Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
города Нижневартовска детский сад № 38 «Домовенок»

УТВЕРЖДАЮ:
Заведующий МАДОУ г. Нижневартовска
ДС №38 «Домовенок»
_____ Л.А. Бондарева

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения
города Нижневартовска детского сада №38 «Домовёнок»
(корпус 1, ул. Чапаева, 4 «а»)

г. Нижневартовск
2019 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение города Нижневартовска детский сад №38 «Домовенок»**

1.2. Адрес объекта **628600, Российская Федерация, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Нижневартовск, улица Чапаева, 4а**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **3 этажа, 4811 кв. м**
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **да, 5042 кв. м**

1.4. Год постройки здания **2015**, последнего капитального ремонта **нет**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

текущего 2019, *капитального* ***нет*** сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) **Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение города Нижневартовска детский сад №38 «Домовенок», МАДОУ г. Нижневартовска ДС № 38 «Домовенок»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **628600, Российская Федерация, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Нижневартовск, улица Чапаева, 4а, телефон 8 (3466) 310 - 710**

1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление**, аренда, собственность)

1.9. Форма собственности (**государственная**, негосударственная)

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, **муниципальная**)

1.11. Вышестоящая организация: **Департамент образования администрации города Нижневартовска.**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **628615, Российская Федерация, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Нижневартовск, улица Дзержинского, 15/13, телефон: 8 (3466) 437529,факс 8 (3466) 436620**

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

2.1. Сфера деятельности **образование**

2.2. Виды оказываемых услуг **образовательные услуги по реализации образовательных программ дошкольного образования**

2.3. Форма оказания услуг: **на объекте**

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории): **дети в возрасте от 1,5 до 7 лет**

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

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **450 человек**

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом **автобус №16 до остановки «Городская стоматологическая поликлиника», автобусы № 3, 11, 16, 21, маршрутное такси № 1, 11к, 26, 29 до остановки «60 лет Октября, дом 29»**

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 **300 м;**

3.2.2. время движения (пешком) **5 минут;**

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

3.2.4. Перекрестки: **нерегулируемые**, регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером: **да**

3.2.5. Информация на пути следования к объекту (*акустическая, тактильная, визуальная)* **нет**

3.2.6. Перепады высоты на пути: **есть**, нет **(бордюр)**

Их обустройство для инвалидов на коляске**: есть**

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

№	Категория инвалидов (*вид нарушения*)	Вариант организации доступности объекта (*формы обслуживания*)*
1	Все категории инвалидов и МГН *в том числе инвалиды:*	**ДУ**
2	передвигающиеся на креслах-колясках	**ВНД**
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	**ДУ**
4	с нарушениями зрения	**ВНД**
5	с нарушениями слуха	**ВНД**
6	с нарушениями умственного развития	**ВНД**

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

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	**ДП-И (К,О,С, Г, У)**
2	Вход (входы) в здание	**ДП-И (К,О,С, Г, У)**
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	**ДЧ-И (С, О, Г, У)**
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	**ДЧ-И (С,О, Г, У)**
5	Санитарно-гигиенические помещения	**ДЧ-И (С, О,Г, У)**
6	Система информации и связи (на всех зонах)	**ДЧ-И (Г, У)**
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	**ДП-И (К,О,С, 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: **Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение города Нижневартовска детский сад №38 «Домовенок» доступно частично избирательно (К, О, С, Г, У)**

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (*вид работы*)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	индивидуальное решение с ТСР;
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСР;
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение с ТСР;
5	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение с ТСР;
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	индивидуальное решение с ТСР;

**- 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 **2019 – 2030 г.г.**

в рамках исполнения _____ по плану_____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **полная доступность 1 этажа и территории для инвалидов (К, О, С, Г, У)**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) **доступно частично (К,О,С, Г, У)**

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

Согласование _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта **- нет;**

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ **http://domovenok-38.ru**

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкета (информация об объекте) от « 14 » января 2019 г.,
2. Акты обследования объекта от «14 » января 2019 г.

5. Особые отметки

Приложения:
Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту	на 2 л.
2. Входа (входов) в здание	на 1 л.
3. Путей движения в здании	на 2 л.
4. Зоны целевого назначения объекта	на ____ л.
5. Санитарно-гигиенических помещений	на 2 л.
6. Системы информации (и связи) на объекте	на 2 л.
Результаты фотофиксации на объекте	на ____ л.
Поэтажные планы, паспорт БТИ	на ____ л.
Другое	на ____ л.

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

Руководитель рабочей группы
Заведующий Бондарева Л.А. _____
(должность, Ф.И.О.) *(подпись)*
Члены рабочей группы:
Заместитель заведующего Никонорова К.А. _____
(должность, Ф.И.О.) *(подпись)*
Заместитель заведующего по ВМР Корсакова И.Д. _____
(должность, Ф.И.О.) *(подпись)*
В том числе:
представители общественных организаций инвалидов
Балакина Елена Александровна _____
(должность, Ф.И.О.) *(подпись)*
_____ _____
(должность, Ф.И.О.) *(подпись)*
_____ _____
(должность, Ф.И.О.) *(подпись)*

Приложение № 1

УТВЕРЖДАЮ:
Заведующий МАДОУ г. Нижневартовска
ДС №38 «Домовенок»
_____ Л.А. Бондарева
« 14 » января 2019 г.

Анкета
к паспорту доступности ОСИ № 1

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение города Нижневартовска детский сад №38 «Домовенок»

1.2. Адрес объекта 628600, Российская Федерация, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Нижневартовск, улица Чапаева, 4а

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 3 этажа, 4811 кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да , 5042 кв. м

1.4. Год постройки здания 2016, последнего капитального ремонта нет

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

текущего 2019, капитального нет

сведения об организации, расположенной на объекте:

1.6. Название организации (учреждения) Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение города Нижневартовска детский сад №38 «Домовенок», МАДОУ г. Нижневартовска ДС № 38 «Домовенок»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 628600, Российская Федерация, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Нижневартовск, улица Чапаева, 4а, телефон 8 (3466) 310 - 710

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)

1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)

1.11. Вышестоящая организация Департамент образования администрации г. Нижневартовска

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 628615, Российская Федерация, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Нижневартовск, улица Дзержинского, 15/13, телефон: 8 (3466) 437529,факс 8 (3466) 436620

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

2.1. Сфера деятельности **образование**

2.2. Виды оказываемых услуг **образовательные услуги по реализации образовательных программ дошкольного образования**

2.3. Форма оказания услуг: **на объекте**

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые, все возрастные категории): **дети в возрасте от 1,5 до 7 лет**

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

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **450 человек**

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом **автобус №16 до остановки «Городская стоматологическая поликлиника», автобусы № 3, 11, 16, 21, маршрутное такси № 1, 11к, 26, 29 до остановки «60 лет Октября, дом 29»**

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 **300 м.**

3.2.2. время движения (пешком) **5 мин.**

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути **да.**

3.2.4. Перекрестки: **нерегулируемые;** регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; **да.**

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная;* **нет.**

3.2.6. Перепады высоты на пути: **есть, (бордюр)**

Их обустройство для инвалидов на коляске: **да**

3.3. Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001.

№	Категория инвалидов (*вид нарушения*)	Вариант организации доступности объекта
1	Все категории инвалидов и МГН *в том числе инвалиды:*	**ДУ**
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	**ДУ**

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

4. Управленческое решение
(предложения по адаптации основных структурных элементов объекта)

№	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта *(вид работы)**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение с ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	нуждается
8	Все зоны и участки	Индивидуальное решение с ТСР

**- 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 субъекта РФ согласовано

Бондарева Лариса Агзамовна, заведующий МАДОУ г. Нижневартовска ДС № 38 «Домовенок», 8 (3466) 310-710

Приложение № 2

УТВЕРЖДАЮ:
Заведующий МАДОУ г. Нижневартовска
ДС №38 «Домовенок»
_____ Л.А. Бондарева
« 14 » января 2019 г.

Акт обследования
объекта социальной инфраструктуры
к паспорту доступности ОСИ
№ 1

г.Нижневартовск « 14 » января 2019 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение города Нижневартовска детский сад №38 «Домовенок»**

1.2. Адрес объекта **628600, Российская Федерация, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Нижневартовск, улица Чапаева, 4а**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **3** этажа, **4811** кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **да, 5042** кв. м

1.4. Год постройки здания **2015**, последнего капитального ремонта **нет**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **2019**, капитального **нет**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение города Нижневартовска детский сад №38 «Домовенок», МАДОУ г. Нижневартовска ДС № 38 «Домовенок»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **628600, Российская Федерация, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Нижневартовск, улица Чапаева, 4а, телефон 8 (3466) 310 - 710**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: **образовательные услуги по реализации образовательных программ дошкольного образования**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом **автобус №16 до остановки «Городская стоматологическая поликлиника», автобусы № 3, 11, 16, 21, маршрутное такси № 1, 11к, 26, 29 до остановки «60 лет Октября, дом 29»**

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 **300 м**

3.2.2. время движения (пешком) **5 мин**

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*) **да**,
3.2.4. Перекрестки: **нерегулируемые;** регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; **да.**
3.2.5. Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная;* **нет**
3.2.6. Перепады высоты на пути**: есть,(бордюр)**
Их обустройство для инвалидов на коляске: **да,** *нет*
3.3. Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

№	Категория инвалидов (*вид нарушения*)	Вариант организации доступности объекта
1	Все категории инвалидов и МГН *в том числе инвалиды:*	**ДУ**
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	**ДУ**

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

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	**ДЧ –В (К,О,С,Г,У)**		
2	Вход (входы) в здание	**ДЧ –В (К,О,С,Г,У)**		
3	Путь (пути) движения внутри здания (*в т.ч. пути эвакуации*)	**ДЧ –И (О,Г,У)**		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	**ДЧ –И (О,Г,У)**		
5	Санитарно-гигиенические помещения	**ДЧ –И (О,Г,У)**		
6	Система информации и связи (*на всех зонах*)	**ВНД**		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	**ДЧ –В (К,О,С,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: **МАДОУ г. Нижневартовска ДС № 38 «Домовенок» ДЧ-И (О, Г, У)**

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Индивидуальное решение с ТСР
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение с ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8.	Все зоны и участки	Индивидуальное решение с ТСР

*- *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 **2019 – 2030 г.г. по мере поступления денежных средств** в рамках исполнения **плана**

(*указывается наименование документа: программы, плана*)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **доступность объекта для инвалидов К, О, С, Г, У**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) **удовлетворительно**

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;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____;

4.4.6. другое _____

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

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ **14.01.2019г.**

http://domovenok-38.ru

(*наименование сайта, портала*)

Приложение 1.1
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ
от «14» 01 2019 г. № 1.1

I Результаты обследования:

1. **Территории, прилегающей к зданию (участка) МАДОУ ДС № 38 «Домовёнок»**

Наименование объекта, адрес **Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение города Нижневартовска детский сад №38 «Домовенок», 628600, Российская Федерация, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Нижневартовск, улица Чапаева, 4а**

№	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		1	Отсутствие таблички с шрифтом Брайля, тактильных пиктограмм на входной калитке,	*ДП-В (К,О,С,Г, У)*	Приобретение и установка	ТР
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть		1	Отсутствие прорезиненной плитки	*ДЧ-И (С, Г, У)*	может быть выполнено лишь в порядке капитального ремонта или реконструкции.	ТР
1.3	Лестница (наружная)	есть		2	Отсутствие Тактильной ленты и ограничений на ступени	*ДЧ-И (С,Г, У)*	Приобретение и установка	ТР
1.4	Пандус (наружный)	нет				ДП-В (К,О,С,Г, У)		
1.5	Автостоянка и парковка	нет			Отсутствие автостоянки и парковки	*ДЧ-И (С, Г, У)*	может быть выполнено лишь в порядке капитального ремонта или реконструкции.	Индивидуальное решение с ТСР
1.6	Общие требования к зоне	Зона 4 «Зона целевого			специально выделенной зоны или участка	*ДЧ-И (С, Г, У)*	доступность мест целевого назначения	Индивидуальное решени

		назначения здания (целевого посещения объекта)».					объекта и путей движения к ним	е с ТСР

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 4 «Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)».	*ДЧ-И (С, Г, У)*		1,2	Индивидуальное решение с 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: _____ ДЧ - И _(С, Г, У)_____

Приложение1.2.
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ
от «14» 01 2019_ г. № 1-2

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в **МАДОУ ДС № 38 «Домовёнок»**

Наименование объекта, адрес **Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение города Нижневартовска детский сад №38 «Домовенок», 628600, Российская Федерация, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Нижневартовск, улица Чапаева, 4а**

№ 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		2		*ДП-В (К,О,С,Г, У)*		
2.2	Пандус (наружный)	есть				*ДП-В (К,О,С,Г, У)*		
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть		2		*ДП-В (К,О,С,Г, У)*		
2.4	Дверь (входная)	есть		3		*ДП-В (К,О,С,Г, У)*		
2.5	Тамбур	есть				*ДП-В (К,О,С,Г, У)*		
	Общие требования к зоне				Отсутствие специально выделенной зоны или участка	*ДЧ-И (С,Г, У)*	доступность мест целевого назначения объекта и путей движения к ним	Индивидуальное решение с ТСР

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 4 «Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)».	*ДП--И (К,О, С,Г, У)*			Индивидуальное решение с 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: _____ ДЧ – И (К,О,С,Г,У)_____

Приложение 3

к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ
от «___» __февраля__ 20_19_ г. № _____

I Результаты обследования:

3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации) в **МАДОУ ДС № 38 «Домовёнок»**

Наименование объекта, адрес **Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение города Нижневартовска детский сад №38 «Домовенок», 628600, Российская Федерация, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Нижневартовск, улица Чапаева, 4а**

№ 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		4	Отсутствие тактильных пиктограмм	*ДЧ-И (С, Г, У)*	Приобретение и установка	ТР
3.2	Лестница (внутри здания)	есть			Отсутствие тактильных пиктограмм,	*ДЧ-И (С,Г, У)*	Приобретение и установка	ТР
3.3	Пандус (внутри здания)	нет			нет	все	Может быть выполнено в порядке капитального ремонта	КР
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет			нет	все	Может быть выполнено в порядке капитального ремонта	КР
3.5	Дверь	есть			Отсутствие тактильных пиктограмм, контрастной маркировки дверных проемов	*ДЧ-И (С,Г, У)*	Приобретение и установка	ТР

3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			Отсутствие тактильных пиктограмм, тактильной ленты	*ДЧ-И (С, Г, У)*	Приобретение и установка	ТР
	Общие требования к зоне	Зона 4 «Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)».			Отсутствие специально выделенной зоны или участка	*ДЧ-И (С,О, Г, У)*	Приобретение и установка	ТР

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 4 «Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)».	*ДЧ-И (С,О,Г, У)*		4	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: ДЧ – И (С, О,Г,У)

Приложение1.3.
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ
от «14» 01 2019_ г. № 1.3

I. Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение города Нижневартовска детский сад №38 «Домовенок», 628600, Российская Федерация, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Нижневартовск, улица Чапаева, дом 4а

№ 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			отсутствуют в части туалетов краны рычажного и нажимного действия, не оборудованы двухсторонней связью с диспетчерским пунктом или кнопкой вызова, отсутствует аварийное освещение отсутствуют поручни и опоры отсутствуют крючки для одежды, костылей и т.п.	ДЧ-И (С, О, Г,У)	установить поручни и опоры устранить пороги при входе в туалеты (установить аппарель) установить крючки для одежды, костылей и т.п. оборудовать кнопкой вызова	капитальный ремонт, индивидуальные решения с помощью ТСР
5.2.	Душевая/ванная комната	нет	-	-	-	-	-	-
5.3.	Бытовая комната (гардеробная)	нет	-			-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне	-	-	-	отсутствуют информирующие таблички о помещении, ручки и выключатели	ДЧ-И (С, О, Г,У)	установить информирующие таблички о помещениях с	текущий ремонт

					распол кены на высо е 0,8, отсут твуют предупр ждающие такт ьные сред ва об опас остях		дублирован ием рельефным и буквами, установить предупрежд ающие тактильные маячки	

II. Закл чение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	**Состояни доступност** * (к пункту 3.4 кта обследования (СИ)	Приложение		**Рекомендации по адаптации** (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Санитарно-гигиенических помещений	ДЧ – И (К, О, , Г)	-	-	Капитальный ремонт

* указывается: **ДП – В -** доступно полностью всем; **Д – И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ – В -** доступно частично всем **Ч – И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** – доступно условно, **ВНД** – н ступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; рем нт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтер тивной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____ ДЧ – И (С, О,Г,У)_____

Приложение 4
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ
от «14» 01 2019 г. № 4

I Результаты обследования:

6. Системы информации на объекте в **МАДОУ ДС № 38 «Домовёнок»**

Наименование объекта, адрес **Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение города Нижневартовска детский сад №38 «Домовенок», 628600, Российская Федерация, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Нижневартовск, улица Чапаева, 4а**

№	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
6.1	Визуальные средства	есть			Отсутствие табличек с шрифтом Брайля	*ДЧ-И (С, Г, У)*	Приобретение и установка	ТР
6.2	Акустические средства	нет			Отсутствие акустических средств	*ДЧ-И (С, Г, У)*	Приобретение и установка	Индивидуальные решения с ТСР
6.3	Тактильные средства	нет			Отсутствие тактильных пиктограмм	*ДЧ-И (С, Г, У)*	Приобретение и установка	ТР
	Общие требования к зоне	Зона 4 «Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)».			специально выделенной зоны или участка	*ДЧ-И (С, Г, У)*	Доступность мест целевого назначения объекта и путей движения к ним	индивидуальное решение с ТСР

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 4 «Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)».	*ДЧ-И (С,Г, У)*			Текущий ремонт, Индивидуальное решение с 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: _____ ДЧ – И (С, Г, У)_