

Муниципальное бюджетное
образовательное учреждение
дополнительного образования «Дом
детского творчества «Новатор»
городского округа город Уфа Республики
Башкортостан

Утверждаю



Директор МБОУ ДО ДДТ «Новатор»

Т.И. Закирова

Приказ №171-1-о от «31» августа 2022 г.
Рассмотрено на заседании педагогического
совета от «31» августа 2022 г.
Протокол № 1

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества «Новатор» городского округа город Уфа Республики Башкортостан
- 1.2. Адрес объекта Республика Башкортостан, город Уфа, ул.Свободы 44, e-mail:novatorddt@mail.ru
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 2322 кв.м 2 этажа в 2-х этажном стоящем кирпичном здании с центральным водоснабжением, отоплением, электроснабжением, с одним центральным входом, четырьмя запасными выходами (1-й этаж – 4 выхода)
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет) 5023 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1957г., последнего капитального ремонта 2008г
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2018-2020, капитального ---

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества «Новатор» городского округа город Уфа Республики Башкортостан, краткое наименование МБОУ ДО ДДТ «Новатор»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Республика Башкортостан, город Уфа, ул.Свободы 44
- 1.8. Основание для пользования объектом аренда
- 1.9. Форма собственности: государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность муниципальная
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Управление образования Администрации городского округа город Уфа Республики Башкортостан
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 450096, г. Уфа ул. Орловская, 33, Телефон/факс (347)248-82-46, 279-03-79, e-mail:quno@ufacity.info, atinimc@yandex.ru, официальный сайт:http://www.ufa-edu.ru/

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

- 2.1 Сфера деятельности образование
- 2.2 Виды оказываемых услуг дополнительное образование
- 2.3 Форма оказания услуг: на объекте
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: все возрастные категории

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; инвалиды с нарушениями зрения, нарушениями слуха.*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **650 чел.**

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Здание по ул. Свободы, 44 – основной вход с запада, до остановки на восток – 10м

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 **10м**

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: **нет**

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: **визуальная**

3.2.6. Перепады высоты на пути: **нет**

Их обустройство для инвалидов на коляске: **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	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	Б
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)	ДЧ-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И (О, 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** – временно недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: частично доступно

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)	<i>Текущий ремонт</i>
2	Вход (входы) в здание	<i>Текущий ремонт, Индивидуальное решение</i>
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	<i>Текущий ремонт, Индивидуальное решение</i>
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	<i>Текущий ремонт</i>
5	Санитарно-гигиенические помещения	<i>Капитальный ремонт, закупка оборудования</i>
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	<i>Текущий ремонт</i>
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	<i>Не нуждается</i>
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 всем категориям инвалидов

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 «_15_» _____ 12_____ 2017 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта 1 от «_15_» _____ 12_____ 2017 г.
3. Решения Комиссии _____ от «_15_» _____ 12_____ 20_17_ г.

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

- 2.1 Сфера деятельности **образование**
- 2.2 Виды оказываемых услуг **дополнительное образование**
- 2.3 Форма оказания услуг: **на объекте**
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **все возрастные категории**
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; инвалиды с нарушениями зрения, нарушениями слуха.*
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **650 чел.**
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) **да**

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)

Здание по ул. Свободы, 44 – основной вход с запада, до остановки на восток – 10м

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 **10м**

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: **нет**

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: **визуальная**

3.2.6. Перепады высоты на пути: **нет**

Их обустройство для инвалидов на коляске: **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	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	Б
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)	<i>Текущий ремонт</i>
2	Вход (входы) в здание	<i>Текущий ремонт, Индивидуальное решение</i>
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	<i>Текущий ремонт, Индивидуальное решение</i>
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	<i>Текущий ремонт</i>
5	Санитарно-гигиенические помещения	<i>Капитальный ремонт, закупка оборудования</i>
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	<i>Текущий ремонт</i>
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	<i>Не нуждается</i>
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 МБОУ ДО ДДТ «Новатор»
Т.И. Закирова
« 15 » 12 2017г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

№ 1

« 15 » 12 2017 г.

