

УТВЕРЖДАЮ:
Директор Г.В.Колегова

«__» _____ 20__ года

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ ____

Республика Коми, Сыктывдинский район
(наименование территориального образования субъекта РФ)

«__» _____ 20__ года

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: здание

1.2. Адрес объекта: 168226, Республика Коми, Сыктывдинский район, село Ыб, м. Погост, д.123

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание: 1 этажа, 1248,7 кв.м.

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

- наличие прилегающего земельного участка да (Да, Нет); 12657 кв.м.

1.4. Год постройки здания: **1964**, год последнего капитального ремонта: 1982

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего не планируется, капитального не планируется.*

сведения об организации, расположенной на объекте:

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): *Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Ыбская средняя общеобразовательная школа», краткое МБОУ «Ыбская СОШ»*

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 168226, Республика Коми, Сыктывдинский район, село Ыб, м. Погост, д.123

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

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

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

1.11. Вышестоящая организация (наименование): Управление образования администрации муниципального образования муниципального района «Сыктывдинский»

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: Республика Коми, Сыктывдинский район, с. Вьльгорт, ул. Гагарина, д.28.

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1 Сфера деятельности *образование* (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: *начальное общее образование, основное общее образование, среднее общее, дополнительное образование детей и взрослых*

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

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: *дети 7-18 лет, взрослые трудоспособного возраста* (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *с нарушениями умственного развития* (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 77 человек* (количество обслуживаемых в день), пропускная способность: 160 человек.

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

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом - *нет*

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: *нет* (Да, Нет)

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта _____ м.

3.2.2 время движения (пешком) _____ мин.

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

3.2.4 Перекрестки: *нет* нерегулируемые; *регулируемые*, со звуковой сигнализацией, таймером- *нет*;

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *нет* Есть, Нет (описать _____)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *нет* 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	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		н/р №1-2

2.	Вход (входы) в здание	ВНД	1,5,6,4	4- 7
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД	7,10	7,11,12
4.	4 (I) Зона обслуживания инвалидов (кабинетная, зальная, прилабочная, с перемещением по маршруту, кабина индивидуального обслуживания)	ВНД	11	13-15
	4 (II) Места приложения труда	ВНД	-	-
	4 (III) Жилые помещения	ВНД	-	-
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД	12,13	18-22
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД	-	-
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	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-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 муниципального образования муниципального района «Сыктывдинский» 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 произвести переустановку пандуса на входной площадке центрального входа для свободного заезда кресел – колясок, установить лифт, разместить комплексную систему информации с понятной навигацией, оборудовать на всех этажах санитарно-гигиенические помещения по нормативам. **На первом этапе**, возможно, приобрести ступенькоход, установить переговорное устройство или кнопку вызова помощи в начале лестничного марша на входе в здание, назначить подготовленных сотрудников к оказанию ситуационной помощи, обустроить санитарно – гигиеническое помещение и зону оказания услуг на первом этаже, 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.

3.6 Оценка соответствия уровня доступности для инвалидов предоставляемых услуг В АКТ

№ п/п	Основные показатели доступности для инвалидов предоставляемой услуги	Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов предоставляемой услуги
1	Наличие помещений, предназначенных для проведения массовых мероприятий, оборудованных индукционных петель и звукоусиливающей аппаратуры	нет
2	Предоставление услуг с использованием русского жестового языка, включая допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика	нет

3	Наличие сотрудников, прошедших инструктирование или обучения для работы с инвалидами по вопросам, связанным с обеспечением доступности для них объектов и услуг	имеется
4	Предоставление услуги инвалидам с сопровождением ассистента- помощника	нет
5	Предоставление услуги инвалидам с сопровождением тьютора	нет
6	Наличие работников, имеющих образование и квалификацию, позволяющие осуществлять обучение по адаптивным основным общеобразовательным программам	имеется
7	Доля детей-инвалидов, получающих дополнительное образование, от общего числа детей – инвалидов в МОУ	1%
8	Доля детей-инвалидов, которым созданы условия для получения качественного общего образования, от общего числа детей- инвалидов в МОУ	1%
9	Наличие официального сайта адаптированного для лиц с нарушением зрения	имеется
10	Исходя из категории учащихся с ограниченными возможностями здоровья их численность в классе (группе) не должна превышать 15 человек.	да

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	-
	4 (III) Жилые помещения	-
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. Рекомендации по повышению уровня доступности предоставляемых услуг

№ п/п	Основные показатели доступности для инвалидов предоставляемой услуги	Рекомендации по адаптации услуги (вид работы)*
1	Обеспечение доступа к месту предоставления услуги на объекте путем оказания работниками организации помощи инвалидам в преодолении барьеров, мешающих получению ими услуг на объекте, в том числе с сопровождением инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения и самостоятельного передвижения (К, О, С)	Разработка локальных актов
2	Организация систематического обучения (инструктажа) персонала по вопросам оказания помощи на объекте инвалидам и другим маломобильным гражданам (план инструктажа, журнал учета)	Разработка Плана инструктажа, журнала учета инструктажа, инструкций
3	Предоставление (при необходимости) инвалидам по слуху услуг с использованием русского жестового языка, с допуском на объект (к местам предоставления услуг) сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика	Ситуационно, по мере необходимости
4	Закрепление в должностных инструкциях персонала конкретных задач и функций по оказанию помощи инвалидам и другим маломобильным гражданам (и их сопровождение)	Разработка локальных актов
5	Наличие работников, имеющих образование и квалификацию, позволяющие осуществлять обучение по адаптивным основным общеобразовательным программам	Повышение квалификации учителей
6	Доля детей-инвалидов, получающих дополнительное образование, от общего числа детей – инвалидов в МОУ	Увеличение доли детей – инвалидов, получающие дополнительное образование

4.2. Период проведения работ: 20 год

в рамках исполнения: *Адресная программа адаптации объектов социальной инфраструктуры и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения на территории РК, г. Сыктывкар на 20* год

(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: **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 www.zhit-vmeste.ru

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования с фотофиксацией:

- | | |
|--|-----------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на ___ л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на ___ л. |
| 3. Путей движения внутри здания | 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.

Позэтажные планы, паспорт БТ: на ___ л.

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

Руководитель
рабочей группы

Директор Колегова Г.В.

(Должность, Ф.И.О.)

Колегова
(Подпись)

Члены рабочей группы:

Заместитель директора по АХЧ Торлопова Е.В.

(Должность, Ф.И.О.)

Торлопова
(Подпись)

Документовед Безносикова Н.Л.

(Должность, Ф.И.О.)

Безносикова
(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов:

Главный специалист по доступной среде КРО ВОИ Королев В.А.

(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) _____