

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1

с.Большое Микушкино

«31» августа 2020 г.

Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: образовательное учреждение
1.2. Адрес объекта 446592, Самарская обл., Иса克林ский р-н, с.Большое Микушкино, ул.Советская, д.106
1.3. Сведения о размещении объекта
- отдельно стоящее здание 2 этажа.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет) - 9600 кв.м
1.4. Год постройки здания 1969, последнего капитального ремонта 2012
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2021 год, капитального-нет
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа имени Героя Советского Союза Василия Степановича Чекмасова с. Большое Микушкино муниципального района Иса克林ский Самарской области, ГБОУ СОШ им.В.С.Чекмасова с.Большое Микушкино
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 446592, Российская Федерация, Самарская область, Иса克林ский район, с.Большое Микушкино, ул. Советская, д. 104

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: сфера деятельности образование, среднее количество обслуживаемых в день - 200 чел.

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту – школьный автобус

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 (пешком) 5 мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) да
3.2.4 Перекрестки: нет
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; отсутствует
3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, (отсутствуют съезды с тротуара на внутриквартальный проезд)

Их обустройство для инвалидов на коляске: не обустроены

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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
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» (доступность всех зон и помещений - универсальная), «Б» (доступны специально выделенные участки и помещения), «ДУ» (доступность условная: дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно), «ВНД» (не организована доступность)

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п\п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ

** - 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 – временно недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: объект доступен полностью для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, инвалидов с нарушениями слуха и с нарушениями умственного развития, доступен частично для инвалидов с нарушениями зрения

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)	Индивидуальное решение с ТСР
2	Вход (входы) в здание	Индивидуальное решение с ТСР

		установка светового и звукового маяка
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Технические решения не возможны
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Индивидуальные решения с ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	Технические решения не возможны
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальные решения с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальные решения с ТСР
8	Все зоны и участки	Индивидуальные решения с ТСР

* - указываются виды работ по каждой зоне

4.2. Период проведения работ _____
в рамках исполнения _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации – объект доступен полностью для всех категорий инвалидов и МГН
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)

_____ не требуется _____

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 _____;

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 субъекта Российской Федерации _____

(наименование сайта, портала)

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 17 л.

Позэтажные планы, паспорт БТИ на 3 л.

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

Председатель комиссии

(руководитель рабочей группы)

д.о. директора Ижмаш

(Должность, Ф.И.О.)

[Подпись]
(Подпись)

Члены рабочей группы

Зам. зам. начальника

(Должность, Ф.И.О.)

[Подпись]
(Подпись)

Члены рабочей группы

руковод. П. Г. Колесов

(Должность, Ф.И.О.)

[Подпись]
(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов*Председатель общества инвалидов м.р. Ижмаш, Аветисов Н.А.*

(Должность, Ф.И.О.)

[Подпись]
(Подпись)представители учреждения
(организации),
расположенной на объекте

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Согласовано:

Руководитель учреждения
(организации)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Приложение 1
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ 1
от «31» августа 2020 г.

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка) ГБОУ СОШ им.В.С.Чекмасова с.Большое Микушкино (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 (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	нет						
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть				ДУ ДЧ-В		Текущий ремонт
1.3	Лестница (наружная)	есть						
1.4	Пандус (наружный)	есть						
1.5	Автостоянка и парковка	есть						
	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	ДУ, ДЧ-В			Текущий ремонт

* - 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 2
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ _____ 1____
от «31»августа 2020 г.

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

ГБОУ СОШ им.В.С.Чекмасова с.Большое Микушкино

(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 (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	есть			нет			
2.2	Пандус (наружный)	есть			нет			
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть						Текущи й ремонт
2.4	Дверь (входная)	есть			Отсутствует световой и звуковой маяк			Текущи й ремонт
2.5	Тамбур	есть			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	
Вход в здание	ДЧ-В			Текущий ремонт

* - 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 3
к Акту обследования ОСИ к паспорту
доступности ОСИ
№ _____ 1____
от «31»августа 2020 г.

I Результаты обследования:

3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)

ГБОУ СОШ им.В.С.Чекмасова с.Большое Микушкино

(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 (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания)	есть			Отсутствуют тактильные обозначения		Установка тактильных табличек, направляющих поручней	Текущий ремонт
3.2	Лестница (внутри здания)	есть						
3.3	Пандус (внутри здания)	нет						
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет						
3.5	Дверь	есть						Текущий ремонт
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть						
	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	
Путь движения внутри здания	ДЧ-В			Текущий ремонт

* - 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: _____

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

ГБОУ СОШ им.В.С.Чекмасова с.Большое Микушкино

(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 (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть			Отсутствуют тактильные обозначения	ДЧ-В		Текущи й ремонт
4.2	Зальная форма обслуживания	есть			Отсутствуют тактильные обозначения	ДЧ-В		Текущи й ремонт
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	
Зоны целевого назначения здания	ДЧ-В			Текущий ремонт

* - 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
№ 1
от «31» августа 2020 г.

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений
ГБОУ СОШ им.В.С.Чекмасова с.Большое Микушкино
(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 (категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть			Отсутствуют тактильные обозначения, кнопка вызова помощи, поручни			Текущий ремонт
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-гигиеническое помещение (туалет)	ДЧ-В			Текущий ремонт

* - 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: _____

