Приложение А.4

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель организации

\_\_\_\_\_\_\_\_Ситенко Т.С.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_2017г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

**объекта социальной инфраструктуры**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **МОУ «Школа №3» города Алушта**  Наименование территориального  образования субъекта РФ | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г. |

**1. Общие сведения об объекте**

* 1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное общеобразовательное учреждение**

**«Школа №3» города Алушта**

1.2. Адрес объекта **298517 Республика Крым, город Алушта, улица Ялтинская, 19а**

1.3. Сведения о размещении объекта

- отдельно стоящее здание **\_4-х** этажей, **7589** кв.м

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

- наличие прилегающего земельного участка (**да,** нет); \_**1.6 га**

1.4. Год постройки здания **1982** , последнего капитального ремонта **2008 год**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное общеобразовательное учреждение «Школа №3» города Алушта (МОУ «Школа №3» города Алушта)**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **298517 Республика Крым, город Алушта, улица Ялтинская, 19а**

**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 **ведение образовательной деятельности**

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

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

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность \_вместимость -**1176**\_, посещаемость - **1086\_\_**

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)

**Маршрут №2** Профессорский уголок-Автовокзал-Школа

**Маршрут №2** Троллейбусное кольцо-Автовокзал-Школа

**Маршрут №4** ул.60 лет СССР-Автовокзал-Школа

**Маршрут №7** Октябрьская-Автовокзал-Школа

**Маршрут №8** ул. Судакская- Ялтинская-Школа

**Маршрут №9** ул.Юбилейная-Автовокзал-Школа

**Маршрут №10** Нижн. Кутузовка-Автовокзал-Школа

**Маршрут №11** Лазурное-Автовокзал-Школа

**Маршрут №20**  Изобильное-Автовокзал-Школа

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 **100 м**

3.2.2 время движения (пешком) **3-5 мин**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), **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* (описать) \_**нет**

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** | **ДУ** |
|  | *в том числе инвалиды:* | **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) | **ДП-В** | 1 | 1 | |
| 2 | Вход (входы) в здание | **ДП-В** | 5-6 | 5,6.1,6.2 | |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | **ДП-И** (О, С, У) | 13 | 13 | |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | **ДП-И** (О, С, У) | 11 | 11.1.11.2,11.3,11.4,11.5,  11.6 | |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | **ДП-В** | 12,18,19 | 12.1,12.2,  18.1, 18.2,19 | |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | **ДП-И** (О, С, У) |  |  | |
| 7 | Пути движения  к объекту (от остановки транспорта) | **ДП-В** |  |  | |

**\*\*** 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**:

Для решения вопросов доступности для всех категорий инвалидов в качестве обязательных мер требуется: разместить информацию об объекте с соблюдением параметров путей движения, транспортных проездов и пешеходных дорог; организовать размещение комплексной системы информации, с указанием направления движения от входа на всех путях движения к зонам целевого назначения, санитарно-гигиеническим помещениям.

Также для решения вопросов доступности необходимо:

* приобрести мобильное средство передвижения для преодоления вертикальных препятствий внутри здания инвалидами, передвигающимися на креслах-колясках;

- разработать и утвердить рациональную систему расположения учебных кабинетов с целью минимизации перемещений и препятствий для МГН;

* предусмотреть нормативно оборудованные индивидуальные места в целевых зонах объекта для всех категорий инвалидов;
* оборудовать универсальные туалетные кабинки для МГН в санитарно-гигиенических помещениях;
* определить место для установки кнопки вызова персонала и организовать ситуационную помощь за встречу и сопровождение инвалидов сотрудниками учреждения с закреплением функциональных обязанностей в должностных инструкциях.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с умственными нарушениями необходимо размещение информации на доступном языке.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с нарушением слуха необходимо выделить в учебных аудиториях специальные зоны, обеспечивающие полноценное восприятие озвучиваемых мероприятий и оборудовать их специальными персональными приборами усиления звука. Установить световой сигнализатор школьного звонка и световую сигнализацию об эвакуации в случае чрезвычайных ситуаций.

Для инвалидов, с нарушением зрения необходимо комплексное развитие системы информации с использованием контрастных цветовых и тактильных направляющих на всех путях движения, в том числе на прилегающей территории; обеспечить места в классах высоким уровнем освещения.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с нарушением опорно- двигательного аппарата необходимо: поручни внутри здания в коридорах и на лестницах по стороне стен.

