УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МБДОУ №132

_____Кухурмеева Е.М.

_____2020 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад № 132»
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ №2

город Ижевск 25. 08. 2020 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 132» г. Ижевск**

1.2. Адрес объекта **426049 УР г. Ижевск, ул. Гагарина, 76**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажа, **1061,5** кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет)- **да, 4993** кв.м

1.4. Год постройки здания **1965**, последнего капитального ремонта 1985

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего - 2020-2030 гг., капитального* _----------
–

1.6. Название организации (учреждения):**Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №132»,** краткое наименование: **МБДОУ «Детский сад №132»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **426049 УР г. Ижевск, ул. Гагарина, 76**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1 Сфера деятельности: **образование**

2.2 Виды оказываемых услуг :присмотр и уход,реализация образовательной программы 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 дошкольного возраста от 2 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, нарушения обмена веществ, нарушения речи* - ***нет***

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **110чел**

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
использование пассажирского транспорта автобус –маршрут №21,22, 25, 36 до остановки : «улица Механизаторская»
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 **500 м**
3.2.2 время движения (пешком) **10 мин**
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, **нет***)
3.2.4 Перекрестки: ***нерегулируемые;*** *регулируемые,*
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная* - ***нет***
3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать) **есть поднятый тротуар и ступени**
Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, **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»**
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	**«ВНД»**
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)	**ДП-В**	-	-
2	Вход (входы) в здание	**ДУ**	-	-
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	**ДУ**	-	-
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	**ДУ**	-	-
5	Санитарно-гигиенические помещения	**ДУ**	-	-
6	Система информации и связи (на всех зонах)	**ДУ**	-	-
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	**ДП-В**	-	-

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

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №132»: «ДУ»

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

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

*- 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 **до 2020-2030в рамках исполнения «Дорожной карты ДОУ»**

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **разумное приспособление**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) - **«ДУ»**

4.4. Для принятия решения требуется, **не требуется**

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 - **нет**

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации: **нет**

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту

2. Входа (входов) в здание

3. Путей движения в здании

4. Зоны целевого назначения объекта

5. Санитарно-гигиенических помещений

6. Системы информации (и связи) на объекте

5. Особые отметки

на ____-____ л.

на ____-____ л.

на ____-____ л.

на ____-____ л.

на ____-____ л.

на ____-____ л.

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____-__ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

_____

Руководитель

рабочей группы Хурмеева Е.М. –заведующий МБДОУ №132 _____

(Должность, Ф.И.О.) (подпись)

Члены рабочей группы: Краснопёров А.Н. -рабочий по обслуживанию здания _____(подпись)

Шакирова Ю.Н. -завхоз _____(подпись)

Давыдова Е.В. –ст.воспитатель _____(подпись)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов,Совета родителей, родительского комитета, родительского собрания

Федотова Н.В.. _____ (Подпись)

Шайхадаров Р.И. _____

(Подпись)

Прокошева А.М. _____

(Подпись)