

Согласовано:

Председатель общества инвалидов
Муниципального района
Иса克林ский

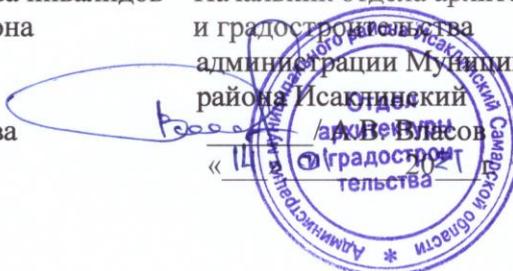


Н.В. Антонова

«20» октября 2010 г.

Согласовано:

Начальник отдела архитектуры
и градостроительства
администрации Муниципального
района Иса克林ский



А.В. Власов

«20» октября 2010 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБОУ СОШ
им. М.К. Овсянникова
с. Исаклы



Е.Н. Нестерова

«20» октября 2010 г.

**АКТ ОБЪСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ № 1 от «20» октября 2010 г.**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. **Наименование (вид) объекта:** на сооружение Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области среднее общеобразовательная школа имени Героя Советского Союза Михаила Кузьмича Овсянникова с. Исаклы муниципального района Иса克林ский Самарской области .
- 1.2. **Адрес объекта:** 446570, Самарская область, Иса克林ский район, с. Исаклы, ул. Первомайская, 4А.
- 1.3. **Сведения о размещении объекта:**
- отдельно стоящее здание – 3этажа, 6579 кв.м.
 - часть здания _____ - _____ этажей (или на _____ - _____ этаже), _____ - _____ кв.м.
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет): да, 27022 кв.м.
- 1.4. **Год постройки здания:** 1975 г. **последнего капитального ремонта** _____ 2009 г. _____
- 1.5. **Дата проведенных плановых ремонтно- строительных работ по созданию архитектурной доступности для маломобильных граждан:** 2009 г.

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. **Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование):** Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области среднее общеобразовательная школа имени Героя Советского Союза Михаила Кузьмича Овсянникова с. Исаклы муниципального района Иса克林ский Самарской области (краткое ГБОУ СОШ им. М. К. Овсянникова с. Исаклы)
- 1.7. **Юридический адрес организации (учреждения):** 446570, Самарская область, Иса克林ский район, с. Исаклы, ул. Первомайская, 4А
- 1.8. **Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность):**
оперативное управление
- 1.9. **Форма собственности (государственная, негосударственная):** государственное
- 1.10. **Территориальная принадлежность (федеральная , региональная, муниципальная):**
муниципальная
- 1.11. **Вышестоящая организация (наименование):** Северо-Восточное управление министерства образования и науки Самарской области
- 1.12. **Адрес вышестоящей организации, другие координаты:** 446450, Самарская область, г. Похвистнево, ул.А.Васильева, д.7

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

2.1. Сфера деятельности (образование, социальная защита, здравоохранение, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое) образование

2.2. Виды оказываемых услуг:

- начальное общее образование,
- основное общее образование,
- дополнительное образование,
- среднее общее образование.

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

2.4. Категория обслуживаемого населения по возрасту: дети, все возрастные категории.

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

2.6. Плановая мощность: 1050 человек

2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка инвалида (да, нет): да

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь обследования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) _____ нет _____

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: 300 м.

3.2.2. время движения (пешком): 15 мин.

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет): да

3.2.4. перекрёстки: не регулируемый

3.2.5. информация на пути следования к объекту: нет

3.2.6. перепады высоты на пути: нет

Их устройство для инвалидов на коляске: нет

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

№п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (форма обслуживания)
1.	Все категории инвалидов и МГД	
	в том числе инвалидов:	
2.	передвигающихся в 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»- адаптировано, « Б» - доступно специально выделенные участки и помещения, «ДУ» -доступно условно, «ВНД» - временно не доступно.

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, прилегающего к зданию (участок)	ДЧ-В	-	1,2,3
2.	Вход (входы) в здание	ДП-И(К,О,У,Г),ДЧ-И (С)	-	4,5,6,7,8,9,10
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И(К,О,Г,У),ДЧ-И (С)	-	11,12,13,14,15,16,17
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И(К,О,Г,У),ДЧ-И (С)	-	18
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И(К,Г,О,У),ДЧ-И (С)	-	19,20
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И(К,О,У),ДЧ-И (С,Г)	-	21,22,23,24,25
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И(К,О,Г,У), ДЧ-И(С)	-	-

Указывается: **ДП-В- доступно полностью всем; **ДП-И** (К,О,С,Г,У)- доступно полностью избирательно(указать категорию 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: ДП-И(К,О,Г,У), ДЧ-И(С)

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

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается, ремонт (текущий , капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

4.2. Период проведения работ

2009г.

4.3. Полученный и ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: Территория, прилегающая к зданию, вход в здание, пути движения, санитарно-

гигиенические помещения, соответствуют нормативным требованиям по доступной среде для детей инвалидов и маломобильных граждан, обеспечены условия для получения среднего образования.

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

4.4.1. согласование на комиссии _____

4.4.2. согласование с надзорными органами Начальник отдела архитектуры и градостроительства администрации Муниципального района Исаклинский Власовым А.В.

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласовано Председатель общества инвалидов Муниципального района Исаклинский Антоновой Н.В.

4.4.6. другое _____

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ <http://isaklysoh.minobr63.ru/>; Геоинформационная система «Доступная среда»

5. Особые отметки

Приложения:

Результаты обследования:

1. Территория, прилегающая к объекту _____ 2л.
2. Входа в здание _____ 4л.
3. Путей движения внутри здания _____ 3л.
4. Зоны целевого назначения объекта _____ 2л.
5. Санитарно-гигиенических помещений _____ 2л.
6. Системы информации (и связи) на объекте _____ 3л.

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ 9 _____ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ - _____ на _____ - _____ л.

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

Руководитель рабочей группы

Директор ГБОУ СОШ им. М.К Овсянникова с. Исаклы Нестерова Е.Н. Нестерова

Члены рабочей группы:

Педагог-психолог _____ И.А. Рыганова

Завхоз школы _____ В.В. Волик

Управленческое решение согласовано « _____ » _____ 20__ г.

(протокол № _____)

Комиссией (название) _____

Приложение 1
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ №1

I. Результат обследования:

1. Территория, прилегающая к зданию(участка)

ГБОУ СОШ им. М. К. Овсянникова с. Исаклы, ул. Первомайская 4А

№	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента	№ фото	Выявленные нарушения и замечания			
		Есть/нет		Содержание	Значимость для инвалида(категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (выход) на территорию	Есть	№ 1	Отсутствует информация об объекте при входе на территорию школы	К,О,Г,С,У	Установить информацию об объекте при входе на территорию школы	Текущий ремонт
1.2	Путь движения на территории	Есть	№ 2	Нет замечаний			
1.3	Лестница (наружная)	Нет		-			
1.4	Пандус (наружный)	Нет		-			
1.5	Автостоянка и парковка	Нет	№ 3	Нет замечаний			
	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 работ)*
		№ на плане	№ на фото	
Территория, прилегающая к учреждению	ДЧ-В	Нет	№1,2,3	Текущий ремонт

*Указывается: **ДП-В**- доступно полностью всем; **ДП-И** (К,О,С,Г,У)- доступно полностью избирательно(указать категорию 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.

** - указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается, ремонт (текущий , капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: Установить информацию об объекте при входе на территорию школы.

1. Вход на территорию



2. Путь к главному входу



3. Автостоянка



Приложение 2
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ №1

I. Результат обследования:

2. Входа (входов) в здание

ГБОУ СОШ им. М. К. Овсянникова с. Исаклы, ул. Первомайская 4А

№	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента	№ фото	Выявленные нарушения и замечания		Содержание	Виды работ
		Есть/нет		Содержание	Значимость для инвалида (категория)		
2.1	Лестница (наружная)	Есть	№ 4	Отсутствует тактильная полоса перед лестничным маршем	С	Установить тактильную полосу перед лестничным маршем	Текущий ремонт
2.2	Пандус (наружный)	Есть	№ 6	Нет замечаний			
2.3	Входная площадка (перед дверью)	Есть	№ 5,9,10	Отсутствуют звуковой и световой маяк	Г,С	Установить звуковой и слуховой маяк	Текущий ремонт
2.4	Дверь (входная)	Есть	№ 7	Нет замечаний			
2.5	Тамбур	Есть	№ 8	Нет замечаний			
	Общие требования к зоне			Обеспечить доступ для всех групп			

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности*(к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации(вид работ)*
		№ на плане	№ на фото	
Входа (входов) в здание	ДП-И(К,О,Г,У) ДЧ-И(С)	Нет	№4,5,6,7,8,9,10	Текущий ремонт

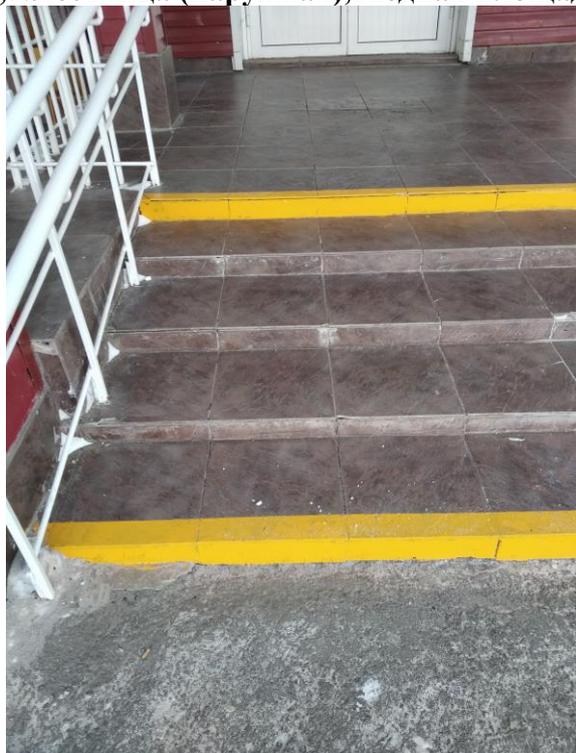
*Указывается: **ДП-В-** доступно полностью всем; **ДП-И** (К,О,С,Г,У)- доступно полностью избирательно(указать категорию инвалидов); **ДЧ-В-** доступно частично всем; **ДЧ-И** (К,О,С,Г,У)-доступно, частично, избирательно(указать категории инвалидов); **ДУ-** доступно условно, **ВНД** – временно недоступно.

** - указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается, ремонт (текущий , капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны –

организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению: Установить тактильную полосу перед лестничным маршем.
Установить звуковой и световой маяк.

4.,5.Лестница (наружная),входная площадка



6.Пандус (наружный)



7.Дверь(входная)



8.Тамбур



9. Знак доступности для инвалидов



10. Кнопка вызова помощи



Приложение 3
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ №1

I. Результат обследования:

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

ГБОУ СОШ им. М. К. Овсянникова с. Исаклы, ул. Первомайская 4А

№	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента	№ фото	Выявленные нарушения и замечания			
				Содержание	Значимость для инвалида(категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания)	Есть	№ 11	Нет замечаний			
3.2	Лестница (внутри здания)	Есть	№ 12	Нет замечаний			
3.3	Пандус (внутри здания)	Есть	№ 13 14	Нет замечаний			
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	Есть	№ 15	Отсутствуют тактильные средства;	С	Установить тактильные средства;	Текущий ремонт
3.5	Пути эвакуации	Есть	№ 16 17	Нет замечаний			
	Общие требования к зоне			Обеспечить доступ для всех групп			

II.Заключения по зоне:

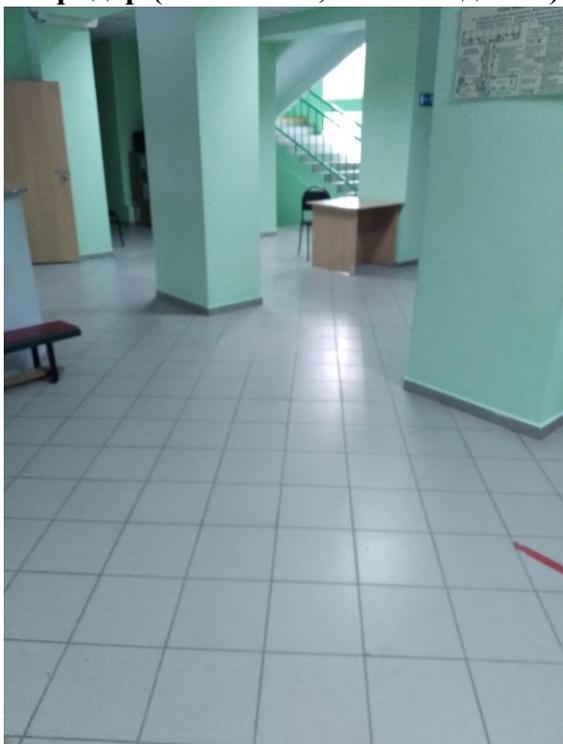
Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности*(к пункту 3.4Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации(вид работ)*
		№ на плане	№ на фото	
Путь (пути) движения внутри здания(в т.ч. путей эвакуации)	ДП-И(К,О,Г,И) ДЧ-И(С)	Нет	№11,12,13,14,15,16,17	Текущий ремонт

*Указывается: **ДП-В-** доступно полностью всем; **ДП-И** (К,О,С,Г,У)- доступно полностью избирательно(указать категорию 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.

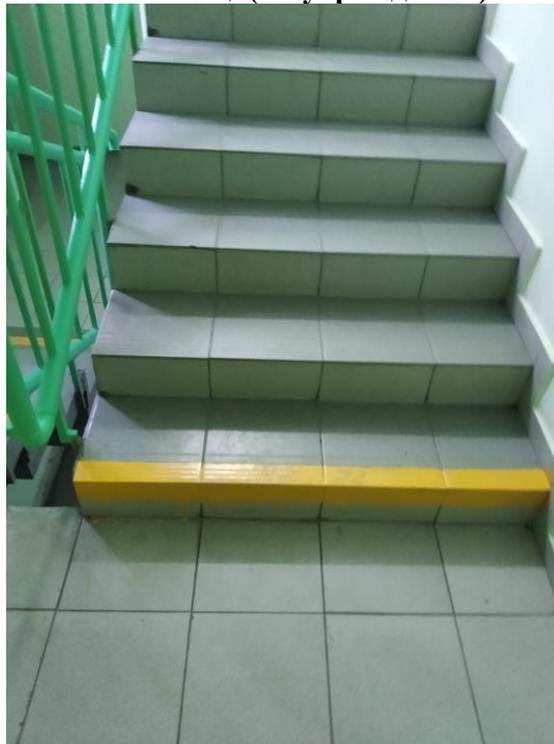
** - указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается, ремонт (текущий , капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: Установить тактильные средства..

11. Коридор (вестибюль, зона ожидания)



12. Лестница(внутри здания)



13. Пандус(внутренний)



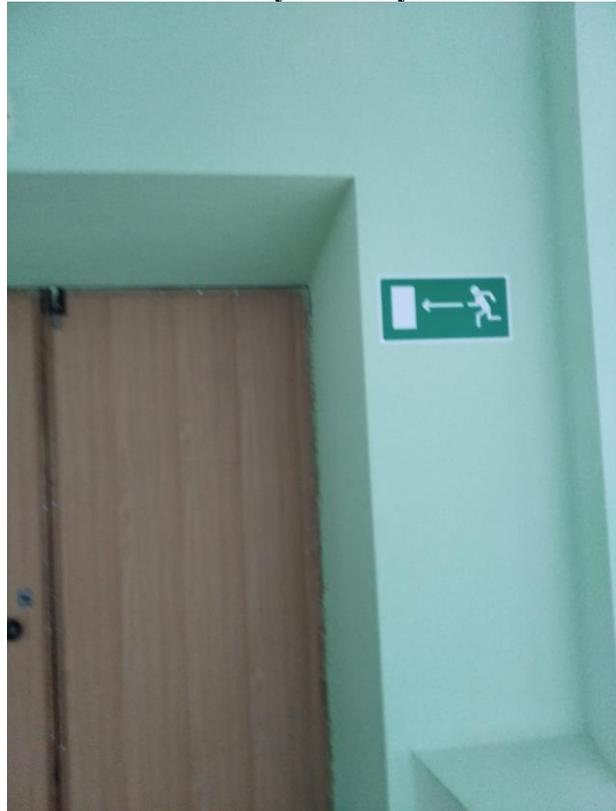
14. Пандус (внутренний)



