**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

**объекта социальной инфраструктуры**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ**

**МБОУ Комаричской СОШ №1 и предоставляемых услуг**

|  |  |
| --- | --- |
| П. Комаричи Брянской области  Наименование территориального  образования субъекта РФ | «4 » марта 2016 г. |

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование(вид) объекта Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Комаричская средняя общеобразовательная школа №1

1.2. Адрес объекта 242400 Брянская область, комаричский район, п. Комаричи, ул. Ленина, д.11

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажа, и отдельно стоящее здание 3 этажа, соединенные переходом, общая площадь 3621,9м2.

1.4. Год постройки здания 1914 года, 1970 года, последний капитальный ремонт 2013 год

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего – 2016 г., капитального -

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Комаричская средняя общеобразовательная школа №1 (МБОУ Комаричская СОШ №1)

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

Организация имеет право осуществления образовательной деятельности по следующим образовательным программам: начальное общее образование, основное общее образование, среднее общее образование.

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

Путь следования к ОСИ пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта):

Комаричи – Чернево: остановка «Почта»;

Чернево-Комаричи: остановка «Почта»

**3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:**

Путь к ОСИ от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до ОСИ от остановки транспорта:

Комаричи – Чернево: остановка «Почта»;

Чернево-Комаричи: остановка «Почта»

3.2.2 время движения (пешком): 3 минуты (фото)

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

3.2.4 Перекрестки (*нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет)*нет

3.2.5 Информация на пути следования к ОСИ (*акустическая, тактильная, визуальная):*отсутствует

3.2.6 Перепады высоты на пути: нет

Их обустройство для инвалидов на коляске:нет

Фото



**3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№  п/п | **Категория инвалидов**  (вид нарушения) | **Вариант организации доступности ОСИ**  (формы обслуживания)\* |
| 1 | **Все категории инвалидов и МГН** | Б |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках (к) | Б |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата (о) | Б |
| 4 | с нарушениями зрения (г) | ДУ |
| 5 | с нарушениями слуха (с) | ДУ |
| 6 | с нарушениями умственного развития (у) | А |

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

А – доступны все структурно-функциональные зоны ОСИ;

Б – в уровне первого этажа организовано место обслуживания инвалидов;

ДУ – доступен условно, т.е. организовано дистанционное обслуживание, помощь персонала и т.д.;

ВНД – временно недоступен.

**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) | ДП-И (к,о,г,у) |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДП-И (к, о, г, у) |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И (к,о, г, у) |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ –И (к, о, у) |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДП-И (к, о, г, у) |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ВНД |
| 7 | Пути движения  к объекту (от остановки транспорта) | ДП-И (к,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**: объект доступен частично для инвалидов, передвигающихся на колясках, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, доступен полностью для инвалидов с нарушениями умственного развития, доступен условно для инвалидов с нарушениями зрения и слуха (при организации помощи инвалиду (другому МГН) со стороны сотрудников учреждения для получения услуги на объекте);

**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) | Установка визуальной информации, тактильных обозначений, оборудовать автостоянку и парковку. |
| 2 | Вход (входы) в здание | Установка навеса над площадкой, установить кнопку вызова персонала.  Изготовление и установка табличек на языке Брайля и написание выпуклым шрифтом, установка светового и звукового маяка |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Установка тактильных табличек, направляющих полос, стенды с представленным на них наглядным материалом, «бегущей строки», выполнение работ по нанесению тактильной информации, устранение перепадов высоты пола |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Установка тактильных табличек, направляющих полос, стендов с представленным на них наглядным материалом, «бегущей строки», световой индикации начала и окончания урока, индукционной петли |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Установка тактильных табличек, кнопки вызова персонала, крючков для одежды, костылей и других принадлежностей. |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Установка устройств и средств информации и связи и их систем |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Ремонт асфальтового покрытия |
| 8. | **Все зоны и участки** | Ремонт асфальтового покрытия на пути к объекту, оборудование автостоянки и парковки, навеса над входной площадкой, кнопки вызова персонала, изготовление и установка табличек на языке Брайля и написание выпуклым шрифтом, установка светового и звукового маяка, установка визуальной информации, тактильных средств и обозначений, направляющих полос звукового оповещения о приеме, устранение перепадов высоты пола, установка световой индикации начала и окончания урока, индукционной петли, установка устройств и средств информации и связи и их систем |

\*- указываются виды работ по каждой зоне

4.2.Период проведения работ нет даты.

4.3.Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации д при проведении запланированных мероприятий объект будет доступен для всех категорий инвалидов.

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)* не требуется

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (*в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать) требуется*

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 требуется;

4.4.6. другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на \_\_\_\_4\_\_\_\_\_стр.

2. Входа(входов) в здание на \_\_\_\_4\_\_\_\_ стр.

3. Путей движения в здании на \_\_\_\_\_9\_\_\_стр.

4.Зоны целевого назначения объекта на \_\_\_\_\_9\_\_\_стр.

5.Санитарно-гигиенических помещений на \_\_\_\_\_3\_\_\_\_стр.

6. Системы информации (и связи) на объекте на \_\_\_\_1\_\_\_ стр.

Результаты фотофиксации на объекте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_20\_\_стр.

Поэтажные планы, паспорт БТИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_\_\_л.

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

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

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

Руководитель

рабочей группы: заместитель директора по УР Жилкина Т.Н. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

Зам. директора-зав. филиалом МБОУ Комаричской СОШ №1 в с. Быхово Павлинцева В.И.\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Зам. директора-зав. филиалом МБОУ Комаричской СОШ №1 в д. Апажа Федосов А.П.\_\_\_\_\_\_\_\_

(Дожность, Ф.И.О.) (Подпись)

Учитель, председатель профсоюзного комитета школы Лямцева Е.И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Дожность, Ф.И.О.) (Подпись)

Медицинский работник школы Коробкова Е.В.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Дожность, Ф.И.О.) (Подпись)

Социальный педагог Андрюшина Е.И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Дожность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов:

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

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Согласовано:

Руководитель учреждения директор МБОУ Комаричской СОШ №1 Радченко И.А. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)