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

\*- 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 2017-2020 г

в рамках исполнения в рамках исполнения Государственной программы РФ «Доступная среда на 2011-2020гг»

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации -безпрепятственный доступ (эвакуация) на объекте

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) \_\_ доступна не в полном объеме

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

4.4.1. согласование на Комиссии по подготовке и проведению паспортизации объектов социальной инфраструктуры и услуг в приоритетных для инвалидов и других маломобильных групп населения в сферах жизнедеятельности на территории муниципального образования городской округ Алушта

*(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности)*

4.4.2. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации *требуется*;

4.4.3. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.4. согласование с общественными организациями инвалидов – *да;*

*ности для инвалидов и других МГН)*

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата - 15.08.2017 год сайт МОУ «Школа №3» города Алушта.

**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 38 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_4\_ л.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель

рабочей группы:

Заместитель начальника управления труда и социальной защиты населения Администрации города Алушты Кожемяченко Елена Григорьевна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

Начальник отдела по делам инвалидов, ветеранов и предоставления льгот управления труда и социальной защиты населения Администрации города Алушты Щербинина Светлана Михайловна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Главный специалист отдела по делам инвалидов, ветеранов и предоставления льгот управления труда и социальной защиты населения Администрации города Алушты Зарубин Илья Александрович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И..О.) (Подпись)

Начальник отдела общего и дошкольного образования управления образования и молодёжи Администрации города Алушты Сколотенко Ирина Николаевна

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

В том числе:

представители общественных

организаций инвалидов

Заместитель Председателя Алуштинской городской организации ветеранов и инвалидов войны, труда, военной службы и правоохранительных органов Якшин\_Михаил Васильевич\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации,

расположенной на объекте\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. (протокол №\_\_\_\_\_Комиссией (название) По координации деятельности в сфере формирования доступной среды для инвалидов в муниципальном образовании городской округ Алушта Республики Крым «Комитет доступности»

Приложение 1

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 2017 г.

* 1. **Результаты обследования**

**Муниципальное общеобразовательное учреждение**

**«Школа №3» города Алушта**

**:**

**1. Территории, прилегающей к зданию (участка)**

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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 1.1 | Вход (входы) на территорию | есть | 1 | 1 | Имеется неровная поверхность отдельных участков прилегающей территории. | К, О,  Г, С, У | Выровнять не ровную поверхность территории | ТСР, Орг |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории | есть | 2 | 2.1  2.2 | Отсутствие нормативных обозначений направлений движения к входам на объекте.    Отсутствуют места отдыха для МГН. | К,  О,  Г, С, У | Обозначить пути направления к объекту, используя тактильные средства информации.  Оборудовать места отдыха для МГН. | КР,  ТСР, Орг |
| 1.3 | Лестница (наружная) | Есть | 3 | 3.1  3.2 | - | - | - | - |
| 1.4 | Пандус (наружный) | есть | 4 | 4.1  4.2 | - | - | - | - |
| 1.5 | Автостоянка и парковка | нет |  |  | - | - | - | - |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  | К, О,  Г, С, У | Обеспечить беспрепятственное и удобное передвижение МГН к зданию |  |

**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 |  |
| Территории,  прилегающей к зданию (участка) | ДП-В | - | 1-4.2 | ТСР, Орг. |

\* 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

Комментарий к заключению:\_.

Приложение 2

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 2017 г.

**Муниципальное общеобразовательное учреждение**

**«Школа №3» города Алушта**

**I Результаты обследования:**

**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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 2.1 | Лестница (наружная) | есть | 3 | 3.1  3.2 | Отсутствуют:  -предупредительная рифленая и/или контрастно окрашенная полоса перед лестницей; - краевые ступени лестничного марша не выделены цветом или фактурой. | К,  О, С | предусмотреть рифленую и/или контрастную полосу перед лестницей на  расстоянии  0,8м.; - выделить цветом или фактурой краевые ступени марша; | КР, ТСР, Орг |
| 2.2 | Пандус (наружный) | есть | 4 | 4.1  4.2 | - | - | - | - |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | есть | 5 | 5 | Отсутствует предупредительная контрастная полоса перед дверьми. | С | Нанести контрастную полосу за 0,8м. перед входными дверьми. | - |
| 2.4 | Дверь (входная) | есть | 6 | 6.1 | - | - | - | - |
| 2.5 | Тамбур | есть | 6 | 6.2 | - | - | - | - |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  | Обеспечить полную доступность для всех категорий |  |

**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 (входы) в здание | ДУ (Г, О, К, С,У); | - | 3.1-6.1 | КР, ТСР, Орг. |

\* 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:\_ . Определить место для установки кнопки вызова персонала (переговорного устройства) и организовать ситуационную помощь за встречу и сопровождение инвалидов сотрудниками учреждения с закреплением функциональных обязанностей в должностных инструкциях.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 3

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 2017г.

