

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель рабочей группы
С.С. Кательникова

«26» 05 2017 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
к ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**
№ _____

муниципальное образование город Апатиты с
подведомственной территорией Мурманской
области

«26» 05 2017 г.

Наименование территориального
образования

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение № 17 г. Апатиты

1.2. Адрес объекта

184209 Мурманская область город Апатиты улица Северная 22 А

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1585,8 кв.м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 5417 кв.м

1.4. Год постройки здания 1969, последнего капитального ремонта -

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего, капитального
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу,
краткое наименование)

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение № 17 г. Апатиты,
МБДОУ №17 г. Апатиты

1.7. Юридический адрес организации (учреждения)

184209 Мурманская область город Апатиты улица Северная 22 А

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация сфера деятельности - образование

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

автобусом № 11 до остановки «Заполярье», автобусом № 8, 12 до остановки «Детская поликлиника»

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 500 м.

3.2.2 время движения (пешком) 5-8 мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, 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: бордюры, ливнестоки _____)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет

(_____)

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1	Все категории инвалидов и МГН	Б
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД
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)	ВНД	2	1,2,3
2	Вход (входы) в здание	ВНД-И (К,С) ДУ-И (О,Г,У)	3,4,8,9	4,5
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД-И (К,С) ДУ-И (О, Г, У)	10,11,12	5,6,7,8,9, 10,10а
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД-И (К,С) ДУ-И (О, Г, У)	6,15	13,13а,15
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД-И (К,С,О) ДУ-И (Г,У)	7	10;11
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД	-	-
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** - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: объект признан временно-недоступным для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, инвалидов с нарушением зрения и доступным условно для инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата, инвалидов с нарушением слуха и с умственными нарушениями.

Для решения вопросов доступности для всех категорий инвалидов требуется установить

информацию об ОСИ у входа на территорию с дублированием рельефными знаками, отремонтировать покрытия пешеходных путей к главному входу с нанесением цветовой и тактильной маркировки, обеспечить информационное сопровождение к специальному входу для инвалидов, организовать оказание ситуационной помощи сотрудниками учреждения с закреплением функциональных обязанностей в должностных инструкциях, продумать и обозначить на схемах наиболее оптимальные пути движения ко входу в учреждение, необходимо оборудовать санитарно-гигиенические помещения поручнями в групповом помещении, требуется замена оградительных поручней на входной площадке специально выделенного входа, для обеспечения частичной доступности объекта инвалидов требуется приобретение мобильного пандуса и оказание ситуационной помощи со стороны персонала, при комплексном развитии системы информации на объекте с использованием контрастных цветовых и тактильных направляющих на всех путях движения, в т.ч. на прилегающей территории, дублировании основной информации рельефно-точечным шрифтом и акустической информацией.

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

*- 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 2030 год** в рамках исполнения: План мероприятий («Дорожная карта») по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг в муниципальном образовании города Апатиты с подведомственной территорией Мурманской области.

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

ДЧ-И (К, О, С, Г); ДП-И (У)

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности):

ДЧ-И (К, О, С, Г); ДП-И (У)

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

4.4.1. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать)

требуется

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

4.4.3. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта); **требуется**

4.4.4. согласование с общественными организациями инвалидов **требуется;**

4.4.5. другое **изначальное строительный проект не предусматривал создание зон и условий для доступности всех категорий инвалидов.**

4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ

<http://zhit-vmeste.ru/map/>

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|--|----------------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на <u>3</u> л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на <u>2</u> л. |
| 3. Путей движения в здании | на <u>2</u> л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на <u>4</u> л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на <u>2</u> л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на <u>1</u> л. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.
Потажные планы, паспорт БТИ _____ на 1 л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту) _____

Руководитель рабочей группы:

заместитель главы Администрации г. Апатиты Кательникова С.С.
(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

Члены рабочей группы:

Специалист 1 категории УО Морозова Е.С.
(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

Специалист 1 категории УО Армани В.Е.
(Должность, Ф.И.О.)

