

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
«Образовательный комплекс -детский сад № 284 «Вдохновение»
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ
№ 2

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Образовательный комплекс -детский сад № 284 «Вдохновение» г. Ижевск**
- 1.2. Адрес объекта **426011 УР г. Ижевск, ул. Удмуртская 265, к.4**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, **2437,8** кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); нет, **9481** кв.м
- 1.4. Год постройки здания **1990**, последнего капитального ремонта _____ - _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2023г., капитального* ____
- 1.6. Название организации (учреждения), **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Образовательный комплекс -детский сад № 284 «Вдохновение» г. Ижевск**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **426011 УР г. Ижевск, ул. Удмуртская 265, к. 4**

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 общеобразовательной программы, обучение и воспитание детей дошкольного возраста, предоставление услуг по дневному уходу за детьми.**
- 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 2 до 7 лет- дошкольного возраста**
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: нарушения опорно-двигательного аппарата
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **255 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)

автобус №19, 29 остановки «Школа 83», далее пешим ходом до детской поликлиники № 9 далее во двор дома Удмуртская 265/3.

троллейбус 1,2,4,7 остановка микрорайон «Север», далее пешим ходом вдоль улицы Смоленская 200 метров.

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту – адаптивного нет,

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта - 300 м

3.2.2 время движения (пешком) 5-7 мин

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

3.2.4 Перекрестки: регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером

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

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
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4	с нарушениями зрения	ВНД
	с нарушениями слуха	ВНД
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

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

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных



№ № 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)	ДЧ-ИО	-	-
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 - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Образовательный комплекс - детский сад № 284 «Вдохновение»: доступно условно

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) (приложение № 1)	ремонт капитальный
2	Вход (входы) в здание	ремонт капитальный
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) (Приложение № 2)	ремонт капитальный
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) (Приложение № 2)	ремонт капитальный
5	Санитарно-гигиенические помещения	ремонт капитальный
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ремонт капитальный
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	технические решения невозможны
8.	Все зоны и участки	технические решения невозможны

*- 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: **2020-2030гг**

в рамках исполнения: **«Дорожная карта»**

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после **разумное приспособление**

Передан через Диадок 10.12.2024 08:47 GMT+03:00
bcbd9104-2aa9-4938-b7c7-525fb43e4546

Страница 3 из 5



Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) **объект частично доступен**

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):

4.4.1. согласование на Комиссии нет
(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; 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 субъекта Российской Федерации - ciur.ru/izh_dou/izh_ds284

(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 _____ 16 ____ л.

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

Руководитель

рабочей группы Зам.зав по ХР Чернышова Любовь Васильевна _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы: Зам. зав по ВМР Сафарова Г.Ю. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Старший воспитатель Петрова Е.А. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Представитель родительского комитета Красильникова Е.Н. _____
(Подпись)





Документ подписан и передан через оператора ЭДО АО «ПФ «СКБ Контур»

	Организация, сотрудник	Доверенность: рег. номер, период действия и статус	Сертификат: серийный номер, период действия	Дата и время подписания
Подписи отправителя:	 МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ КОМПЛЕКС - ДЕТСКИЙ САД № 284 "ВДОХНОВЕНИЕ" Попова Ольга Александровна, ЗАВЕДУЮЩИЙ	 Не требуется для подписания	00A60FFB1667AD1341156C40B1298A7193 с 22.09.2023 08:55 по 15.12.2024 08:55 GMT+03:00	10.12.2024 08:47 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа
Подписи получателя:	 МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ КОМПЛЕКС - ДЕТСКИЙ САД № 284 "ВДОХНОВЕНИЕ" Попова Ольга Александровна, ЗАВЕДУЮЩИЙ	 Не требуется для подписания	00A60FFB1667AD1341156C40B1298A7193 с 22.09.2023 08:55 по 15.12.2024 08:55 GMT+03:00	10.12.2024 08:48 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа