

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

- 2.1 Сфера деятельности *образование*
2.2 Виды оказываемых услуг *образовательные*
2.3 Форма оказания услуг: *на объекте*
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: *дети*
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *дети с нарушением интеллектуальной сферы*
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность *120*
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)

Все маршруты Бижбулякского АТП, Белебеевского АТП

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 *250* м
3.2.2 время движения (пешком) *5* мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет), *нет*
3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые;*
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *нет*
3.2.6 Перепады высоты на пути: *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	А

* - 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**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
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 – временно недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: _____

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)	Не нуждается
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 _____
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):

Согласование _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается

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

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «____» _____ 20____ г.,
2. Акта обследования объекта: № акта _____ от «____» _____ 20____ г.
3. Решения Комиссии _____ от «____» _____ 20____ г.



АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Михайловская коррекционная школа-интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

1.2. Адрес объекта Республика Башкортостан, Бижбулякский район, с.Михайловка, ул.Школьная, д.14

1.3. Сведения о размещении объекта:

- учебный корпус 2 этажей, 1222.9 кв.м
- спальный корпус 2 этажей, 1230.6 кв.м.
- общее здание склада и котельной 1 этаж, 98 кв.м
- котельная 1 этаж, 11.7 кв.м
- котельная 1 этаж, 12 кв.м

1.4. Год постройки учебного здания 1978, последнего капитального ремонта нет, текущий ремонт 2017

1.4.1 Год постройки спального корпуса 1978, последнего капитального ремонта нет, текущего ремонта 2017

1.4.2 Год постройки общего здания склада и котельной 1990

1.4.3 Год постройки котельной 2002

1.4.4 Год постройки котельной 2002

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: _____, капитального

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

2.1 Сфера деятельности образование

2.2 Виды оказываемых услуг образовательные

2.3 Форма оказания услуг: на объекте

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: дети с нарушением интеллектуальной сферы

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 120

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) нет

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

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Все маршруты Бижбулякского АТП, Белебеевского АТП

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 250 м

3.2.2 время движения (пешком) 5 мин

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

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: нет

3.2.6 Перепады высоты на пути: 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	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	А

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

4. Управленческое решение (предложения 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 (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)	Не нуждается
8.	Все зоны и участки	

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

Размещение информации на Карте доступности согласовано _____

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)



УТВЕРЖДАЮ
Директор школы

Шишкина Г.Ф.
2017 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ объекта социальной инфраструктуры К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Наименование МР/ГО _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Михайловская коррекционная школа-интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

1.2. Адрес объекта Республика Башкортостан, Бижбулякский район, с.Михайловка, ул.Школьная, д.14

1.3. Сведения о размещении объекта:

- учебный корпус 2 этажей, 1222.9 кв.м
- спальный корпус 2 этажей, 1230.6 кв.м.
- общее здание склада и котельной 1 этаж, 98 кв.м
- котельная 1 этаж, 11.7 кв.м
- котельная 1 этаж, 12 кв.м

1.4. Год постройки учебного здания 1978, последнего капитального ремонта нет, текущий ремонт 2015

1.4.1 Год постройки спального корпуса 1978, последнего капитального ремонта нет, текущего ремонта 2015

1.4.2 Год постройки общего здания склада и котельной 1990

1.4.3 Год постройки котельной 2002

1.4.4 Год постройки котельной 2002

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: _____, капитального

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Михайловская коррекционная школа-интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 452026 РБ, Бижбулякский район, с.Михайловка, ул.Школьная, д.14

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация *Образование*

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Маршрут Белебей-Михайловка, Бижбуляк-Михайловка Белебеевского АТП, 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 250 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;
 3.2.5 Информация на пути следования к объекту: нет
 3.2.6 Перепады высоты на пути: 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	А

* - 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)	ДП-В		
2	Вход (входы) в здание	ДП-В		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД		
6	Система информации и связи (на	ВНД		

	всех зонах)			
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 - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: __недоступно__

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

*- 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
доступно все инвалидам

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; нет

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта); нет

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____ нет _____;

4.4.6. другое _____ нет _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта
(наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается
_____ нет _____

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности

(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.

Позэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Руководитель

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

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)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

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

Наименование объекта, адрес								
№ п/ п	Наименование функционально- планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на пла не	№ фо то	Содержание	Значимо для инвалида (катего- рия)	Содержание	Виды работ
1. 1	Вход (входы) на территорию	есть			Не приспособле но	все		Установить архитектурно е и световое (в темное время суток) выявление проходов, установить маркировки, разметки проходов
1. 2	Путь (пути) движения на территории	есть			Не приспособле но	все	1. Обеспечение беспрепятственног о движения по коммуникационны м путям, помещениям и пространствам; 2. Обеспечение достижения места целевого назначения или обслуживания и пользования предоставленным и возможностями; 3. Обеспечение возможности воспользоваться местами отдыха, ожидания и сопутствующего обслуживания.	Устройство поворотных и разворотных площадок, в том числе в тупиковых элементах путей пешеходного движения, Выделение пешеходных путей на покрытии с помощью знаков и указателей, предупредите льных надписей с размером символа по высоте не менее 0,5 м, рифления, изменения фактуры покрытия. Установка информации о месте и удаленности входов, мест обслуживани

							я и отдыха, установка мест отдыха вблизи пересечений путей движения, перед входом в здание и выходом с участка. Оборудование путей движения инвалидов средствами ориентации
1. 3	Лестница (наружная)	есть			приспособле но	все	Оборудовани е путей движения инвалидов средствами ориентации
1. 4	Пандус (наружный)	есть			приспособле но	все	
1. 5	Автостоянка и парковка	нет			Не приспособле но	все	Оборудовани е путей движения инвалидов средствами ориентации
	ОБЩИЕ требования к зоне				ча́стично приспособле но	все	

