

УТВЕРЖДЕНО
Приказом заведующего
МАДОУ «Детский сад №290»
От «18 декабря»2019г.№ 359

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
МАДОУ «Детский сад №290»
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ № 2**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 290» г. Ижевска**
- 1.2. Адрес объекта: **426011 УР, г. Ижевск, ул. Холмогорова, д. 39**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа, **2526,2 кв.м**
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **10643 кв.м**
- 1.4. Год постройки здания 1992, последнего капитального ремонта _____ -
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего август 2020 г., капитального* _____ -

Сведения об организации, расположенной на объекте

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения):
Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 290»
Короткое наименование: **МАДОУ «Детский сад №290»**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения):
426011 УР, г. Ижевск, ул. Холмогорова, д. 39
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*):
Управление образования Администрации г. Ижевска
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты:
УР, г.Ижевск, ул. Ленина,2
тел. 8 (3412) 41-45-56

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

Дополнительная информация: образование дошкольное, предоставление услуг по дневному присмотру и уходу за детьми.

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом:

Номер автобусов 39,19,36,29 до остановки «Школа 83». По регулируемому пешеходному переходу вниз до детской поликлиники № 9, дошкольное учреждение находится за поликлиникой № 9

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: **200 м**

3.2.2 время движения (пешком): **3 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 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1.	Все категории инвалидов и МГН	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«ВНД»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ВНД»
4	с нарушениями зрения	«ВНД»
5	с нарушениями слуха	«ВНД»
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)	ДЧ-ИО		
2	Вход (входы) в здание	ДУ		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ		
4	Зона целевого назначения здания	ДУ		

	(целевого посещения объекта)			
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** – временно недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности: доступно условно

4. Управленческое решение

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

*- 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 срок действие программы до
в рамках исполнения дорожная карта, до 2030 года

(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, требуется согласование (нужное подчеркнуть):

Согласование _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта:

нет

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности дата нет

http://ciur.ru/izh_dou/izh_ds290

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|--|-------------|
| 1. Территории, прилегающие к объекту | на _____ л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на _____ л. |
| 3. Путей движения в здание | на _____ л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на _____ л. |
| 5. Санитарно-гигиенические помещения | на _____ л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на _____ л. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.

Позтажные планы, паспорт БТИ _____ на 2 л.

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

Руководитель рабочей группы:
Заведующий



А.В. Халимова

Члены рабочей группы:
Старший воспитатель



И.В. Макшакова

Делопроизводитель



М.В. Парифонова

В том числе:

(оружие подчеркнуть):

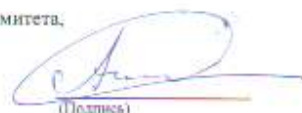
представители общественных

организаций инвалидов,

Совета родителей, родительского комитета,

родительского собрания

Аникеева А.Р.
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)