**Муниципальное общеобразовательное учреждение**

**«Школа №3» города Алушта**

**I Результаты обследования:**

**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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ | |
| 3.1 | Коридор (вестибюль) | ест  ь | 7 | 7.1  7.2 | Отсутствуют горизонтальны е поручни вдоль стен коридоров.        Отсутствует колясочная. | К, О,  Г, С            К | Установить горизонтальные поручни вдоль стен.        Предусмотреть  (по  необходимости) отдельное небольшое помещение под колясочную. | КР,  ТСР, Орг | |
| 3.2 | Лестница (внутри здания) | ест  ь | 8 | 8.1  8.2  8.3 | Вдоль маршей ступеней лестниц по стороне стен отсутствуют поручни. Перед лестницами отсутствуют предупреди  тельные контрастные полосы и крайние ступени маршей лестниц не выделены цветом.    Лестницы не дублируются пандусом или подъемным устройством. | К, О, С | Установить горизонталь  ные поручни круглого сечения.    Предусмотреть рифленые и/или контрастные полосы перед лестницами за 0,6м.    Выделить цветом или фактурой краевые ступени маршей лестниц. |  | |
| 3.3 | Пандус (внутри здания) | нет |  | - | Имеется в наличии лестницеход для преодоления вертикальных препятствий. | - | - | - | |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или подъемник) | нет |  | - | - | - | - | - | |
| 3.5 | Двери 1-4 этажей (входы из тамбуров в фойе, с лестничных площадок в коридоры, учебные кабинеты,  актовый  зал, столовую,  спортивный  зал,  библиотеку,  медицинск  ие кабинеты, туалетные комнаты) | есть | 9 | 8.1  8.2  8.3  9.1  9.2  9.3 | Не выделены дверные ручки (края дверного полотна) и дверные наличники. Отсутствие предупредительной рифленой и/ или контрастно окрашенной поверхности перед дверьми. | К,  О, С | Выделить дверные ручки и дверные наличники (края дверного полотна) в цвет отличный дверному полотну.  Нанести  предупредительную и/ или  контрастно окрашенную поверхность перед дверьми за 0,6 м. | КР,  ТСР, Орг | |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | ест  ь | 13 | 13 | Отсутствуют предупредительные полосы перед дверьми и лестницами. | К, О, Г, У,  С | Нанести предупредительные контрастные полосы перед дверьми и лестницами. | КР,  ТСР, Орг | |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  | Удобное и  Беспрепятст  венное  передвижение  МГН внутри  здания |  | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации) | ДУ (У, Г), ВНД (О, С, К) | 7-13 | 7.1-13 | КР, ТСР, Орг |

\* 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**:\_ пути движения внутри здания признаны доступными условно для категорий инвалидов с нарушением умственного развития (У), инвалидов с нарушениями слуха (Г) и временно не доступны для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках (К), инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата (О), инвалидов с нарушениями зрения (С).

Обеспечить соответствующие требования «Технического регламента безопасности зданий и сооружений» и ГОСТ 12.1.004 с обязательным учетом психологических возможностей инвалидов всех категорий, и мест предполагаемого нахождения в здании или сооружении.

Приложение 4 (I)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 2017 г.