Наименование МР/ГО

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества «Новатор» городского округа город Уфа Республики Башкортостан

1.2. Адрес объекта) Республика Башкортостан, город Уфа, ул.Свободы 44, e-mail:novatorddt@mail.ru

Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажа, 2322 кв.м 2 этажа в 2-х этажном стоящем кирпичном здании с центральным водоснабжением, отоплением, электроснабжением, с одним центральным входом, четырьмя запасными выходами (1-й этаж – 4 выхода)

-наличие прилегающего земельного участка (да, нет) 5023 кв.м

1.4. Год постройки здания 1957г., последнего капитального ремонта 2008г

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2018-2020, капитального ---

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное образовательное учреждение

дополнительного образования «Дом детского творчества «Новатор» городского округа город Уфа Республики Башкортостан, краткое наименование МБОУ ДО ДДТ «Новатор»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Республика Башкортостан, город Уфа, ул.Свободы 44

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1 Сфера деятельности образование

2.2 Виды оказываемых услуг дополнительное образование

2.3 Форма оказания услуг: на объекте

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: все возрастные категории

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; инвалиды с нарушениями зрения, нарушениями слуха.

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 650 чел.

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Здание по ул. Свободы, 44 – основной вход с запада, до остановки на восток – 10м

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 10м

3.2.2. Время движения (пешком) 2 мин

3.2.4. Перекрестки: нет

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: визуальная

3.2.6. Перепады высоты на пути: нет

Их обустройство для инвалидов на коляске: 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	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	Б
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)	ДЧ-В		
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И (О, 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

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: частично доступно

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)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт, Индивидуальное решение
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт, Индивидуальное решение
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт, закупка оборудования
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 всем 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 да

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)

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- 1. Территории, прилегающей к объекту на 2 л.
- 2. Входа (входов) в здание на 2 л.
- 3. Путей движения в здании на 2 л.
- 4. Зоны целевого назначения объекта на 2 л.
- 5. Санитарно-гигиенических помещений на 2 л.
- 6. Системы информации (и связи) на объекте на 2 л.
- Результаты фото фиксации на объекте _____ на _____ л.
- Позатажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.
- Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

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

Члены рабочей группы: _____ (Подпись)

Заместитель директора по УВР Бектимирова С.З.
_____ (Должность, Ф.И.О.) _____ (Подпись)

Заместитель директора по АХЧ Нагаева Г.Р.
_____ (Должность, Ф.И.О.) _____ (Подпись)

Заведующая отделом Бажина О.В.
_____ (Должность, Ф.И.О.) _____ (Подпись)

Заведующая отделом Загитова Д.А.
_____ (Должность, Ф.И.О.) _____ (Подпись)

Заведующая отделом Гареева Л.И.
_____ (Должность, Ф.И.О.) _____ (Подпись)

Педагог-психолог Денисова Ю.А.
_____ (Должность, Ф.И.О.) _____ (Подпись)

Методист Сибиряева Н.В.
_____ (Должность, Ф.И.О.) _____ (Подпись)

В том числе:
представители общественных
организаций инвалидов

РОО «Содействие» РБ Председатель Сахапова Л.И.
_____ (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)
МБОУ ДО ДДТ «Новатор» г. Уфа, ул. Свободы 44

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	есть			приспособлено	все	---	Не нуждается
1.2	Путь (пути) движения на территории	Есть			Частично приспособлено	Все	1. Установка информации о месте и удаленности входов, мест обслуживания и отдыха. 2. Оборудование путей движения инвалидов средствами ориентации	текущий ремонт
1.3	Лестница (наружная)	нет			-	-		
1.4	Пандус (наружный)	Нет						
1.5	Автостоянка и парковка	Есть			Частично приспособлено	Все	1.Обустройство стоянки для инвалидов: Разметка и знак по согласованию с ГИБДД. 2.Оборудование путей движения инвалидов средствами ориентации	Текущий ремонт

	ОБЩИЕ требования к зоне				Частично 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	
Территория, прилегающей к зданию	ДЧ-В			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:

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «_15_» _____12_____ 2017_ г.

I Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание
МБОУ ДО ДДТ «Новатор» г. Уфа, ул. Свободы 44

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			Частично приспособлено	Все	1.Тактильная полоса до начала лестницы за 60 см. (Длиной на всю лестницу шириной минимум 6см) 2.Нескользящее покрытие 3.Контрастная маркировка первой и последней ступеней лестницы	Текущий ремонт
2.2	Пандус (наружный)	есть			Соответствует	К	1.Нескользящее покрытие 2.на въезде на пандус рекомендуется поручни делать закругленные	Индивидуальное решение
2.3	Входная площадка (перед дверью)	Есть			Приспособлено	Все	1.Нескользящее покрытие	Индивидуальное решение
2.4	Дверь (входная)	Есть			Частично приспособлено	Все	1. Установка противоударной полосы до высоты 0,3м. 2.установка световых маяков для обозначения габаритов двери (по возможности)	Текущий ремонт

2.5	Тамбур	Есть			Частично приспособлено	К	При высоте порога свыше 3 см. показано приобретение переносного скатного устройства.	Индивидуальное решение
	ОБЩИЕ требования к зоне				Приспособлено	Все		Текущий ремонт, Индивидуальное решение

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	ДЧ-В			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: _____

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «__15_» __12_____ 2017_ г.

I Результаты обследования:**3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)****МБОУ ДО ДДТ «Новатор» г. Уфа, ул. Свободы 44**

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			Частично приспособлено	Все	1.Создание зоны отдыха 2. Установка предупредительной информации о препятствии 3.Установка поручней вдоль одной стены между функциональными кабинетами	Текущий ремонт
3.2	Лестница (внутри здания)	Есть			Частично приспособлено	ОСГУ	1.Установка рельефных обозначений этажей 2. Маркировка крайних ступеней лестницы 3. Центральную лестницу на входе оборудовать поручнями 3.По возможности оборудовать все остальные лестницы поручнями со стороны стены	Текущий ремонт
3.3	Пандус (внутри здания)	нет	-	-	Не приспособлено	К О	Рассмотреть альтернативные варианты: Откидная аппарель, переносной пандус, шагоход и т.д.	Индивидуальное решение ТСП

3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет	-	-		К,О	Возможно рассмотреть альтернативный вариант: Подъемная платформа (по согласованию с техническим надзором)	Решение технически невозможно
3.5	Дверь	Есть			Приспосо- блено	Все		Не нуждается
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	Есть			не приспосо- блено	Все	1.Использование переносных скатных устройств 2.На лестницу оборудовать или переносной пандус, или откидную аппарель	текущий ремонт
	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	
Пути движения внутри здания	ДУ			Текущий ремонт, Индивидуальное решение ТСП

* 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: _____

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «_15_» ____12_____ 2017_ г.

I Результаты обследования:**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)****Вариант I – зона обслуживания инвалидов****МБОУ ДО ДДТ «Новатор» г. Уфа, ул. Свободы 44**

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			Приспособлено	Все		Не нуждается
4.2	Зальная форма обслуживания	есть			Частично приспособлено	К,С,Г	1 По возможности приобретение интерактивное оборудование с учетом плохо видящих и плохо слышащих	Индивидуальное решение
4.3	Прилавочная форма обслуживания (гардероб)	есть			Приспособлено	все		Не нуждается
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет		-	-	-	1.Сопровождает обученный персонал	Индивидуальное решение ТСП
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет		-	-	-		Не нуждается
	ОБЩИЕ требования к зоне				Не приспособлено	все		Индивидуальное решение ТСП

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	

Зона целевого обслуживания	ДЧ-В			Текущий ремонт; Индивидуальное решение ТСР
----------------------------	-------------	--	--	--

* 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: _____

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «_15_» _____12_____ 2017 _
г.

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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий

к заключению: _____

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «__15_» __12_____ 2017_ г.

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений
МБОУ ДО ДДТ «Новатор» г. Уфа, ул. Свободы 44
 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	Значим о для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	Есть			Не соответствует	Все	1 Расширение дверного проема, замена двери, установка опорных поручней (стационарный со стороны стены, с другой стороны откидной), установка кнопки вызова, тактильных обозначений, поворотное зеркало, замена раковины и унитаза, система автоматического включения и отключения освещения.	Капитальный ремонт
5.2	Душевая комната	нет						
5.3	Бытовая комната	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне					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	ВНД			Капитальный ремонт, закупка оборудования
-----------------------------------	-----	--	--	--

* 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: _____

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «_15_» _____12_____ 2017_ г.

I Результаты обследования:**6. Системы информации на объекте**МБОУ ДО ДДТ «Новатор» г. Уфа, ул. Свободы 44

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 инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	нет	-	-	не приспособлено	Все	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)	Текущий ремонт
6.2	Акустические средства	нет	-	-	не приспособлено	Г	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)	Текущий ремонт

6.3	Тактильные средства	нет	-	-	не приспособлено	Все	Установка тактильных средств Печатные носители статической информации, выполненной рельефным шрифтом (указатели, таблички и т.п.)	Текущий ремонт
	ОБЩИЕ требования к зоне		-	-	Не приспособлено	Все		Текущий ремонт

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	ВНД	-	-	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: _____

