

Зам. главы администрации м.р. Красноармейский по социальным вопросам



УТВЕРЖДАЮ
О.А.Воробьева
2021г

**Акт обследования
объекта социальной инфраструктуры по паспорту доступности
№2**

Самарская область « » 20 г.
(наименование территориального образования субъекта РФ)

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Братский филиал государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школы с. Красноармейское муниципального района Красноармейский Самарской области
- 1.2. Адрес объекта 446149, Самарская область, муниципальный район Красноармейский, посёлок Братский, ул. Шоссейная, д. 14
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание 2 этажей, 1160 кв.м.
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет): 3600 кв.м.
- 1.4. Год постройки здания 1977, последнего капитального ремонта _____.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____.
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Братский филиал государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школы с. Красноармейское муниципального района Красноармейский Самарской области (сокращенное наименование Братский филиал ГБОУ СОШ с. Красноармейское)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 446140 Самарская область, муниципальный район Красноармейский, с.Красноармейское, ул. Кирова 38

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация реализация начального общего, основного общего, среднего общего образования по основным и дополнительным общеобразовательным программам

3. Состояние доступности объекта

- 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
подвоз учащихся из 1 населенного пункта.
 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 100 м.
 3.2.2 время движения (пешком) 10 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 _____)
 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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	<u>ДУ</u>
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	<u>ДУ</u>
4.	с нарушениями зрения	<u>А</u>
5.	с нарушениями слуха	<u>А</u>
6.	С нарушениями умственного развития	<u>А</u>

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

3.4. Организация 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)	ДП-В		
2	Вход (входы) в здание	ДП-В		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-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** – временно недоступно.

3.5 итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: **доступно полностью всем**

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)	Не нуждается
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)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	Не нуждается

* - 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 _____

4.4.2. (наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

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

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 _____

4.4.7. 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

нет

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Приложения:

Результаты обследования:

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

Результаты фотофиксации на объекте

Позэтажные планы, паспорт БТИ

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

Руководитель

рабочей группы директор школы В.Н. Хрестин _____

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

Заместитель директора по УВР О.Н. Абашкина _____

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Заведующая хозяйством И.А. Рябова _____

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

(Должность, Ф.И.О.)
(Подпись)

(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) _____

I Результаты обследования:**1. Территории, прилегающей к зданию (участка)**

Братского филиала государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школы с. Красноармейское муниципального района Красноармейский Самарской области 446149, Самарская область муниципальный район Красноармейский, поселок Братский, ул. Шоссейная, д. 14
(Наименование объекта, адрес)

№	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения из замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть	1,2	1	Замечаний не выявлено	ДП-В		
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	3,4	2	Замечаний не выявлено	ДП-В		
1.3	Лестница (наружная)	нет			Замечаний не выявлено	ДП-В		
1.4	Пандус (наружный)	нет			Замечаний не выявлено	ДП-В		
1.5	Автостоянка и парковка	нет				ДП-В	Знаки парковки для инвалидов	ТР
1.6	Общие требования к зоне				Замечаний не выявлено	ДП-В		

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:**2. Входа (входов) в здание**

Братского филиала государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школы с. Красноармейское муниципального района Красноармейский Самарской области 446149, Самарская область муниципальный район Красноармейский, посёлок Братский, ул. Шоссейная, д. 14
(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	6	3	Замечаний не выявлено	ДП-В		
2.2	Пандус (наружный)	есть	6	4	Замечаний не выявлено	ДП-В		
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	6	5	Замечаний не выявлено	ДП-В		
2.4	Дверь (входная)	есть	6	6	Замечаний не выявлено	ДП-В		
2.5	Тамбур	есть	7	7	Замечаний не выявлено	ДП-В		
	Общие требования к зоне	есть			Замечаний не выявлено	ДП-В		

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:

3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)
Братского филиала государственного бюджетного общеобразовательного учреждения
Самарской области средней общеобразовательной школы
с. Красноармейское муниципального района Красноармейский Самарской области
446149, Самарская область муниципальный район Красноармейский,
поселок Братский, ул. Шоссейная, д. 14
(Наименование объекта, адрес)

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения из 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	8	8	Замечаний не выявлено	ДП-В		
3.2	Лестница (внутри здания)	есть	9	9	Замечаний не выявлено	ДП-В		
3.3	Пандус (внутри здания)	нет					Сделать пандусы, если позволит конструкция здания	Реконструкция здания
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет	10					Реконструкция здания
3.5	Дверь	есть	11	10	Замечаний не выявлено	ДП-В		
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	9,6	11	Замечаний не выявлено	ДП-В		
	Общие требования к зоне				Предупредительная информация о препятствии (перед дверными проемами и входами на лестницы и пандусы, перед поворотом коммуникационных путей):	ДЧ-В	Сделать предупредительную информацию о препятствии	Реконструкция здания

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.3 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)**к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Пандус (внутриздания)				Сделать пандусы, если позволит конструкция здания
Лифт пассажирский (или подъемник)				Сделать лифт пассажирский, если позволит конструкция здания

* 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**Братского филиала государственного бюджетного общеобразовательного учрежденияСамарской области средней общеобразовательной школыс. Красноармейское муниципального района Красноармейский Самарской области446149, Самарская область муниципальный район Красноармейский,поселок Братский, ул. Шоссейная, д. 14

(Наименование объекта, адрес)

№	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	12 13	12 13	Замечаний не выявлено	ДП-В		
4.2	Зальная форма обслуживания	есть	14 15	14 15	Замечаний не выявлено	ДП-В		
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				Замечаний не выявлено	ДП-В		

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 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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:**5. Санитарно-гигиенических помещений**

Братского филиала государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школы с. Красноармейское муниципального района Красноармейский Самарской области 446149, Самарская область муниципальный район Красноармейский, поселок Братский, ул. Шоссейная, д. 14
(Наименование объекта, адрес)

№	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	16	16	Выключатели и розетки на высоте 1,8м от уровня пола. Размеры кабинок глубина 1,20м ширина 1,0м, пространства для размещения колясок нет, крючков для одежды и костылей нет. Кабины личной гигиены женщин: нет. Проходы шириной 0,9 м между рядами умывальников, уборных, писсуаров	ДЧ-В	Перенести выключатели и розетки на высоту 0,8м. туалетные Кабинки расширить на 0,65м, углубить на 0,6м. монтировать крючками. Кабины личной гигиены женщин: размеры в плане - 1,8 на 2,6 м.. Расширить проходы на 0,9, если позволит конструкция здания	Реконструкция здания
5.2	Душевая/ванная комната	нет					Душевая кабина: не менее одной кабины, оборудованной для инвалида на кресле-коляске, с пространством для подъезда кресла-коляски перед ней. Параметры душевых: - 1,8 на 1,8 м (закрытые); - 1,2 на 0,9 м (открытые, со сквозным проходом, полудуши). Проходы между рядами для кабин душевых (закрытых и открытых) - ширина не менее 1,8 м.	Реконструкция здания
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет					Индивидуальные шкафы: - совмещенные (для уличной, домашней и рабочей одежды), - высотой не более 1,3 м от пола (то же для крючков для одежды), - размеры в плане 0,4 на 0,5 м, - нумерация шкафов рельефная и на контрастном фоне. Скамьи в гардеробных размером 0,6 на 0,8 м. Проходы между рядами	Реконструкция здания

						<p>для шкафов гардеробных шириной не менее:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2,4 м, - 1,8 м - без скамей. В раздевальных при спортивных сооружениях для занимающихся инвалидов: - места для хранения кресел-колясок; - индивидуальные кабины - по одной кабине на трех одновременно занимающихся инвалидов на креслах-колясках (площадью каждая не менее 4 кв.м); - индивидуальные шкафы для одежды, в т.ч. для хранения костюлей и протезов (не менее двух) высотой не более 1,7 м; - скамья длиной не менее 3 м, шириной не менее 0,7 м и высотой не более 0,5 м (вокруг скамьи свободное пространство для подъезда кресла-коляски); - либо вдоль одной из стен скамья размером не менее 0,6 на 2,5 м. 	
	Общие требования к зоне			<p>Не менее одной универсальной кабины, доступной для всех категорий граждан в общественных зданиях. Установка поручней, штанг, поворотных или откидных сидений:</p> <ul style="list-style-type: none"> - в универсальной кабине, - в других санитарно-гигиенических помещениях для всех категорий граждан, в том числе инвалидов <p>Выключатели и розетки в помещениях - на высоте 0,8 м от уровня пола</p>		<p>Установить универсальную кабинку, поручни, поворотные или откидные сидения</p> <p>Выключатели и розетки в помещениях - на высоте 0,8 м от уровня пола</p>	Реконструкция здания

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	
Туалетная комната	ДЧ-В		16	Реконструкция здания
Душевая/ ванная комната				Реконструкция здания
Бытовая комната (гардеробная)				Реконструкция здания

* 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**

Братского филиала государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школы с. Красноармейское муниципального района Красноармейский Самарской области 446149, Самарская область муниципальный район Красноармейский, посёлок Братский, ул. Шоссейная, д. 14
(Наименование объекта, адрес)

№	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
6.1	Визуальные средства	есть	17	17	Замечаний не выявлено	ДЧ-В		
6.2	Акустические средства	есть	18	18	Замечаний не выявлено	ДЧ-В		
6.3	Тактильные средства	нет					Установить тактильные средства	Реконструкция здания
	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	

* 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:

