

УТВЕРЖДАЮ
Директор КГКОУ ШИ 14
_____ Е.Н. Лушникова
« ____ » _____ 2023 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ**
объекта социальной инфраструктуры

1. Общие сведения об объекте

1.1	Наименование (вид) объекта	Краевое государственное казенное общеобразовательное учреждение, реализующее адаптированные основные общеобразовательные программы "Школа-интернат № 14"
1.2	Адрес объекта	682640 г. Амурск пр. Комсомольский, д. 21а
1.3	Сведения о размещении объекта: - отдельно стоящее здание - часть здания - наличие прилегающего земельного участка (да/нет)	2 этажа, 2564,4 м ² - 11175 м ²
1.4	Год постройки здания	1982
1.5	Год последнего капитального ремонта	-
1.6	Дата предстоящих плановых ремонтных работ: - текущего - капитального	2024 2031
1.7	Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование согласно Уставу)	Краевое государственное казенное общеобразовательное учреждение, реализующее адаптированные основные общеобразовательные программы "Школа-интернат № 14"
1.8	Краткое наименование	КГКОУ ШИ 14
1.9	Юридический адрес организации (учреждения)	682640г. Амурск пр. Строителей д.16

2. Характеристика деятельности организации на объекте
Дополнительная информация

3. Состояние доступности объекта

3.1	Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта); наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту	Городской маршрутный автобус № 4, 64, 11, 46 нет
3.2	Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта	
3.2.1	расстояние до объекта от остановки	500 м

	транспорта	
3.2.2	Время движения (пешком)	10 мин
3.2.3	Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (<i>да, нет</i>)	да
3.2.4	Перекрестки	регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером
3.2.5	Информация на пути следования к объекту: <i>акустическая, тактильная, визуальная</i>	нет
3.2.6	Перепады высоты на пути: (есть, нет-описать)	Есть, подъем от калитки до входа в интернат
3.2.7	Их обустройство для инвалидов на коляске: <i>да, нет</i>	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	
	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	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	<u>Территория, прилегающая к зданию (участок)</u>	ДУ	№1	№1
2	<u>Вход (входы) в здание</u>	ДП-И(О,С,Г,У)	№2	№2
3	<u>Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)</u>	ДП-И(У)	№3	№3
4	<u>Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)</u>	ДП-И(О,С,Г,У)	№4	№4
5	<u>Санитарно-гигиенические помещения</u>	ДП-И(У)	№5	№5
6	<u>Система информации и связи (на всех зонах)</u>	ДП-И(У)		
7	<u>Пути движения к объекту (от остановки транспорта)</u>	ДУ		

** 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

Итоговое заключение о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры

- Объект доступен частично, избирательно, необходимо проведение работ для приведения соответствия с требованиями

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	Капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСП
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта) порта)	Капитальный ремонт
8.	Все зоны и участки	Капитальный ремонт

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания в рамках исполнения плана по адаптации объекта социальной инфраструктуры к потребностям инвалидов и других маломобильных групп населения, прилагаемому к паспорту доступности
Период проведения работ 2024-2026 гг.

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности): после выполнения работ по адаптации: доступность учреждения для МГН

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) – нет.

4.4.3. Техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации – да.

4.4.4. Согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта) - да.

4.4.5. Другое _____

4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности Хабаровского края: www.zhit-vmeste.ru

5. Особые отметки

Приложения

Результаты обследования:

1	Территории, прилегающей к объекту	на 1 л.
2	Входа (входов) в здание	на 1 л
3	Путей движения в здании	на 1 л
4	Зоны целевого назначения	на 1 л
5	Санитарно-гигиенических помещений	на 1 л
6	Системы информации (и связи) на объекте	на 1 л
7	Результаты фотофиксации на объекте	на 13 л
8	Поэтажные планы, паспорт БТИ	на 1 л

Председатель комиссии:

Заместитель директора по АХР КГКОУ ШИ 14 _____

И.В.Заславская

Члены комиссии:

Начальник службы охраны и безопасности
учреждения _____

Ю.А. Стиба

Кладовщик _____

Г.Г. Макарова

Социальный педагог _____

Е.Л. Бардина

Председатель местного отделения ВОРДИ
в Амурском районе _____

Королева И.Л.

Результаты обследования

1. Территории, прилегающий к зданию (участка) КГКОУ ШИ 14, адрес пр. Комсомольский д.21а, г. Амурск

№ 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	Соответствует		-	-
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть		№3	Не соответствует. Поверхность пути имеет разрушения асфальта	К,О,С,Г,У	Укладка асфальта	Капитальный ремонт
1.3	Лестница (наружная)	нет			-	-	-	-
1.4	Пандус (наружный)	нет			-	-	-	-
1.5	Автостоянка и парковка	нет			Обустройство парковки для инвалидов не соответствует установленным нормам	К,О,С,Г	Оборудование парковки по установленным нормам.	Капитальный ремонт
	ОБЩИЕ требования к зоне				Движение МГН к объекту не удобное			

Заключение по зоне

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	№ на плане	№ фото	по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
Территория	ДУ	№ 1	№ 1	Капитальный 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: Требуется капитальный ремонт

Результаты обследования

2. Входа (входов) в здание КГКОУ ШИ 14, адрес пр. Комсомольский, д.21а, г. Амурск

№ 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) (-рия)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	нет						
2.2	Пандус (наружный)	нет						
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть		№2	Перед дверью нет противоскользящего покрытия	К,О,С,Г	Укладка противоскользящего покрытия перед дверью	Капитальный ремонт
2.4	Дверь (входная)	есть		№2	Входная дверь 0,8 м, высота порога 0,018м	К	Расширение проема не менее 1,2м. Демонтаж порога или уменьшение до указанной величины не более 0,014м	Капитальный ремонт
2.5	Тамбур	есть			Соответствует			-
	ОБЩИЕ требования к зоне				Приспособленный вход для МГН соответствует частично		-	-

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	ДП-И (О,С,Г,У)		№ 2	
------	----------------	--	-----	--

* 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: Требуется капитальный ремонт

Приложение 3
к Акту обследования
к паспорту доступности
от « ___ » _____ 2023

Результаты обследования

3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации) КГКОУ ШИ 14, адрес пр. Комсомольский, д.21а, г. Амурск

№ 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			соответствует	-	-	-
3.2	Лестница (внутри здания)	есть		№3	Отсутствуют поручни со стороны стены, нет тактильных элементов. Перед нижним и верхним маршами внешней лестницы нет завершающих частей поручней, которые должны быть горизонтальными и выступать за границы лестничных маршей на 0,3 м.	К, О, С, Г,	Устройство поручней согласно нормативам, устройство тактильного предупреждающего пути тактильной плиткой или другими тактильными элементами. Перед нижним и верхним маршами внешней лестницы следует предусмотреть завершающие части поручней, которые должны быть горизонтальными и выступать за границы лестничных маршей на 0,3м. Форма завершающих частей должна быть травмобезопасной	Капитальный ремонт

3.3	Пандус (внутри здания)	нет	-	-	отсутствует	К	Устройство пандусов внутри здания на лестничных проемах с поручнями, либо приобретение переносного инвентарного пандуса	Капитальный ремонт
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет	-	-	-		-	-
3.5	Дверь	есть	-	-	В дверных проемах встречаются пороги (перепады высот) более 0.014 м	К	Изготовить приставные пандусы	Текущий ремонт
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	-	-	Не соответствуют установленным нормативам	К	Привести в соответствии с установленными нормативами	Капитальный ремонт
	ОБЩИЕ требования к зоне						Капитальный ремонт	

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	
-	ДП-И (У)	-	№3	Индивидуальное решение с ТСП

* 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: Индивидуальное решение с ТСП

Приложение 4(1)
к Акту обследования
к паспорту доступности
от «___»_____ 2023

Результаты обследования
4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант 1 – зона обслуживания инвалидов
КГКОУ ШИ 14, адрес пр. Комсомольский, д.21а, г. Амурск

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие эле-элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значим о для инва-лида (катего-рия)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	-	-	-	-	-	-	-
4.2	Зальная форма обслуживания	есть	-	№4	Не выявлено	К, О, С, Г, У	Не нуждается (доступ обеспечен)	-

Место приложения труда	-	-	-	-	-	-	-
------------------------	---	---	---	---	---	---	---

6. 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 ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: -

Результаты обследования

**6. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант 3 – места приложения труда
КГКОУ ШИ 14, адрес пр. Комсомольский, д.21а, г. Амурск**

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значим о для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Жилые помещения	-	-	-	-	-	-	-

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, ВИД - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: -

Результаты обследования
7. Санитарно-гигиенических помещений
КТГКОУ ШИ 14, адрес пр. Комсомольский, д.21а, г. Амурск

№ 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
7.1	Туалетная комната	есть		№5	Не соответствует установленным нормативам	К	Демонтаж стены и расширение дверного проема, оборудовать согласно установленным нормативам	Капитальный ремонт
7.2	Душевая/ ванная комната	-	-	-	-	-	-	-
7.3	Бытовая комната (гардеробная)	-	-	-	-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне	-	-	-	-	-	-	-

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	
Туалетная комната	ДП-И (У)	-	№5	Капитальный 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, ВИД - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: Капитальный ремонт

Результаты обследования
8. Системы информации на объекте
КГКОУ ШИ 14, адрес пр. Комсомольский, д.21а, г. Амурск

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значим о для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
8.1	Визуальные средства	есть	-	-	-	-	-	-
8.2	Акустические средства	нет	-	-	-	-	Оборудовать в соответствии с требованиями	Капитальный ремонт
8.3	Тактильные средства	нет	-	-	-	-	Привести в соответствие	Капитальный ремонт
	ОБЩИЕ требования к зоне	-	-	-	-	-	Оборудовать и привести в соответствие	-

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	
=	ДП-И (У)	=	=	Индивидуальное решение с ТСП

* 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: оборудовать и привести в соответствие