Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение
«Чайкинская основная общеобразовательная школа» имени
Героя Советского Союза Сибагатуллина Лутфуллы
Сибаевича

ПАСПОРТ
доступности
структурного подразделения детский сад
«Солнышко»

Чайка, 2020

Приложение А.1

РЕЕСТР ОБЪЕКТОВ СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ И УСЛУГ
в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других МГН
Часть 1

	1. Общие сведения об объекте						**2. Характеристика деятельности** (по обслуживанию населения)			
№ № п/п	Наименование (вид) ОСИ	Адрес ОСИ	№ паспорта Доступ-ности ОСИ	Название организации, расположенной на ОСИ	Форма собственности	Вышестоящая организация	Виды оказываемых услуг	Категории населения	Категории инвалидов	Исполнитель ИПР (да, нет)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	объект образования	617524, Пермский край, Уинский район, с. Чайка, ул. Советская ,21	1	Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Чайкинская основная общеобразовательная школа» им. Сибагатуллина Л.С.	муниципальное	Управление учреждениями образования	Реализация общеобразовательной программы, воспитание и обучение детей дошкольного возраста	Дети от 1,5 до 7 лет	нет	нет

Примечание: *Внутренняя структура Реестра ОСИ (разделы по строкам) формируется в виде сгруппированного списка по основным (приоритетным) сферам жизнедеятельности инвалидов и других МГН:*
1 раздел объекты здравоохранения
2 раздел - объекты образования
3 раздел - объекты социальной защиты населения
4 раздел - объекты физической культуры и спорта
5 раздел - объекты культуры
6 раздел объекты связи и информации
7 раздел объекты транспорта и дорожно-транспортной инфраструктуры
8 раздел жилые здания и помещения
9 раздел - объекты потребительского рынка и сферы услуг
10 раздел – места приложения труда (специализированные предприятия и организации, специальные рабочие места для инвалидов)

РЕЕСТР ОБЪЕКТОВ СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ И УСЛУГ
в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других МГН
Часть 2

	3. Состояние доступности объекта			4. Управленческое решение					
№№ п/п	Вариант обустройства объекта[1]	Состояние доступности (в т.ч. для различных категорий инвалидов)[2]	Нуждаемость в адаптации	Рекомендованы виды работ по адаптации[3]	Плановый период (срок) исполнения	Ожидаемый результат (по состоянию доступности)[4]	Дата контроля	Результаты контроля[5]	Дата актуализации информации на Карте доступности
1	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	Б	ДУ	да	да	2030	А	2030	А	

Приложение А.2

---

[1] указывается один из вариантов: **«А», «Б»**
[2] указывается: **ДП-В** - доступен полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); **ДЧ-В** - доступен частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** – недоступно;
[3] указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
[4] указывается: **ДП-В** - доступен полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); **ДЧ-В** - доступен частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно
[5] дается оценка результата исполнения плановых мероприятий в сравнении с ожидаемыми результатами (по состоянию доступности) – аналогично гр.17

УТВЕРЖДАЮ:
Директор школы
Шугуманов Ф. М.
«22» апреля 2020 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 1

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное казенное образовательное учреждение «Чайкинская основная общеобразовательная школа» имени Героя Советского Союза Сибагатуллина Лутфуллы Сибаевича структурное подразделение детский сад «Солнышко»**

1.2. Адрес объекта: **617524. Пермский край, Уинский район, с. Чайка, ул. Советская,21**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, **370.3 кв.м (второй этаж)**
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **962** кв.м

1.4. Год постройки здания 1986, последнего капитального ремонта __

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: ***текущий - лето 2020 года*** _

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), **Муниципальное казенное образовательное учреждение «Чайкинская основная общеобразовательная школа» имени Героя Советского Союза Сибагатуллина Лутфуллы Сибаевича**

Короткое наименование **МКОУ «Чайкинская ООШ» им. Сибагатуллина Л.С.**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **617524. Пермский край, Уинский район, с. Чайка, ул. Школьная, 2**

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

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

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

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Управление учреждениями образования Уинского муниципального округа**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **617520. Пермский край, с. Уинское, ул. Кирова,5**
тел. 8 (34259) 2-44-51

2. Характеристика деятельности организации на объекте
(по обслуживанию населения)

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 общеобразовательной программы, обучение и воспитание детей дошкольного возраста**

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 от 1,5 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*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 45 **чел**

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Маршрутные автобусы остановка село Чайка
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 2000 **м**
3.2.2 время движения (пешком) 25 **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*
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная;* ***нет***
3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать) **нет**
Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* ***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	ДУ
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****
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ
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)	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** – временно недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

_____

_____

4. Управленческое решение

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

*- 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):*
Согласование _____
Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается
_____

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности____
_____ https://bezbarierov.permkrai.ru/_____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:
1. Анкеты (информации об объекте) от «__» __ 2020 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта _ от «__» __ 2020__ г.
3. Решения Комиссии _____ от «____» _____ 2020____ г.

Приложение А.3

УТВЕРЖДАЮ:
Директор МКОУ «Чайкинская ООШ» им, Сибагатуллина Л.С.
_____ Ф.М.Нугуманов
«01» апреля 2020 г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное казенное образовательное учреждение «Чайкинская основная общеобразовательная школа» имени Героя Советского Союза Сибагатуллина Лутфуллы Сибаевича структурное подразделение детский сад «Солнышко»**

1.2. Адрес объекта: **617524. Пермский край, Уинский район, с. Чайка, ул. Советская,21**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, **370,3** кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): нет. **962 кв.**м

1.4. Год постройки здания 1986, последнего капитального ремонта _____

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

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), **Муниципальное казенное образовательное учреждение «Чайкинская основная общеобразовательная школа» имени Героя Советского Союза Сибагатуллина Лутфуллы Сибаевича**

Короткое наименование **МКОУ «Чайкинская ООШ» им. Сибагатуллина Л.С.**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) : **617524. Пермский край, Уинский район, с. Чайка, ул. Школьная, 2**

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

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

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

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Управление учреждениями образования Уинского муниципального округа Пермского края**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **617520. Пермский край, с.Уинское, ул. Кирова,5 тел. 8 (34259) 2-44-51**

2. Характеристика деятельности организации на объекте *(по обслуживанию населения)*

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 общеобразовательной программы, обучение и воспитание детей дошкольного возраста**

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 до 7 лет**

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 45 **чел**

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

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Маршрутные автобусы остановка село Чайка

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 2000 **м**

3.2.2 время движения (пешком) 25 **мин**

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

3.2.4 Перекрестки: ***нерегулируемые;***

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: ***нет***

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

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

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

№№ п/п	**Категория инвалидов** (вид нарушения)	**Вариант организации доступности объекта**
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»**

4. Управленческое решение (предложения 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)	Индивидуальное решение с ТСР
2	Вход (входы) в здание	Индивидуальное решение с ТСР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение с ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с ТСР
8.	**Все зоны и участки**	Индивидуальное решение с ТСР

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

Размещение информации на Карте доступности согласовано:_____Ф.М.Нугуманов (34259) 3 42 49

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)

Приложение А.4
УТВЕРЖДАЮ:
Директор школы
Нугуманов Ф. М.
«01» апреля 2020_г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1

Уинский муниципальный округ «__» _____ 2020 .
Наименование МР/ГО

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное казенное образовательное учреждение «Чайкинская основная общеобразовательная школа» имени Героя Советского Союза Сибагатуллина Лутфуллы Сибаевича структурное подразделение детский сад «Солнышко»**
1.2. Адрес объекта **617524. Пермский край, Уинский район, с. Чайка, ул. Советская,21**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, **370,3 кв.м (второй этаж)**
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **962 _ кв.м**
1.4. Год постройки здания **1986г.**, последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: ***текущего лето-2017г, капитального*** _____
1.6. Название организации (учреждения). **Муниципальное казенное образовательное учреждение «Чайкинская основная общеобразовательная школа» имени Героя Советского Союза Сибагатуллина Лутфуллы Сибаевича**
Короткое наименование **МКОУ «Чайкинская ООШ» им. Сибагатуллина Л.С.**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) : **617524. Пермский край, Уинский район, с. Чайка, ул. Школьная,2**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация **Реализация общеобразовательной программы, обучение и воспитание детей дошкольного возраста**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Маршрутные автобусы остановка «с. Чайка»
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 2000 **м**
3.2.2 время движения (пешком) 25 **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*
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; **нет***
3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать) **нет**