**Муниципальное общеобразовательное учреждение**

**«Школа №3» города Алушта**

**I Результаты обследования:**

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)**

**Вариант I – зона обслуживания инвалидов**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ | |
| 4.1 | Кабинетная форма обслуживания  Учебные  классы  Медицинские  кабинеты  (приемный,  прививочный)    Кабинет психолога. | есть  есть  Есть | 11  12  10 | 11.1  11.2  11.3  11.4  11.5  11.6  12.1  12.2  10.1  10.2 | Отсутствие нормативно оборудованных мест для  инвалидов с нарушением слуха, инвалидов с нарушением зрения, инвалидов, передвигающих  ся в креслах-колясках и  инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата. | К, О,  С, Г | Предусмотреть в  классах нормативные места для инвалидов:  – с дефектами слуха выделять первые столы в ряду у окна и в среднем ряду; оборудовать их специальными персональными приборами усиления звука и индивидуальными наушниками; установить  световой  сигнализатор о  начале и окончании занятий;  - с нарушениями зрения оборудовать одноместные места выделенные из общей площади помещения  рельефной  фактурой или  ковровым покрытием поверхности пола в первых рядах от учительского стола и рядом с окном, обеспечив места дополнительным освещением; на лекционной форме  занятий разрешается использовать  диктофон;  –для передвигающихся  В креслах-колясках в ряду ближайшему к дверному проему оборудовать места  (1-2 места)  специальными одноместными многоуровневыми столами;  минимальный  размер зоны ученического места (с учетом разворота инвалидной  коляски) –  1500х1500мм;  около парты следует предусмотреть  дополнительное пространство для  хранения инвалидной коляски  (если ребенок пересаживается с нее на стул); ширина прохода между рядами столов в классе и у входной двери без порога должны быть не менее 0,9 м;  предусматривать свободный проход около доски;  -опорно-двигательного  аппарата выделить места на горизонталь ных участках пола,  непосредственно примыкающим к проходам и в одном уровне с входом; предусматривать дополнительное пространство для хранения костылей и тростей; ширина прохода между рядами столов и у входной двери без порога должны быть не менее 0,9 м; предусматривать свободный проход около доски. | КР,  ТСР  ,  Орг | |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания  Актовый зал  Библиотека  Спортивные залы (раздевалки при физкуль-турных залах) | Есть  есть  есть  есть | 14  15  15  16 | 14  15.1  15.2  15.1  16 | Отсутствие нормативно оборудованных мест для инвалидов с нарушением зрения, инвалидов, передвигающих  ся в креслах-колясках, инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата и  инвалидов с нарушением слуха.                                                          Отсутствуют выделенные места для учащихся – инвалидов,  передвигающихс я в креслах – колясках и использующих иные средства реабилитации при ходьбе, и учащихся с ослабленным зрением и слухом. | К, О,  Г, С                                                                                          Г, К,  О, С | Предусмотреть нормативные места для категорий инвалидов К, С, Г, О:  – с дефектами слуха места в залах размещать на расстоянии не более 3м. от источника звука или оборудовать специальными персональными приборами  усиления звука; допускается применять  индукционный  контур;  - с нарушениями зрения выделять места в первых рядах ближе к микрофону; предусмотреть использование акустических устройств и средств информации для дублирования визуальной  информации;  –для  передвигающихся в креслах-колясках выделить места в ближайшем ряду у дверного проема (можно оборудовать места специальными съемными креслами) и выделить их  цветом;  – с нарушением опорно-двигательного аппарата предусмотреть места на горизонтальных участках пола, непосредственно примыкающим к проходам и в одном уровне с входом.  В читальном зале предусмотреть обособленные непроходные зоны в виде изолированных барьерами индивидуальных полукабин для размещения специальных рабочих мест для учащихся – инвалидов, передвигающихся в креслах –колясках и использующих иные средства реабилитации при ходьбе, и отдельно – для учащихся с ослабленным зрением и слабослышащим. | КР,  ТСР  Орг | |
| 4.3 | Прилавочная форма обслуживания  столовая | есть | 17 | 17 | Отсутствуют выделенные места для МГН. | К, О, С | Выделить в столовой зоны для одноместных столов в непосредственной близости от прилавочной стойки. Стулья в зонах для учащихся инвалидов рекомендуется крепить стационарно. | ТСР  ,  Орг | |
| 4.4 | Форма обслуживания с переме-щением по маршруту | нет | - | - | - | - | - | - | |  |
| 4.5 | Кабина индивидуального обслуживания | нет | - | - | - | - | - | - | |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | - | - | - | - | - | Обеспечение полноценного использования помещений по назначению и восприятия учебной информации. |  | |

**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 посещения объекта | ВНД (К, Г, О, С) ДУ (У) | 10-17 | 10-17 | КР, ТСР, Орг |

\* 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:\_ пребывание в зоне целевого назначения признано доступным условно для категорий инвалидов с нарушением умственного развития (У) и временно не доступным для категорий инвалидов с нарушениями слуха (Г), инвалидов с нарушениями зрения (С), инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках (К), инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата (О). Рекомендуем предусмотреть для учащихся инвалидов с нарушением слуха во всех помещениях установку светового сигнализатора школьного звонка, а также световой сигнализации об эвакуации в случае чрезвычайных ситуаций.

В актовом зале выделить специальную зону, обеспечивающую полноценное восприятие информации, установить дистанционные кнопки вызова у мест инвалидов, внести в должностные инструкции сотрудников обязанности по оказанию ситуационной помощи инвалидам.

Приложение 4 (II)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 2017 г.

