренда, собственность)

1.9. Форма собственности (**Государственная**, негосударственная)

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная,региональная*,* **Муниципальная**)

1.11. Вышестоящая организация (*наименовани*е):

|  |
| --- |
| **Управление образования администрации муниципального района «Прилузский»** |

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты:

|  |
| --- |
| **168130 Республика Коми, Прилузский район, с. Объячево, ул. Мира, д.76** |

**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)

2.2 Виды оказываемых услуг: **реализация ООП НОО, ООП ООО, ООП СОО**

2.3 Форма оказания услуг: (**на объекте**, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (**дети**, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: (**инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата,** нарушениями зрения, **нарушениями слуха, нарушениями умственного развития,** все категории инвалидов)

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), пропускная способность: **150** человек.

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (**Да**, Нет)

**3. Состояние доступности объекта**

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

|  |
| --- |
| **п. Кыддзявидзь – п. Вухтым с использованием школьного автобуса** |

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: (**Да**, Нет)

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **20** м.

3.2.2 время движения (пешком) **5** мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (Да*,* **Нет**),

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером, (Да*,* **Нет**)

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная,(Да*,* **Нет**);

3.2.6 Перепады высоты на пути: Есть*,* **Нет** (описать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

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 |
| *в том числе инвалиды:* | | |
| 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) | ВНД |  | 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13,  14 |
| 2. | Вход (входы) в здание | ВНД |  | 3, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105 |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ВНД |  | 36, 52, 64, 76, 94, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144  145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152 |
| 4. | 4 (I) Зона обслуживания инвалидов  (*кабинетная, зальная, прилавочная*) | ВНД |  | 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169,  170, 171, 172, 173, 174, |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | ВНД |  | 175, 176, 177, 184, 185, 186, 187, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196 |
| 6. | Система информации и связи  (на всех зонах) | ВНД |  | 16, 35, 52, 64, 94, 107, 112, 119, 139, 143, 145, 150, 196, 197, 198, 199, 200, 201 |
| 7. | Пути движения к объекту  (от остановки транспорта) | ВНД |  | 14, 13,  12, 11, 10, 9, 8, 7, 6, 5 |

**\*\* 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-В - доступно условно всем,

ДУ-И (к, о, с, г, у) – доступно условно избирательно (указать категории инвалидов);

ВНД-В – временно недоступно всем,

ВНД-И (к, о, с, г, у) – временно недоступно избирательно (указать категории инвалидов)

**3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ**:

*Объект признан* ***временно недоступным для всех категорий инвалидов.***

Для решения вопросов доступности **для всех категорий инвалидов** в качестве, безусловно, обязательных мер требуется, прежде всего, направить запрос в администрацию МР «Прилузский» об обустройстве остановочных комплексов в соответствии с требованиями МГН. Для оказания ситуационной помощи всем маломобильным гражданам создать систему сопровождения с закреплением функциональных обязанностей в должностных инструкциях обученных сотрудников. Продумать, и обозначить на схемах наиболее оптимальные пути движения к зоне целевого назначения и санитарно-гигиеническим помещениям. Данные меры позволят обеспечить условную доступность объекта.

**Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с умственными нарушениями** необходимо организовать донесение информации об ОСИ и оказываемых услугах на ясном и доступном для их понимания языке, а также оборудовать систему знаковых навигаций на всех путях движения.

**Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с патологией опорно-двигательного аппарата**, необходимо установить нормативные поручни на лестничных маршах входных групп, внутри помещений, вдоль стен; оборудовать санитарно-гигиенические помещения; места отдыха и ожидания получения услуги.

**Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с нарушениями слуха** необходимо установить систему индукционной петли, организовать сурдоперевод при оказании услуг, разместить информацию и сигнализацию об опасности.

**Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках,** требуется ремонт входной группы на площадке центрального входа для свободного заезда кресел – колясок, разместить комплексную систему информации с понятной навигацией, оборудовать санитарно-гигиенические помещения по нормативам. **На первом этапе,** возможно, установить переговорное устройство или кнопку вызова помощи в начале входа в здание, назначить подготовленных сотрудников к оказанию ситуационной помощи, обустроить санитарно – гигиеническое помещение, что обеспечит **условную доступность объекта**.

**Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с нарушениями зрения** необходимо разместить комплексную систему информации с использованием контрастных цветовых, тактильных направляющих и предупреждающих, рельефно-точечного шрифта, акустической информации.

**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) | Орг. мер-ия, тср, ремонт |
| 2. | Вход (входы) в здание | Орг. мер-ия, тср, ремонт |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Орг. мер-ия, тср, ремонт |
| 4. | 4 (I) Зона обслуживания инвалидов  (*кабинетная, зальная, прилавочная, с перемещением по маршруту, кабина индивидуального обслуживания*) | Орг. мер-ия, тср, ремонт |
| 4 (II) Места приложения труда | Орг. мер-ия, тср, ремонт |
| 4 (III) Жилые помещения | Орг. мер-ия, тср, ремонт |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | Орг. мер-ия, тср, ремонт |
| 6. | Система информации на объекте (на всех зонах) | Орг. мер-ия, тср, ремонт |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Орг. мер-ия, тср, ремонт |
|  | Все зоны и участки |  |

**\*- 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: 2018 – 2030 годы в рамках исполнения Закона от 24 ноября 1995 года №181- ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ», государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2020 годы», собственных планов ремонтных работ.

*(указывается наименование документа: программы, плана)*

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

***на 1 этапе: ДУ - (к, о, с, г, у), на 2 этапе: ДП - (к, о, с, г, у).***

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: Прилузской районной общественной организацией Коми Республиканской общероссийской общественной организацией «Всероссийское общество инвалидов»;

4.4.6. другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации  ***« »***

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

**ПРИЛОЖЕНИЯ:**

Результаты обследования с фотофиксацией:

1. Территории, прилегающей к объекту на 5 л.

2. Входа (входов) в здание на 14 л.

3. Путей движения внутри здания на 8 л.

4. Зоны целевого назначения объекта на 7 л.

5. Санитарно-гигиенических помещений на 6 л.

6. Системы информации (и связи) на объекте на 6 л.

Результаты фотофиксации на объекте на \_\_ л.

Поэтажные планы, паспорт БТ: 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)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

председатель

Прилузской районной общественной организации КРО ВОИ

В.А.Старцев

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации,

расположенной на объекте:

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. (протокол №\_\_\_\_\_)

Комиссией (название).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_