

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

2.6 Плановая мощность:**75** посещаемость (количество обслуживаемых в день **66)**, вместимость, пропускная способность\_\_\_\_**60**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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)

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 нет

3.2.2 время движения (пешком) -

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути -нет

3.2.4 Перекрестки: ***нет***

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: ***нет***

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

Их обустройство для инвалидов на коляске: ***нет. Дорога без тротуаров***

**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**   |    |
|   | *в том числе инвалиды:*  |   |
| 2 | Передвигающиеся на креслах-колясках  | ДУ |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата  | ДУ |
| 4 | с нарушениями зрения  | ДУ |
| 5 | с нарушениями слуха  | А |
| 6 | с нарушениями умственного развития  | А |

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

**«А»** - доступность всех зон и помещений (универсальная);

**«Б»** - выделены для обслуживания инвалидов специальные участки и помещения;

**«ДУ»** - обеспечена условная доступность: помощь сотрудника организации, либо услуги предоставляются на дому или дистанционно;

**«ВНД»** - доступность не организована (временно недоступно).

**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-И** ( Г, У) | - | 1,2,3  |
| 2 | Вход (входы) в здание  | **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У)  | 32 | 4,5,6,15 |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) |  **ДЧ-И (К,О,С,Г,У)** | 27,32,31,26 | 7,8,9,10 |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) |  **ДЧ-И (К,О, С,Г,У)** | 22.1 этаж помещения | 11 |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | **ДП-И (К,О,Г,С,У)** | 24 | 12 |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | **ДЧ-И (Г,С,У)**  | - | 13 |
| 7 | Пути движенияк объекту (от остановки транспорта) | **ДП-И**(О, Г, У)**ДУ-И**(К, С) | - | 14 |

**\*\***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**: **доступен частично избирательно для инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата, с нарушениями слуха, с нарушением умственного развития. При обустройстве специально выделенного пути от остановки общественного транспорта до входа на территорию и по территории, прилегающей к зданию, будет доступен для инвалидов колясочников, для инвалидов с нарушением зрения.**

**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 | Капитальный ремонт |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Текущий ремонт |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Текущий ремонт |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Текущий ремонт |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Текущий ремонт |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Не требуется |
|  8. |  **Все зоны и участки**  | Текущий 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 **2016-2018гг..**

в рамках исполнения **Муниципальной программы «Социальная поддержка инвалидов в Дальнереченском муниципальном районе на 2016-2018 годы»**

*(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации**Доступность объекта для получения услуг для всех категорий инвалидов**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)**Доступность объекта для получения услуг для всех категорий инвалидов**

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется *(нужное подчеркнуть):*

4.4.1. согласование на Комиссии **Не требуется**

*(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)****Требуется в сфере проектирования и строительства***

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации; **Требуется**

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);**Требуется**

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов ;**Не требуется**

4.4.6. другое **Не требуется**

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

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

**Администрация Приморского края, департамент труда и социального развития Приморского края. Доступная среда, жить вместе..**

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

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 \_\_\_4\_\_\_ л.

5.Санитарно-гигиенических помещений на \_\_\_2\_\_ л.

6. Системы информации (и связи) на объекте на \_\_\_2\_\_ л.

Результаты фотофиксации на объекте

**Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества с. Ракитное» Дальнереченского муниципального района Приморского края**

Поэтажные планы, паспорт БТИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_2\_ л.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Руководитель рабочей группы:**

Заместитель директора МКУ «УНО», Захарова Г.С. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- (должность, ФИО)

**Члены рабочей группы:**

Специалист МКУ «УНО», Данилова Е.И. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Старший инспектор отдела назначения социальных выплат отдела по Дальнереченскому городскому округу и муниципальному району, Алекса Н.А. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Член общества инвалидов Дальнереченского муниципального района Дашко Н.В. \_\_\_\_\_\_

**Представители организации, расположенной на объекте**

Директор МБУ ДО «ДДТ с. Ракитное Т.М. Сидоренко ---------------------------------

подпись

Управленческое решение согласовано «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016г. (протокол №\_\_\_)

комиссией (название), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 1

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ 2ОП -12-20 от «26» августа 2016 г.

**I Результаты обследования:**

**1. Территории, прилегающей к зданию (участка)**

**Дом детского творчества с.Ракитное, ул.Советская,22**

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения****и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | №наплане | №фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 1.1 | Вход (входы) на территорию | есть | - | №1,2,3 | Проезд предназначен только для автомобильного транспорта. Не выделена пешеходная зона. Асфальтовое покрытие дороги неровное, | К,О | Сделать частичный ремонт асфальтового покрытия дорожного полотна, выделить пешеходную зону | Текущий ремонт |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории | есть | - | №23,  | ДП-В покрытие дороги неровное, имеются ямы. | К.О | выполнить частичный ремонт асфальтового покрытия дорожного полотна | Текущий ремонт |
| 1.3 | Лестница (наружная) | да | - | №4 | покрытие неровное, нет опорных поручней. | К, О | Произвести монтаж опорных поручней, выполнить частичный ремонт бетонного покрытия | капитальный ремонт |
| 1.4 | Пандус (наружный) | нет | - |   | нет | К, О | Строительство пандуса. | Строительство пандуса |
| 1.5 | Автостоянка и парковка | нет | - |   | нет |   |   |   |
|   | ОБЩИЕ требования к зоне |   |   |   | Не выделена пешеходная зона. Грунтовое покрытие дороги неровное, имеются канавы и ямы, перепады по высоте, нет опорных поручней на лестнице.  | К, О | Выполнить частичный ремонт асфальтового покрытия дорожного полотна, выделить пешеходную зону, произвести монтаж опорных поручней на лестнице. | Текущий ремонт |

**II.Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Наименованиеструктурно-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 прилегающая к зданию | ДЧ-И | - | 1,2.3,4 | Текущий ремонт |

\* указывается:**ДП-В** - доступно полностьювсем;**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:

**Территория доступна частично избирательно. Необходимо обеспечить беспрепятственный и удобный вход на территорию. Произвести монтаж опорных поручней на лестнице. Построить пандус.**

Приложение 2

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности 2ОП-12-20 от «26» августа 2016 г.

**I Результаты обследования:**

**Дом детского творчества с.Ракитное, ул.Советская,22**

Наименование объекта, адрес

**2. Вход (входа) в здание**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения****и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | №наплане | №фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 2.1 | Лестница (наружная) | да | нет | №4 | покрытие неровное, нет опорных поручней. | К, О |  Произвести монтаж опорных поручней, выполнить частичный ремонт бетонного покрытия | капитальный ремонт |
| 2.2 | Пандус (наружный) | нет | нет | нет |   | К | Установить пандус | Капитальный ремонт |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | есть | нет | №15 | Соответствует нормам. | К | выполнить частичный ремонт бетонного покрытия | Текущий ремонт |
| 2.4 | Дверь (входная) | есть | нет | №**5** | Дверь узкая. Дверь имеет ширину в свету менее 1,2 м.В полотне наружных дверей не предусмотрена смотровая панель. Высота элемента порога превышает 1,4 см.Недостаточный размер в плане для разворота кресла-коляски | К,С | Необходимо расширить дверной проём, занизить порог. | Капитальный ремонт |
| 2.5 | Тамбур | есть | 32 | №6 | Тамбур узкий, затруднён поворот инвалидной коляски на 900 | К | Необходимо расширить помещение тамбура | Капитальный ремонт |
|   | ОБЩИЕ требования к зоне |   |   |   | Отсутствует стационарный пандус с противоскользким покрытием Дверь имеет ширину в свету менее 1,2 м.В полотне наружных дверей не предусмотрена смотровая панель. Высота элемента порога превышает 1,4 см.Тамбур узкий, , затруднён поворот инвалидной коляски на 900для въезда в помещение 1 этажа. Нет опорных поручней на лестнице. | К,С | Построить пандус.Расширить дверной проём до 1,2 м., занизить порог.Расширить помещение тамбура для въезда в помещение 1 этажа, забетонировать входную площадку перед дверью.Произвести монтаж опорных поручней на лестнице. | Капитальный ремонт |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Фото 4** | **Фото 5** | **Фото 6** |
|  |   |   |
| Фото 15 |   |   |

**Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Наименованиеструктурно-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 учреждения | **ДЧ-И** (К,О, С, Г, У)  | нет | 4,5,6,15 | Капитальный ремонт |

\* указывается:**ДП-В** - доступно полностьювсем;**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**:

**Обслуживание инвалидов-колясочников осуществляется на 1 этаже помещения. Построить пандус. Расширить дверной проём до 1,2 м., занизить порог.**

**Расширить помещение тамбура для въезда в помещение 1 этажа,забетонировать входную площадку перед дверью. Произвести монтаж опорных поручней на лестнице.**

Приложение3

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ 2ОП-12-20 от «26» августа 2016 г.

**I Результаты обследования:**

**3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)**

**Дом детского творчества с.Ракитное ул.Советская,22**

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения****и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | №наплане | №фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 3.1 | Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон) | есть | 1 этаж помешение №31 | №7 | На стенах отсутствуют опорные поручни.  | К,О,Г,С,У | Произвести монтаж опорных поручней. | Тек. ремонт |
| 3.2 | Лестница (внутри здания) | есть | - | №8 | . Отсутствует линия опорных поручней около стены для удобства подъёма инвалидов.  | К,О,Г,С,У | произвести монтаж съёмных дополнительных опорных поручней | Капитальный ремонт |
| 3.3 | Пандус (внутри здания) | нет | нет | нет |   |   |   |   |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или подъемник) | нет | нет | нет |   |   |   |   |
| 3.5 | Дверь | есть | - | №9 | Дверь имеет ширину в свету менее 1,2 м | К,О,Г,С,У | Расширение дверного проема с установкой новой двери.  | Капитальный ремонт |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | есть | 29,30 | №10 | Пути эвакуации (коридоры, тамбура) имеют недостаточную ширину (менее 1,50 м) | К,О,Г,С,У | Предусмотреть расширение коридоров, тамбуров.  | Капитальный ремонт |
|   | ОБЩИЕ требования к зоне |   |   |   | На стенах в коридорах, отсутствуют опорные поручни.Коридоры, имеют недостаточную ширину (менее 1,50 м).Ширина лестничного марша в свету менее1,35 м. Дверь имеет ширину в свету менее 1,2 м Пути эвакуации (коридоры,) имеют недостаточную ширину (менее 1,50 м). Помещение оснащено автоматической пожарной сигнализацией | К,О,Г,С,У | Произвести монтаж опорных поручней на стенах в коридорах,Расширить ширину коридоров ,произвести монтаж съёмных дополнительных опорных поручней,.Произвести расширение дверного проема с установкой новой двери.  |   |

**IIЗаключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Наименованиеструктурно-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 в внутри здания, в том числе эвакуационные |  **ДЧ-И (К, О,С,Г,У)** | 22,29,30,31, | 7,8,9.10 | 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:.**В связи с тем, что пути эвакуации коридоры имеют недостаточную ширину (менее 1,50 м) необходимо расширить ширину коридоров, Произвести монтаж опорных поручней на стенах в коридорах,.**

Приложение 4 (I)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ 2ОП 12-20 от «26» августа 2016 г.

**I Результаты обследования:**

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)**

**Вариант I – зона обслуживания инвалидов**

**Дом детского творчества с.Ракитное, ул.Советская,22**

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения****и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | №наплане | №фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 4.1 | Кабинетная форма обслуживания | есть | 1 этаж22 | №11  | Отсутствуют опорные поручни, крючки для костылей. | С, К, О,Г, У | Установить опорные поручни и крючки для костылей. | Текущ.ремонт |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания | нет |   |   |   |   |   |   |
| 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 |   |   |   | Помещение на одного обслуживаемого не менее 14кв.м. | С,К,ОГ,У | Установить опорные поручни и крючки для костылей | Текущ.ремонт |

**Фото 11**

**IIЗаключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Наименованиеструктурно-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 |  |
| Кабинетная форма обслуживания | ДЧ-И (К,О.С.Г.У) | 22 | 11 | 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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: **Требуется текущий ремонт помещений. Для обеспечения доступа к зоне обслуживания для инвалидов-колясочников требуется ремонт дверных проемов, установка опорных поручней.**