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* ***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)	ДУ		
2	Вход (входы) в здание	ДУ	1а	
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ	28	
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ	33, 37	
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ	30	
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ	30	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	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

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

*- 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; **нет**

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);**нет**

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____**нет**

4.4.6. другое __**нет**_____

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

_____

(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.
Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

_____

_____

Директор школы: Нугуманов Ф.М.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

зам. дир. по УВР. Хуматумина
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий Зилятов Л.З.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:
представители общественных организаций инвалидов

инвалид III гр. Ирмухамбетов А.Ш.
(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)

Приложение 1

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «__» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Муниципальное казенное образовательное учреждение «Чайкинская основная общеобразовательная школа» имени Героя Советского Союза Сибагатуллина Лутфуллы Сибаевича структурное подразделение детский сад «Солнышко»

Адрес объекта: **617524. Пермский край, Уинский район, с. Чайка, ул. Советская,21**

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 (катего-рия)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть	1а, 2а		Не соотв. СНиП	Все	Приведение в соотв. С нормами СНиП	
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть			Не соотв. СНиП	Все	Приведение в соотв. С нормами СНиП	
1.3	Лестница (наружная)	есть			Не соотв. СНиП	Все	Приведение в соотв. С нормами СНиП	
1.4	Пандус (наружный)	нет						
1.5	Автостоянка и парковка	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне				Не соотв. СНиП	все	Приведение в соотв. С нормами СНиП	

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	
Территории, прилегающей к зданию	ДУ			Индивидуальное решение с ТСР

* 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 2
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «__» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание
Муниципальное казенное образовательное учреждение «Чайкинская основная общеобразовательная школа» имени Героя Советского Союза Сибагатуллина Лутфуллы Сибаевича структурное подразделение детский сад «Солнышко»
Адрес объекта: **617524. Пермский край, Уинский район, с. Чайка, ул. Советская,21**
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 (катего-рия)	Содержа-ние	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	есть			Не соотв. СНиП	Все	Приведение в соотв. С нормами СНиП	
2.2	Пандус (наружный)	нет						
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть			Не соотв. СНиП	Все	Приведение в соотв. С нормами СНиП	
2.4	Дверь (входная)	есть			Не соотв. СНиП	Все	Приведение в соотв. С нормами СНиП	
2.5	Тамбур	есть			Не соотв. СНиП	Все	Приведение в соотв. С нормами СНиП	
	ОБЩИЕ требования к зоне				Не соотв. СНиП	Все	Приведение в соотв. С нормами СНиП	

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	
Входа (входов) в здание	ДУ			Индивидуальное решение с ТСР

* 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 3

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «__» _____ 20___г

I Результаты обследования:

Муниципальное казенное образовательное учреждение «Чайкинская основная общеобразовательная школа» имени Героя Советского Союза Сибагатуллина Лутфуллы Сибаевича структурное подразделение детский сад «Солнышко»

Адрес объекта: **617524. Пермский край, Уинский район, с. Чайка, ул. Советская,21**

№ 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 (катего-рия)	Содержа-ние	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть	28		Не соотв. СНиП	Все	Приведение в соотв. С нормами СНиП	
3.2	Лестница (внутри здания)	есть	28		Не соотв. СНиП	Все	Приведение в соотв. С нормами СНиП	
3.3	Пандус (внутри здания)	нет						
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет						
3.5	Дверь	есть			Не соотв. СНиП	все	Приведение в соотв. С нормами СНиП	
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			Не соотв. СНиП	все	Приведение в соотв. С нормами СНиП	
	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	
Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации	ДУ	28		Индивидуальное решение с ТСР

* 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 № 1 от «__» _____ 20___ г

