

УТВЕРЖДЕН:

Муниципальное бюджетное учреждение
дополнительного образования
«Копьевский районный
Дом детского творчества»

Директор _____ Бончар О.Г.
«16» сентября 2024г.



АКТ
обследования к Паспорту доступности
объекта в приоритетных сферах жизнедеятельности
инвалидов и других маломобильных групп населения

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Копьевский районный Дом детского творчества»
- 1.2. Адрес объекта: Республика Хакасия, Орджоникидзевский район, п.Копьево, ул.Новобольничная,10.
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
отдельно стоящее здание 2-х этажное , 483,4м²;
часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ м²;
наличие прилегающего земельного участка (да, нет): да, 1117 м².
- 1.4. Год постройки здания 1964 г., последнего капитального ремонта 2006г..
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего - нет, капитального-нет.
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование согласно уставу, краткое наименование): Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Копьевский районный Дом детского творчества», краткое наименование: МБУ ДО «КРДДТ».
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 655250, Республика Хакасия, Орджоникидзевский район, п. Копьево, ул. Новобольничная, 10.

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: работа с детьми – инвалидами будет осуществляться на 1-м этаже

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) : отсутствует

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: отсутствует.

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта - _____ м.

3.2.2. Время движения (пешком) _____ 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) : 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 (_____).

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 маломобильных групп населения	ВНД, ДУ
1.1	Инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
1.2	Инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
1.3	Инвалиды с нарушениями зрения	ДУ
1.4	Инвалиды с нарушениями слуха	ДУ
1.5	Инвалиды с нарушениями умственного развития	ДУ

* Указывается один из вариантов: А – доступность всех зон и помещений (универсальная); Б – доступны специально выделенные участки и помещения, ДУ – доступность условная (дополнительная помощь сотрудника), ВНД – доступность не организована

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов*	Приложение	
			номер	
			на плане	фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ (К,О,С,У,У)	№1, 2	2
2	Вход (входы) в здание	ВНД (К,О) ДУ(С,Г,У)	№ 3,4,5	3
3	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути	ВНД (К,О) ДУ(С,Г,У)	№ 6,7,9	3

	эвакуации)			
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД(К,О) ДУ(С,Г,У)	8	1
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД (К,О) ДУ(С,Г,У)		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД (К,О,С,Г,У)	4	1
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	-		

* Указываются: ДП-В – доступно полностью всем; ДП-И (К – инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках, О – инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, С – инвалиды с нарушением зрения, Г – инвалиды с нарушением слуха, У – инвалиды с нарушением умственного развития) – 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 объекта социальной инфраструктуры: ВНД(К,О)ДУ(С,Г,Н)

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)	Нуждается в информации
2	Вход (входы) в здание	ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Нуждается в информации
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	-

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

4.2. Период проведения работ _____

(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 маломобильных групп населения)

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.

4.4.4. Согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта).

4.4.5. Согласование с общественными организациями инвалидов _____.

4.4.6. Другое :выделение денежных средств на ремонт.

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

Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности Республики Хакасия.

5. Особые отметки

Приложения:

1. Результаты обследования территории, прилегающей к объекту, на 1 _____ л.
2. Результаты обследования входа (входов) в здание на 1 _____ л.
3. Результаты обследования путей движения в здании на 1 _____ л.
4. Результаты обследования зоны целевого назначения объекта на 1 _____ л.
5. Результаты обследования санитарно-гигиенических помещений на 1 _____ л.
6. Результаты обследования системы информации (и связи) на объекте на 1 _____ л.

Результаты фотофиксации на объекте на 10 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ на 2 л.

Члены комиссии (рабочей группы):

Директор МБУ ДО «КРДДТ»

Заведующая хозяйством, ответственная по охране труда

Педагог-психолог

 Гончар О.Г.
 Глазкова Н.С.
 Зинченко Ю.А.