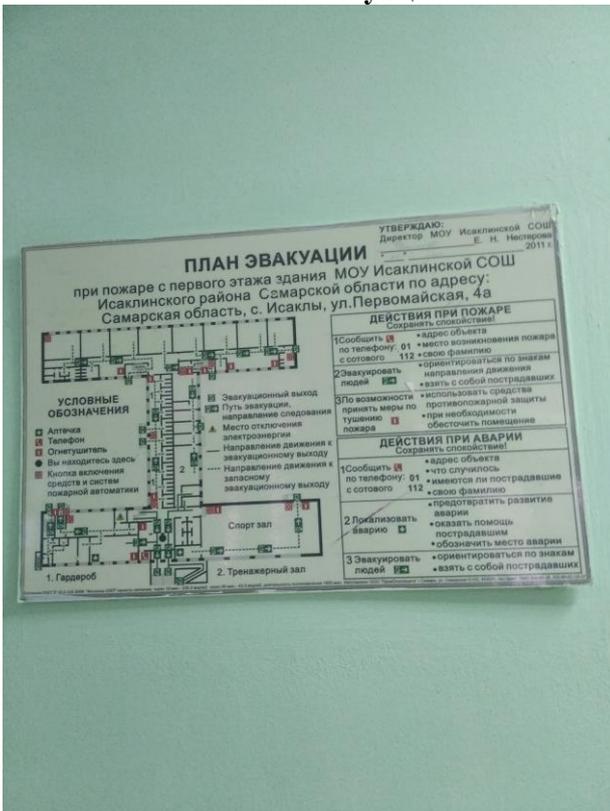
15.Лифт пассажирский



16.Путь эвакуации



17.План эвакуации



I. Результат обследования:

4. Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

ГБОУ СОШ им. М. К. Овсянникова с. Исаклы, ул. Первомайская 4А

№	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента	№ фото	Выявленные нарушения и замечания			
				Есть /нет		Содержание	Значимость для инвалида(категория)
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть	№ 18	Нет тактильной информации	С	Установить тактильную информацию	Текущий ремонт
4.2	Зальная форма обслуживания	нет					
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			Обеспечить доступ для всех групп			

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности*(к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации(вид работ)*
		№ на плане	№ на фото	
<u>Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)</u>	ДП-И(К,О,У,Г), ДЧ-И(С)	Нет	№18	Текущий ремонт

*Указывается: **ДП-В**- доступно полностью всем; **ДП-И** (К,О,С,Г,У)- доступно полностью избирательно(указать категорию 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.

** - указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается, ремонт (текущий , капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: Установить тактильную информацию

18. Кабинет



I. Результат обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений

ГБОУ СОШ им. М. К. Овсянникова с. Исаклы, ул. Первомайская 4А

№	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента	№фото	Выявленные нарушения и замечания			
				Содержание	Значимость для инвалида(категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	Есть	№ 19	Отсутствуют тактильные средства;	С	Установка тактильных средств	-
5.2	Душевая/ванная комната	Нет		-			
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	Есть	№ 20	Нет тактильных средств	С	Установка тактильных средств	-
	Общие требования к зоне			Обеспечить доступность всех групп			

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности*(к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации(вид работ)*
		№ на плане	№ на фото	
Санитарно-гигиенических помещений	ДП-И(К,О,У, Г), ДЧ-И(С)	Нет	№19,20	Текущий ремонт

*Указывается: **ДП-В-** доступно полностью всем; **ДП-И** (К,О,С,Г,У)- доступно полностью избирательно(указать категорию 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.

** - указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается, ремонт (текущий , капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: Установить тактильные средства

19. Туалетная комната



20. Гардеробная



I. Результат обследования:

6. Системы информации на объекте

ГБОУ СОШ им. М. К. Овсянникова с. Исаклы, ул. Первомайская 4А

№	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента Есть/ нет	№фото	Выявленные нарушения и замечания		Содержание	Виды работ
				Содержание	Значимость для инвалида(категория)		
6.1	Визуальные средства	Есть	№ 21, 23, 24				
6.2	Акустические средства	Нет	№ 25	Отсутствуют акустические средства	С,Г	Установить акустические средства	Текущий ремонт
6.3	Тактильные средства	Нет	№ 21, 22	Отсутствуют тактильные средства	С	Установить тактильные средства	Текущий ремонт
	Общие требования к зоне			Обеспечить доступность всех групп			

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности*(к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации(вид работ)*
		№ на плане	№ на фото	
Системы информации на объекте	ДП-И(К,О,У) ДЧ-И(С,Г)	Нет	№21,22,23,24,25	Текущий ремонт

*Указывается: **ДП-В**- доступно полностью всем; **ДП-И** (К,О,С,Г,У)- доступно полностью избирательно(указать категорию 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.

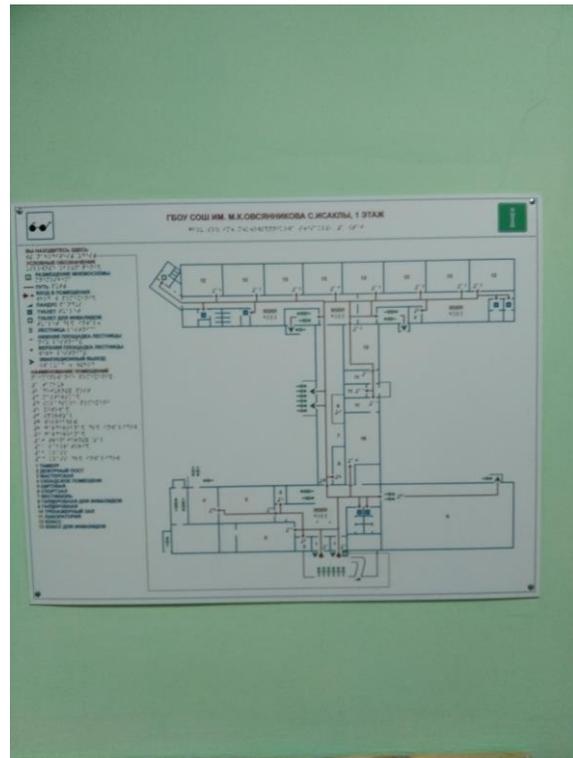
** - указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается, ремонт (текущий , капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению: Установить акустические средства . Установить тактильные средства.

21. Информация об объекте



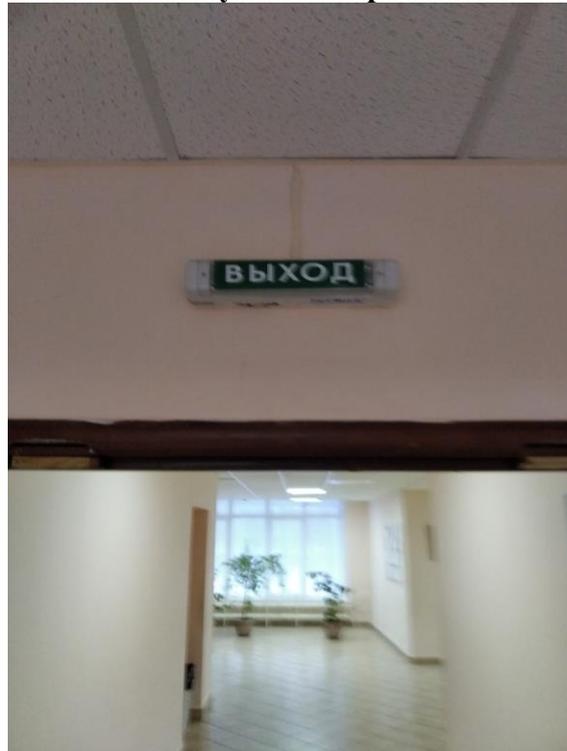
22. Мнемосхема



23. Визуальные средства



24. Визуальные средства



25. Акустические средства