I Результаты обследования:
4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант I – зона обслуживания инвалидов

Наименование объекта, адрес

Муниципальное казенное образовательное учреждение «Чайкинская основная общеобразовательная школа» имени Героя Советского Союза Сибагатуллина Лутфуллы Сибаевича структурное подразделение детский сад «Солнышко»
Адрес объекта: **617524. Пермский край, Уинский район, с. Чайка, ул. Советская,21**

№ 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)	Содержа-ние	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть	33, 37		Не соотв. СНиП	все	Приведение в соотв. С нормами СНиП	
4.2	Зальная форма обслуживания	есть	28		Не соотв. СНиП	все	Приведение в соотв. С нормами СНиП	
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	
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта	**ДУ**			Индивидуальное решение с ТСР

* 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 (II)
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «__» ____20__ г.

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							

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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий
к заключению:_____

Приложение 4(III)
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «__» ____ 20__г

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 (катего-рия)	Содержа-ние	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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению:_____

Приложение 5

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «__» _____ 20__ г

I Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений

Муниципальное казенное образовательное учреждение «Чайкинская основная общеобразовательная школа» имени Героя Советского Союза Сибагатуллина Лутфуллы Сибаевича структурное подразделение **детский сад «Солнышко»**

Адрес объекта: **617524. Пермский край, Уинский район, с. Чайка, ул. Советская,21**

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
5.1	Туалетная комната	есть	44, 31		Не соотв. СНиП	все	Приведение в соотв. С нормами СНиП	
5.2	Душевая/ ванная комната	нет						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет	34, 39		Не соотв. СНиП	все	Приведение в соотв. С нормами СНиП	
	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-гигиенических помещений	ДУ	30		Индивидуальное решение с ТСР

* 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 6
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «___» _____ 20___г.

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте
Муниципальное казенное образовательное учреждение «Чайкинская основная общеобразовательная школа» имени Героя Советского Союза Сибагатуллина Лутфуллы Сибаевича структурное подразделение **детский сад «Солнышко»**
Адрес объекта: **617524. Пермский край, Уинский район, с. Чайка, ул. Советская,21**
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 (катего-рия)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	нет			Не соотв. СНиП	Инвалид с нарушение м слуха	Приведение в соотв. С нормами СПиП	
6.2	Акустические средства	нет			Не соотв. СНиП	Инвалид с нарушение м зрения	Приведение в соотв. С нормами СПиП	
6.3	Тактильные средства	нет			Не соотв. СНиП	Инвалид с нарушение м слуха	Приведение в соотв. С нормами СПиП	
	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	ДУ			Индивидуальное решение с ТСР

* 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:_____

ПЛАН
мероприятий, направленных на развитие доступной среды жизнедеятельности для инвалидов в МКОУ «Чайкинская ООШ» им. Сибагатуллина Л.С на 2019-2030 годы.

№ п/п	Название мероприятий	Сроки
1.	Пройти КПК по теме: «Механизмы реализации индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида в части получения детьми-инвалидами образования в обычных образовательных учреждениях»	2020 г.
2.	Установить кнопки вызова на входах в здания ДОУ	2020 г.
3.	Обустроить пандусами внутренними и внешними все входы и запасные выходы здания ДОУ с соблюдением нормативных требований	2022 г.
4.	Приобрести визуальные информационные знаки, специальные указатели для детей с нарушениями зрения: яркие таблички, тактильные плитки и метки.	2024 г.
5.	Устройство поручней вдоль всех стен коридоров ДОУ	2025 г.
6.	Реконструирование лестниц, оборудование современными ограждениями с поручнями	2025 г.
7.	Установка специализированных насадок в 2-х туалетных комнатах.	2026 г.
8.	Приобретение спортивного инвентаря и тренажеров для инвалидов	2027 г.
9.	Переоборудование раздевалки, групповых ячеек	2028 г.
10.	Выделить и обустроить сенсорную комнату	2029 г.
11.	Оснастить игровые комнаты слуховыми тренажерами, принтерами Брайля, различными обучающими системами	2030 г.