

СОГЛАСОВАНО:

ТРО Общероссийской общественной
организации инвалидов
«Всероссийское общество глухих»

Левкина М.Ю.

«19» февраля 2018г.

ТРО ВОС
«19» февраля 2018

ТРО ВОС

эксперт Гурьянов
20.12.2018



УТВЕРЖДАЮ:

Директор МБОУ ДО ДДиЮ «Факел»

Л.А. Адаскевич

«19» февраля 2018г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) № 143

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта МБОУ ДО ДДиЮ "Факел"
- 1.2. Адрес объекта г.Томск, проспект Кирова, 60
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание Жилой дом с административными помещениями, 9 этажей
 - часть здания 2 этажей (или на _____ - _____ этаже), 522,8 кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 500 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1986 год, последнего капитального ремонта 2007 год
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2018год, капитального _____
- 1.6. Название организации Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования Дом детства и юношества и «Факел» г. Томска (МБОУ ДО ДДиЮ "Факел")
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) г.Томск, пр.Кирова, 60
- 1.8. Основание для пользования объектом оперативное управление
- 1.9. Форма собственности государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность муниципальная
- 1.11. Вышестоящая организация Департамент образования Администрации города Томска
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты ул.Шевченко, 41а

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

- 2.1 Сфера деятельности образование
- 2.2 Виды оказываемых услуг образовательные услуги
- 2.3 Форма оказания услуг: на объекте
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети, подростки и молодежь до 21 года
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: -
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 390 чел. в день (по 65 человек в 6 смен)
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида да

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Маршрутное такси 10, 11, 119, 12, 12а, 2, 26, 27, 29, 36, 37, 4, 401, 442, троллейбус 4
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 100 м крыльцо, бордюр

3.2.2 время движения (пешком) 3 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, 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

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

* - 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)	ДЧ-И (О,С,Г,У) ДУ (К)
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (Г,У) ДУ (К),ДУ(О,С)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (Г,У) ВНР (К), ДУ(О,С)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О,С,Г,У), ВНР(К)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И(Г,У) ВНД(К),ДУ (О,С)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (О,С,Г,У) ДУ (К)

** 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, ВНР – временно недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДЧ-И(С,Г,У), ДУ (К,О)

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

*- 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 **с 2018 по 2025 года при наличии финансирования** в рамках исполнения «Плана по обеспечению доступности здания МБОУ ДО ДДО «Факел»

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации доступность для инвалидов **ДЧИ (О,С,Г,У,К)**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) **после реализации мероприятий**

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

Согласование **Департамент образования**

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ

E-mail: ddiy_fakel@sibmail.com или <http://fakel.tom.ru/>

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «19» февраля 2018 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта 1 от «19» февраля 2018 г.
3. