



**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад №32»
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ**

город Ижевск

«26» июня 2019 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №32» г. Ижевска**
- 1.2. Адрес объекта **426057, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Карла Либкнехта, д. 5А**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2 этажа, 888, 1 кв.м.**
- часть здания _____ - _____ этажей (или на _____ - _____ этаже), _____ - _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **5241 кв.м.**
- 1.4. Год постройки здания **1939 г**, последнего капитального ремонта **1982 г**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* **2019**, *капитального* _____ - _____
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №32» (МБДОУ «Детский сад №32»)**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **426057, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Карла Либкнехта, д.5А**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация.

- 2.1 Сфера деятельности **образование**
- 2.2 Виды оказываемых услуг **реализация общеобразовательной программы, обучение и воспитание детей дошкольного возраста**
- 2.3 Форма оказания услуг **на объекте**
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту **дети от 2 до 8 лет**
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов **инвалидов нет**
- 2.6 Плановая мощность посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **140 человек**
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) **нет**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта, наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту) **Общественный транспорт:**

троллейбус №6,10, 14; автобус №15; трамвай № 1,3,5,9,12 остановка «Карла Либкнехта. Мир фарфора», 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 от остановки трамвая – 35 м; от остановки автобуса и троллейбуса -10 м.

3.2.2 время движения (пешком) 2 мин.

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

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) **нет**

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* **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	«ДУ»
	<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», «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	ДУ	-	-
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 - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №32»: доступно условно.

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

*- 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 _____ до 2030 года _____
в рамках исполнения _____ - _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____ разумное приспособление _____

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) __ объект частично доступен _____

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
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 _____ - _____ л.

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

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

Руководитель

рабочей группы Заведующий С.Ф.Валиуллина

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

_____Старший воспитатель Н.Н.Вяльцева

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

_____Заведующий хозяйством О.П.Снигирева

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе:

(нужное подчеркнуть):

представители общественных
организаций инвалидов,

Совета родителей, родительского комитета,
родительского собрания)

_____Председатель Совета родителей Ю.В.Касимова

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)