

УТВЕРЖДАЮ
Директор МАУ ДО «ДЮОЦ «Алые паруса»
Г.А. Мосиенко

« 1 » августа 2017 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ
№ 2 - УТЦ**

ГО Верхняя Пышма

Наименование территориального
образования субъекта РФ

1 августа 2017 г.

1. Общие сведения об объекте

Наименование объекта: МАУ ДО «ДЮОЦ «Алые паруса», Учебно-тренировочный центр
Вид объекта: учреждение дополнительного образования
Адрес объекта: 624090, Свердловская область, город Верхняя Пышма, улица Сергея Лазо, дом 30.

Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание _ этажей, _____ кв.м.
- часть здания 5 этажей (на цокольном этаже), 641,9 кв.м.

Год постройки здания 1988, последнего капитального ремонта нет.

Дата предстоящих работ (текущего, капитального ремонта, реконструкции): текущий ремонт 2017-2020 г.г. г.

(нужное подчеркнуть)

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: образовательная деятельность

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

АВТОБУС №1,2,108, 161, 103, 104 ост. «12 километр».

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: 800 М

3.2.2 время движения (пешком): 7-9 минут

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

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером:
1 регулируемый

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: ВИЗУАЛЬНАЯ

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть

Их обустройство для инвалидов на коляске: НЕТ

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

№ № п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)			
		«А» доступность всех зон и помещений - универсальная	«Б» специально выделенные участки и помещения	«ДУ» доп.помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно	«Нет» не организована доступность
1.	Все категории инвалидов и МГН				Нет
	<i>в том числе инвалиды:</i>				
2	передвигающиеся на креслах-колясках				Нет
3	с нарушениями опорно- двигательного аппарата				Нет
4	с нарушениями зрения				Нет
5	с нарушениями слуха				Нет
6	с умственными нарушениями				Нет

* - с учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№№ п/п	Основные структурно- функциональные зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов**						Приложение	
		К для передвига- ющихся на креслах- колясках	О с другими наруше- ниями опорно- двигат. аппарата	С с наруше- ниями зрения	Г с наруше- ниями слуха	У с умствен- ными наруше- ниями	Для всех категорий МГН	№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)								
2	Вход (входы) в здание	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
5	Санитарно- гигиенические помещения	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		

6	Система информации и связи (на всех зонах)	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)								
8	Все зоны и участки	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет		

** Указывается: ДП - доступно полностью, ДЧ - доступно частично, ДУ - доступно условно, нет - недоступно

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№ № п \ п	Основные структурно-функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)				
		Не нуждается (доступ обеспечен)	Ремонт (текущий, капитальный)	Индивидуальное техническое решение (ТСР)	Технические решения невозможны	Организация альтернативной формы обслуживания
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)					
2	Вход (входы) в здание		Реконструкция входной группы (лестница, перила, поручни, пандус)			Организация альтернативной формы обслуживания по Петрова-45
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)		Реконструкция коридора (расширение, направляющие, поручни).			
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)		Оборудование одного из кабинетов.			
5	Санитарно-гигиенические помещения		Реконструкция и оборудование одного санузла.			
6	Система информации и связи (на всех зонах)		Тактильные пиктограммы, тактильно-звуковые таблички, кнопки вызова помощи, тактильно-звуковые мнемосхемы.			
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)					

8	Все зоны и участки		Реконструкция, оснащение оборудованием			Организация альтернативной формы обслуживания по Петрова-45
---	--------------------	--	--	--	--	---

4.2. Для принятия решения требуется (не требуется): ТРЕБУЕТСЯ

4.2.1. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников): требуется

4.2.2. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации: требуется

4.2.3. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта): требуется

4.2.4. согласование с потребителем (общественными организациями): требуется

4.2.5. имеется заключение уполномоченной организации (наименование, дата), прилагается: _____

4.3. Для организации (обеспечения) доступности необходимо выполнить следующие мероприятия:

4.3.1. Мер по адаптации не требуется (адаптации не подлежит), причина: ТРЕБУЕТСЯ

4.3.2. Адаптация в порядке ремонта (текущего, капитального), период: Капитального

4.3.3. Адаптация с помощью ТСР, указать необходимые средства: _____

4.3.4. Техническое решение невозможно (причины): _____

4.3.5. Организация альтернативной формы обслуживания: да

4.3.6. Другое _____

4.4. Информация может быть размещена на открытом электронном ресурсе (карте доступности): да

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

А. Результаты обследования:

А.1 территории, прилегающей к объекту на 5 л.

А.2 входа (входов) в здание на _____ л.

А.3 путей движения в здании на _____ л.

А.4 зоны целевого назначения объекта на _____ л.

А.5 санитарно-гигиенических помещений на _____ л.

А.6. системы информации (и связи) на объекте на _____ л.

Б. Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.

В. поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Руководитель

рабочей группы: директор Мосиенко Галина Анатольевна

(Должность, Ф.И.О.)

гмск (Подпись)

Члены рабочей группы:

Зав.хозяйством Бородина Лиана Владимировна

(Должность, Ф.И.О.)

ЛБ (Подпись)

Зав.отделом по работе с молодежью Савченко Ольга Павловна

(Должность, Ф.И.О.)

ОСав (Подпись)