**Муниципальное общеобразовательное учреждение**

**«Школа №3» города Алушта**

**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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| Место приложения труда | - | - | - | - | - | - | - |

**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 |  |
| Место приложения труда | - | - | - | Не нуждается |

\* 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 4(III)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 2017 г.

**Муниципальное общеобразовательное учреждение**

**«Школа №3» города Алушта**

**I Результаты обследования:**

**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 (катего-рия) | 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 |
| Живые помещения | ВНД | - | - | Не нуждается |

\* 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 5

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 2017 г.

**Муниципальное общеобразовательное учреждение**

**«Школа №3» города Алушта**

**I Результаты обследования:**

**5. Санитарно-гигиенических помещений**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ | |
| 5.1 | Туалетная комната  (2-4 этажи)  Туалетная комната ( 1 этаж) | Есть  есть | 18  19 | 18.1  18.2  19 | Отсутствует информация о пути движения к санитарно-гигиеническим помещениям.    Отсутствуют туалетные кабинки для МГН.      Отсутствует система тревожной сигнализации. | О, С,  К | Разместить информацию о пути следования к санитарно-гигиеническим помещениям.    В санитарно-гигиенических  помещениях  оборудовать по 1-ой туалетной кабинке для МГН, в которых установить:  - один писсуар на высоте не более 0,4м. от уровня пола и оборудовать его вертикальными поручнями;  - один унитаз;  – места крепления для костылей и тростей;  – откидные поручни у унитазов и поручни для опоры у раковин; - тревожные кнопки, обеспечивающие  связь с  помещением постоянного дежурного персонала. | КР,  ТСР, Орг. | |
| 5.2 | Душевая/ ванная комната | нет | - | - | - | - | - |  | |
| 5.3 | Бытовая комната (гардеробная) | нет | - | - | - | - | - |  | |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  | Адаптировать санитарно-гигиенические помещения для всех категорий инвалидов. |  | |

**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 (К, О, С), ДУ (Г, У) | 18-19 | 18-19 | КР, ТСР, Орг. |

\* 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:\_ санитарно-гигиеническое помещение признано доступным условно для категорий инвалидов с нарушениями умственного развития (У) и инвалидов с нарушением слуха (Г), и временно не доступно для категорий инвалидов передвигающихся на креслах колясках (К), инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата (О) и инвалидов с нарушениями зрения (С).

Для решения вопросов доступности всех категорий инвалидов необходимо размещение доступной информации для МГН о пути движения к санитарно-гигиеническим помещениям. В соответствии с нормативными требованиями увеличить ширину дверных проёмов входных и внутренних дверей, привести в соответствие с нормативными требованиями высоту порогов.

Рекомендуем:

- провести перепланировку санитарно-гигиенических помещений и с соблюдением нормативных требований оборудовать для МГН по 1-ой туалетной кабинке в каждом помещении на 2-4 этажах, обеспечив кабинки системой тревожной сигнализации.

Приложение 6

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 2017 г.

**Муниципальное общеобразовательное учреждение**

**«Школа №3» города Алушта**

**I Результаты обследования:**

**6. Системы информации на объекте**

**Муниципальное учреждение «Школа №3» города Алушта**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ | |
| 6.1 | Визуальные средства | - | - | - | Отсутствие  полной и доступной для МГН  визуальной информации | К,О,Г,У | Организовать  размещение комплексной системы  информации на всех зонах объекта. | Орг., ТСР, | |
| 6.2 | Акустические средства | - | - | - | Отсутствие акустической системы информации в полном объеме | С | Орг., ТСР, | |
| 6.3 | Тактильные средства | - | - | - | Отсутствие тактильных  средств информации | С,Г | Орг., ТСР, | |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | - | - | - | Нарушены  требования информации,  своевременног  о ориентировани я и однозначного опознания объектов и мест посещения | К,О,Г,С,У |  | Орг., ТСР, | |

**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 |  |
| Система  информации на  объекте | ВНД (У, Г, К, О, С) | - | - | Орг., 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: система информации на объекте временно не доступна для инвалидов с нарушениями умственного развития (У), инвалидов с нарушением слуха (Г), инвалидов передвигающихся на креслах колясках (К), инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата (О) и инвалидов с нарушениями зрения (С).

Организовать размещение комплексной системы информации на всех зонах объекта, обеспечив требования своевременного ориентирования и однозначного опознавания мест посещения, обозначить на схемах наиболее оптимальные пути движения к зонам целевого назначения, санитарно-гигиеническим помещениям и запасному выходу.