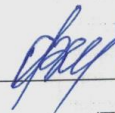


(Подпись)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов:

заместитель председателя АГО МОО ООО «Всероссийское общество инвалидов» Шукшина О.В.
(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)



(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте

и.о. Заведующего МБДОУ № 17 Тутарова Н.А.
(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Управленческое решение согласовано «___» _____ 20__ г. (протокол №___)
Комиссией (название) _____

I Результаты обследования:
1. Территории, прилегающей к зданию (участка)
МБДОУ № 17 г. Апатиты, Мурманская область город Апатиты улица Северная 22а
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	1.Отсутствует информация об ОСИ 2.Неровности асфальтового покрытия до калитки	К,О,С,Г,У	1.Установить информацию об ОСИ с дублированием рельефными знаками (таблички с информацией об объекте, номерами телефонов при входе на территорию) 2.Ремонт асфальтового покрытия до калитки. 3. Организовать оказание ситуационной помощи	Орг,ТСР, КР
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	2	2;3	1.Отсутствует обозначение направлений движения ко входам для МГН 2.Отсутствие контрастной и тактильной направляющей на путях	К,О,С,Г,У	1.Нанесение цветовой и тактильной маркировки. 2.Обеспечить информационное сопровождение к специальному входу для инвалидов. 3.Приобретение и установка табличек указателей.	Орг, ТР, ТСР

							4. Организовать оказание ситуационной помощи	
1.3	Лестница (наружная)	есть	3	4	1.Отсутствие цветной контрастной маркировки (желтого цвета), на крайних ступенях лестницы 2.Поручни не соответствуют нормативным документам.	С,О	1.Крайние ступени лестничных маршей обозначить цветной контрастной маркировки (желтого цвета), 2.Замена поручней.	ТР
1.4	Пандус (наружный)	нет			1. Вход в здание не оборудован пандусом	К	1.Приобрести и оборудовать мобильным пандусом 2. Организовать оказание ситуационной помощи	Орг, ТР,КР, ТСР
1.5	Автостоянка и парковка	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне		1,2,3	1,2,3,4	Отсутствует система информации на входе, поручни не соответствуют нормативным документам, вход в здание не оборудован пандусом	К,О,С,Г,У	Организовать систему информации с цветовым и тактильным обозначением препятствий, замена поручней, оборудование мобильным пандусом.	Орг, КР, ТР,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	
Территория, прилегающая к зданию (участок)	ВНД	2	1,2,3,4	Организационные мероприятия, текущий ремонт, капитальный ремонт, индивидуальное решение с 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание

МБДОУ № 17 г. Апатиты, Мурманская область город Апатиты улица Северная 22а
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
2.1	Лестница (наружная)	есть	3	4	1.Отсутствие цветной контрастной маркировки (желтого цвета), на крайних ступенях лестницы 2.Поручни не соответствуют нормативным документам.	С,О	1.Крайние ступени лестничных маршей обозначить цветной контрастной маркировки (желтого цвета), 2.Замена поручней. 3. Организовать оказание ситуационной помощи	Орг, ТР
2.2	Пандус (наружный)	нет		4	1. Вход в здание не оборудован пандусом	К	1.Оборудовать мобильным пандусом 2. Организовать оказание ситуационной помощи	Орг, ТР, ТСР
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	8	4	1.Отсутствует нормативный водоотвод	К,О,С,Г,У	2.Установка нормативного водоотвода	ТР
2.4	Дверь (входная)	есть	4	4	1.Отсутствие контрастной маркировки входной двери. 2. Ненормативные пороги. 3. Доводчик не функционирует	К,О,С,Г,У	1.Контрастная маркировка входной двери. 2.Замена (регулировка) доводчиков дверей на всех дверях следования инвалида. 3. Организовать преодоление барьеров	Орг, ТР

							посредством оказания ситуационной помощи	
2.5	Тамбур	есть	9	5	- двери открываются наружу - нет возможности для разворота коляски	К	1. Организовать оказание ситуационной помощи	Орг
	ОБЩИЕ требования к зоне		3;4;8;9	4;5	Отсутствует системная информация на входе, вход в здание не оборудован пандусом, отсутствует водоотвод, ненормативные размеры тамбура, отсутствие цветной маркировки (желтого цвета) на крайних ступенях лестницы, поручни не соответствуют нормативным документам	К,О,С, Г,У	Организовать систему информации с цветовым и тактильным обозначением препятствий, замена поручней, оборудование мобильным пандусом, установка доводчиков дверей на всех дверях следования инвалида.	Орг, ТР, 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	
Входа (входов) в здание	ВНД-И (К,С) ДУ-И (О, Г, У)	3,4,8,9	4,5	Организационные мероприятия, текущий ремонт, индивидуальное решение с 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: _____

I Результаты обследования:

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

МБДОУ № 17 г. Апатиты, Мурманская область город Апатиты улица Северная 22а

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
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть	13,14	6; 8	1.Наличие функциональных препятствий (двери открывающиеся наружу) 2. Отсутствие информации на путях движения, в т.ч. визуальной и тактильной	К,О, С,Г,У	1.Продумать и обозначить на схемах наиболее оптимальные пути движения к зоне целевого назначения обеспечив их комплексной информацией (цветовые и тактильные направляющие) 2.Организовать оказание ситуационной помощи	Орг, ТР, ТСР
3.2	Лестница (внутри здания)	есть	10	6				
3.3	Пандус (внутри здания)	нет						
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет						
3.5	Дверь	есть	11	5;7;8;9;10; 10а	1.Отсутствие контрастной маркировки дверного полотна	С	1. Контрастная маркировка дверей 2.Установка доводчиков дверей с задержкой не менее 5 секунд.	ТР
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	12	12	1.Пути эвакуации не оборудованы для МГН	К,О,С,Г,У	1.Организовать оказание ситуационной помощи	Орг

	ОБЩИЕ требования к зоне		10,11,12, 13,14	5,6,7,8,9,10,10а	1.Наличие функциональных препятствий (двери, открывающиеся наружу), дверные проемы в стенах, лестничные марши, площадки не соответствуют нормативно правовым документам, лестницы не дублируются пандусами или подъемными устройствами	К,О, С,Г,У	1.Организовать оказание ситуационной помощи, приобрести мобильный пандус, нанести контрастную маркировку на дверные полотна, - продумать и обозначить на схемах наиболее оптимальные пути движения к зоне целевого назначения обеспечив их комплексной информацией (цветовые и тактильные направляющие)	Орг, ТР, 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	
Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)	ВНД-И (К,С) ДУ-И (О, Г, У)	10,11,12, 13,14	№ 5,6,7,8,9,10,10а	Организационные мероприятия, текущий ремонт, индивидуальное решение с 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: _____

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

МБДОУ № 17 г. Апатиты, Мурманская область город Апатиты улица Северная 22а

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 (группа)	есть	6	№ 13,13а	1. Отсутствует контрастная маркировка полотна дверей; 2. Отсутствует тактильная информация перед дверными проемами 2.Наличие порога	С,К	1.Нанесение контрастной маркировки на двери; 2. Оказание ситуационной помощи	Орг,ТР
4.2	Зальная форма обслуживания (муз.зал)	есть	15	№ 15	1. Отсутствует контрастная маркировка полотна дверей; 1. Отсутствует тактильная информация перед дверным проемом	С,К	1. Нанесение контрастной маркировки на двери; 2.Оказание ситуационной помощи	Орг,ТР
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		6,15	№ 13,13а, 15	1.Отсутствует контрастная маркировка полотна дверей; 2. Отсутствует тактильная информация перед дверным проемом	С,К	1.Нанесение контрастной маркировки на двери; 2.Оказание ситуационной помощи	Орг,ТР

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 (целевого посещения объекта)	ВНД-И (К,С) ДУ-И (О, Г, У)	6,15	13,13а, 15	Орг,ТР

* 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

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 (категория)	Содержание	Виды работ
Место приложения труда	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	

* 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 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 (категория)	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	

* 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений

МБДОУ № 17 г. Апатиты, Мурманская область город Апатиты улица Северная 22а
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	есть	7	10,11	Нет оборудованных санитарно- гигиенических помещений для МГН	К,О,С,Г,У	1.Туалетный стульчак и раковину оснастить откидным или стационарным поручнем -организовать оказание ситуационной помощи	Орг, ТР, ТСР
5.2	Душевая/ ванная комната	нет						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне		7	№ 10,11	1 Нет оборудованных санитарно- гигиенических помещений для МГН	К,О,С,Г,У	1. Туалетный стульчак и раковину оснастить откидным или стационарным поручнем. 2организовать оказание ситуационной помощи	Орг, ТР, 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	
Санитарно- гигиенических помещений	ВНД-И (К,С,О) ДУ-И (Г,У)	7	10;11	Организационные мероприятия, текущий ремонт, индивидуальное решение с 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: _____

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте

МБДОУ № 17 г. Апатиты, Мурманская область город Апатиты улица Северная 22а
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
6.1	Визуальные средства				Нарушение нормативных требований к размещению визуальной информации	К,Г,О, С,У	Организовать размещение комплексной системы информации на всех зонах объекта	Орг, ТР, ТСР
6.2	Акустические средства				Отсутствие акустической системы информирования	К,Г,О, С,У		
6.3	Тактильные средства				Отсутствие дублирования информации тактильными средствами	С		
	ОБЩИЕ требования к зоне				Нарушены требования непрерывности информации, своевременного ориентирования и однозначного опознания объектов и мест посещения	К,Г,О, С,У		

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	-	-	Орг, ТР, 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: _____