



УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ СОШ № 8
Павленко
20 12 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 2**

г. Пятигорск
Наименование территориального
образования субъекта РФ

« 12 » 12 20 12 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта – литеры А, Б, В
1.2. Адрес объекта – 357500, Ставропольский край, г. Пятигорск, ул. Буачидзе, 5
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание литера А 2 этажа, 614,8 кв. м., литера Б – 1 этаж, 114,3 кв.м.,
литера В – 2 этажа, 199,6 кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, 2036 кв. м
1.4. Год постройки здания литеры А и В – 1915, литера Б - 1953, последнего капитального
ремонта _____
1.6. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2018, капитального _____
сведения об организации, расположенной на объекте
1.7. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу,
краткое наименование) – Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
средняя общеобразовательная школа № 8, МБОУ СОШ № 8
1.8. Юридический адрес организации (учреждения) 357500, Ставропольский край, г.
Пятигорск, ул. Буачидзе, 5

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 2.1. Дополнительная информация сфера деятельности образование, виды оказываемых услуг:
предоставление бесплатного образования по общеобразовательным программам
начального общего, основного общего, среднего общего образования и дополнительным
образовательным программам, услуги предоставляются на объекте и на дому, категория,
получаемых услуги – дети, услуги предоставляется следующим категориям инвалидов:
инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения,
нарушениями слуха, в школе обучаются 265 учащихся, плановая мощность 160 человек, 2
смены

3. Состояние доступности объекта

- 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с
использованием пассажирского транспорта) - трамвай № 4 от остановки «Людмила» до остановки
«Нижние радоновые ванны», от остановки «Лермонтовский разъезд» до остановки «Цветник»,
трамвай № 1 от остановки «Мясокомбинат» до остановки «Нижние радоновые ванны», от
остановки «Железнодорожный вокзал» до остановки «Цветник», трамвай № 5 от остановки
«Пятый переулок» до остановки «Цветник», от остановки «Горячеводская площадь» до остановки
«Нижние радоновые ванны», трамвай № 8 от остановки «Микрорайон Бештау» до остановки
«Цветник», от остановки «Людмила» до остановки «Нижние радоновые ванны»; автобус № 1 от
остановки «Железнодорожный вокзал» до остановки «Тарханы», от остановки «Провал» до
остановки «Тарханы», маршрутные такси, следующие до остановки «Верхний рынок»
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: от остановки «Цветник» - 400 м, от остановки «Нижние радоновые ванны» - 500 м, от остановки «Гарханы» - 100 м, от остановки «Верхний рынок» - 1 км.

3.2.2 время движения (пешком) – от 2 до 12 минут

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

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

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет (описать)* есть, имеются бордюры, высота бордюров не превышает соответствующих норм

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

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	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	Б
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)	ДУ	1	1,1а,2, 2а
2	Вход (входы) в здание	ДУ	2	№3,4,5
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (К,О,С)	3	
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (К,Г,С)	4	
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (К, С)	5	№ 6,7,8
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (Г, С, О, К)		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (К, Г, С)		

** 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: _____

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)	
2	Вход (входы) в здание	
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	
5	Санитарно-гигиенические помещения	
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	
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

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;

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

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

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

Руководитель

рабочей группы директор МБОУ СОШ №8 И. Н. Павленко

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

Заместитель директора по УВР И. М. Яныкина

Заместитель директора по АХЧ А. Е. Островерхов

Председатель ПК МБОУ СОШ № 8 Г. В. Агаркова

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

(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)

Управленческое решение согласовано « _____ » _____ 20__ г. (протокол № _____)
Комиссией (название) _____

I Результаты обследования:**1. Территории, прилегающей к зданию (участка)****Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение****средняя общеобразовательная школа № 8,****35700, Ставропольский край, г. Пятигорск, ул. Буачидзе, 5**

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	2	№3,4,5	Нет кнопки вызова персонала	К, Г, У, С		
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	1	1,1а,2, 2а				
1.3	Лестница (наружная)	есть	6	№ 3, № 9	Отсутствует тактильная лента	С		
1.4	Пандус (наружный)	есть	6	№ 3				
1.5	Автостоянка и парковка	нет						
	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	
Территория, прилегающая к зданию (участка)	ДУ			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: _____

I Результаты обследования:**2. Входа (входов) в здания****Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение****средняя общеобразовательная школа № 8,****35700, Ставропольский край, г. Пятигорск, ул. Буачидзе, 5**

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	6	№ 3				
2.2	Пандус (наружный)	есть	6	№ 3				
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	6	№ 3	Отсутствуют направляющие поручни	К,О,С		
2.4	Дверь (входная)	есть	6	№ 3				
2.5	Тамбур	нет						
	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	
Вход в здание	ДУ			По мере поступления финансирования

* 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: _____

I Результаты обследования:**3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)****Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение****средняя общеобразовательная школа № 8,****35700, Ставропольский край, г. Пятигорск, ул. Буачидзе, 5**

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента	Выявленные нарушения и замечания	Работы по адаптации объектов	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Вид работ
		есть/ нет	№ на плане	№ фото				
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть	3	№10,11	Отсутствуют направляющие поручни, звуковые ориентиры	К, О, С		
3.2	Лестница (внутри здания)	есть	7	№11				
3.3	Пандус (внутри здания)	нет			Отсутствует пандус	К		
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет						
3.5	Дверь	есть						
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			Отсутствие тактильных пиктограмм, звуковых и визуальных ориентиров	С		
	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	
Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (К, О, С)			Технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания

* 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: _____

Приложение 4 (I)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «__» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
средняя общеобразовательная школа № 8,
35700, Ставропольский край, г. Пятигорск, ул. Буачидзе, 5**

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента	Выявленные нарушения и замечания	Работы по адаптации объектов	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
		есть/ нет	№ на плане	№ фото				
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть						
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							

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 обслуживания инвалидов	ДЧ-И (К, Г, С)			Технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания

* 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: _____

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	нет						

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	
Место 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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)****Вариант III – жилые помещения**

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
Жилые помещения	нет						

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	

* 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: _____

I Результаты обследования:**5. Санитарно-гигиенических помещений****Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение****средняя общеобразовательная школа № 8,****35700, Ставропольский край, г. Пятигорск, ул. Буачидзе, 5**

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента	Выявленные нарушения и замечания	Работы по адаптации объектов	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
		есть/ нет	№ на плане	№ фото				
5.1	Туалетная комната	есть	5	№ 6,7,8	Нет поручней	С, К		
5.2	Душевая/ ванная комната	нет						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет						
	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	
Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И(К,С)			Технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания

* 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: _____

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
средняя общеобразовательная школа № 8,
35700, Ставропольский край, г. Пятигорск, ул. Буачидзе, 5

№ 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
6.1	Визуальные средства	нет			Отсутствие визуальных ориентиров	С		
6.2	Акустические средства	нет			Отсутствуют звуковые ориентиры, нет кнопки вызова персонала	С,К,О,Г		
6.3	Тактильные средства	нет			Отсутствие тактильных пиктограмм	С		
	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	
Системы информации на объекте	ДЧ-И (Г, С, О, К)			Частично – текущий ремонт, остальное по мере поступления финансирования

* 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: _____