УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ СОШ № 14
Быканова В.Е.
«01» сентября 2016г.
Приказ № 592

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

МБОУ СОШ № 14

«____» _____ 20___ г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: **муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Средняя общеобразовательная школа № 14" г.Белгорода**
1.2. Адрес объекта 308033, г. Белгород, Белгородский пр-т, 67
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание -
- часть здания в 4 этажном жилом доме на **1 этаже, 411 кв.м**
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет) **нет**
1.4. Год постройки здания **1957**, последнего капитального ремонта 2016 г. ;
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущих __, капитальных ___-
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Средняя общеобразовательная школа № 14" г.Белгорода**
МБОУ СОШ № 14
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **308001, город Белгород, Белгородский пр-т, 67**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация _____

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом проезд пассажирским транспортом №№ 4: 41,31 от остановки «Ж/д вокзал», №№ 1,25,130 от остановки «Автовокзал» до остановки «Скорая помощь »
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 _____**350**_____ м
3.2.2 время движения (пешком) _____**5**_____ мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (**да**, нет),
3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; **регулируемые**
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, **визуальная**; нет
3.2.6 Перепады высоты на пути: **есть**, нет (описать **поребрики**)
Их обустройство для инвалидов на коляске: **да**
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**	
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	**«ВНД»**
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	**«ВНД»**
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)	ДУ		
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (С,Г,У)		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (С,Г,У)		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И(С,Г,У)		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (С,Г)		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-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: МБОУ СОШ № 14, как объект социальной инфраструктуры для инвалидов и других маломобильных групп **недоступно** для следующих категорий: инвалиды — колясочники, инвалиды с нарушением опорно- двигательного аппарата, **доступно частично** для инвалидов с нарушениями слуха, зрения, инвалидов с нарушениями умственного развития.

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

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

_____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:
Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту	на _____1____ л.
2. Входа (входов) в здание	на _____2____ л.
3. Путей движения в здании	на _____2____ л.
4. Зоны целевого назначения объекта	на _____1____ л.
5. Санитарно-гигиенических помещений	на _____1____ л.
6. Системы информации (и связи) на объекте	на _____ л.
Результаты фотофиксации на объекте _____	на _____1____ л.
Поэтажные планы, паспорт БТИ _____	на _____ л.

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

_____

Руководитель рабочей группы _____
Члены рабочей группы:

_____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

_____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:
представители общественных организаций инвалидов

_____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации, расположенной на объекте

_____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (

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

_____

к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ № _____
от «___» _____ 20___ г.

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

МБОУ СОШ №14 г. Белгород, ул. Белгородский пр-т , д.67

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	нет						
1.3	Лестница (наружная)	нет						
1.4	Пандус (наружный)	нет						
1.5	Автостоянка и парковка	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне	ВНД						

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	ВДН			

* 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 № _____
от «___» _____ 20___ г.

I Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание
МБОУ СОШ №14 г. Белгорода, пр-т Белгородский, д.67
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			Отсутствуют тактильные обозначения	К,О,С	Установка тактильных табличек, направляющих поручней	индивидуальное решение с ТСР
2.2	Пандус (наружный)	нет			нет			
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть			Отсутствует тактильная информация об учреждении	С	Изготовление и установка табличек на языке Брайля и написанных выпуклым шрифтом	индивидуальное решение с ТСР
2.4	Дверь (входная)	есть			Отсутствует световой и звуковой маяк	С,Г	Установка светового и звукового маяка	индивидуальное решение с ТСР
2.5	Тамбур	есть			Отсутствует световой и звуковой маяк	С,Г	Установка светового и звукового маяка	индивидуальное решение с ТСР
	ОБЩИЕ требования к зоне							индивидуальное решение с 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	ДЧ-И (К, О, С, Г, У)			

* 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 № _____
от «___» _____ 20___ г.

I Результаты обследования:

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

МБОУ СОШ №14 г. Белгород, ул. Белгородский пр-т , д.67

№ 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, галерея, балкон)	есть			Отсутствуют тактильные обозначения		Установка тактильных табличек, направляющих поручней	индивидуальное решение с ТСР
3.2	Лестница (внутри здания)	нет						
3.3	Пандус (внутри здания)	нет						
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет						
3.5	Дверь	есть			Отсутствуют устройства, обеспечивающих задержку закрывания дверей	К,О, С	Установка устройств, закрывание дверей	индивидуальное решение с ТСР
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			Отсутствуют устройства, обеспечивающие задержку закрывания дверей		Установка устройств, задерживающих закрывание дверей	индивидуальное решение с ТСР
	ОБЩИЕ требования к зоне							индивидуальное решение с 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	
Путь движения внутри здания	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

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

Комментарий к заключению:_____