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, прилегающей к зданию	ДУ			текущий ремонт

* 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

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			приспособлено	все	1. Обеспечение беспрепятственного движения по коммуникационным путям, помещениям и пространствам;	устройство входов в одном уровне с подходами. оборудование входа автоматически открывающимися дверьми, а также лифтами или подъемниками (при входе на разных уровнях)
2.2	Пандус (наружный)	есть			приспособлено	все	2. Обеспечение	
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть			приспособлено	все	достижения места целевого назначения или обслуживания и пользования предоставленными возможностями;	
2.4	Дверь (входная)	есть			Не приспособлено	все	3. Обеспечение возможности и воспользоваться местами отдыха, ожидания и сопутствующими	оборудование входа автоматически открывающимися дверью
2.5	Тамбур	есть			Не приспособлено	все		Установка дренажей (устранение избытка атмосферной влаги - по климатическим показателям) и подогрев пола
	ОБЩИЕ требования к зоне				Не приспособлено	все		

							щего обслуживан ия.	
--	--	--	--	--	--	--	---------------------------	--

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	
Вход в здание	ДУ			Текущий, частично капитальный ремонт

* 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)

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
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть			Не приспособлено	все	1. Обеспечение беспрепятственного движения по коммуникационным путям, помещениям и пространствам; 2. Обеспечение достижения места целевого назначения или обслуживания и пользования предоставленными возможностями; 3. Обеспечение возможности воспользоваться местами отдыха, ожидания и сопутствующего обслуживания.	выделение части помещения, адаптированного для инвалидов и маломобильных лиц. Закрепление турникетов, барьеров, мест сидения, подвижных опор, исключающее их опрокидывание или сдвиг Выявление информационными средствами, в том числе архитектурными, ориентиров движения к месту обслуживания в зальных помещениях, установка автоматического включения, отключения и регулирования осветительных приборов, гарантирующих достаточный
3.2	Лестница (внутри здания)	есть			Не приспособлено	все		

							уровень освещенности
3.3	Пандус (внутри здания)	нет	-	-	Не приспособлено	все	Установить
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет	-	-	технические решения невозможны	-	технические решения невозможны
3.5	Дверь	есть			Не приспособлено	все	Устройство автоматического открывания и блокировки дверей
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			Не приспособлено	все	Устройство автоматического открывания и блокировки дверей
	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 капитальный ремонт
		№ на плане	№ фото	
Пути 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: _____

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

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
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть			Не приспособлено	все	1. Обеспечение беспрепятственного движения по коммуникационным путям, помещениям и пространствам; 2. Обеспечение достижения места целевого назначения или обслуживания и пользования предоставленными возможностями; 3. Обеспечение возможности воспользоваться местами отдыха, ожидания и сопутствующего обслуживания.	Установка переговорных устройств, таксофонов с возможным усилением звука и синхронной визуальной информацией (табло) в адаптированных функциональных кабинетах. Размещение мест для лиц, сопровождающих инвалидов на креслах-колясках в непосредственной близости от них
4.2	Зальная форма обслуживания	есть			Не приспособлено	все		Размещение мест для лиц, сопровождающих инвалидов на креслах-колясках в непосредственной близости от них
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				Не приспособлено	все		

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	
Учебная зона	ДУ			Капитальный ремонт

* 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	-	-	-	-	-	-	-

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	
места приложения труда	-	-	-	-

* 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

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
5.1	Туалетная комната	есть			Не приспособлено	все	1. Обеспечение беспрепятственного движения по коммуникационным путям, помещениям и пространствам;	
5.2	Душевая комната	есть			Не приспособлено	все	2. Обеспечение достижения места целевого назначения или обслуживания и пользования предоставленным и возможностями;	Оснащение душевой кабины горизонтальными (на высоте 0,6 и 0,9 м) и вертикальными опорными поручнями (низ на высоте 0,75 м), а также скамьей размером 0,5×0,5 м на высоте 0,5 м от пола.
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	есть	-	-	Не приспособлено	все	3. Обеспечение возможности воспользоваться местами отдыха, ожидания и сопутствующего обслуживания.	
	ОБЩИЕ требования к зоне				Не приспособлено	все		

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-гигиенические помещения	ДУ			Капитальный ремонт

* 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

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте

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	Значимость для инвалидов (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	нет	-	-	Не приспособлено	все	Установка визуальных средств	Установка визуальных средств (Печатные носители статической информации (указатели, таблички, вывески, щиты, стенды, аппликации и т.п., Электронные носители статической и динамической информации (табло, большие экраны, дисплеи и т.п.), в том числе средства, дублирующие звуковую информацию и устройства сурдоперевода (для людей с дефектами слуха)
6.2	Акустические средства	нет	-	-	Не приспособлено	все	Установка акустических средств	Установка акустических средств (речевые синтезаторы, речевые оповещатели, громкоговорители, репродукторы и т.п.), в том числе устройства звукового дублирования визуальной информации (для людей с недостатками зрения)
6.3	Тактильные средства	нет	-	-	Не приспособлено	все	Установка тактильных средств	Установка тактильных средств Печатные носители статической информации, выполненной рельефным шрифтом (указатели, таблички и т.п.)
	ОБЩИЕ требования к зоне		-	-	Не приспособлено	все		

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	
Системы информации на объекте	ДУ	-	-	Капитальный ремонт

* 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: _____