**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

**объекта социальной инфраструктуры**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**МБДОУ «Детский сад « Алёнушка» п. Эгвекинота»**

**№ 2**

|  |  |
| --- | --- |
|  | «22» марта 2024 г. |

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование(вид) объекта *детский сад.*

1.2. Адрес объекта  *Чукотский автономный округ, Иультинский район, п. Эгвекинот, ул Полярная, д 4 А*

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание *3-х этажа*

- часть здания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); *да, 1 189,3 кв.м.*

1.4. Год постройки здания *1982г.*, последнего капитального ремонта  *2005г*

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

***Сведения об организации, расположенной на объекте***

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) *Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад «Алёнушка» п. Эгвекинота».*

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) *Чукотский автономный округ, Иультинский район, п. Эгвекинот, ул Попова. Д 8*

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

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

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

1.11. Вышестоящая организация (*наименовани*е) У*правление социальной политики городского округа Эгвекинот*

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: *Чукотский автономный округ, Иультинский район, п. Эгвекинот, ул Е.А.Прокунина, д 4, тел 8-427-34-2-24-00*

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

2.1 Сфера деятельности (*здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое) образование.*

2.2 Виды оказываемых услуг *реализация основной образовательной программы дошкольного образования, дополнительных общеразвивающих программ*

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) *на объекте.*

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

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность *20 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**

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту (да,*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) *5-7 мин.*

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

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

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

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

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **«А»** | доступность всех зон и помещений - универсальная |
| **«Б»** | доступны специально выделенные участки и помещения |
| **«ДУ»** | доступность условная: дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно |
| **«ВНД»** | не организована доступность |

**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-В |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДП-И (О, С, Г, У ) |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДП-И (О, С, Г, У ) |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДП-И (О, С, Г, У ) |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДП-И (О, С, Г, У ) |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДП-И (О, С, Г, У ) |

**\*\*** Указывается: **ДП-В** - доступно полностьювсем;**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

|  |  |
| --- | --- |
| **Г** | инвалиды с нарушениями слуха |
| **К** | инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках |
| **О (ОДА)** | инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата |
| **С** | инвалиды с нарушениями зрения |
| **У** | инвалиды с нарушениями умственного развития |

**3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ**:

*Объект недоступен избирательно для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата.*

**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) | Не нуждается |
| 2 | Вход (входы) в здание | Текущий ремонт |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Текущий ремонт |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Текущий ремонт |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Текущий ремонт |
| 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** | Текущий ремонт |

\*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР (техническое средство реабилитации); технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2.Период проведения работ *2024-2027гг.* в рамках исполнения *графика по адаптации учреждений образования для создания доступной среды для инвалидов и МГН.*

*(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3.Ожидаемый результат (по состоянию доступности)после выполнения работ по адаптации *доступность входа в здание, путей движения внутри здания, санитарно-гигиенических помещений для категорий инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата.*

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)*

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.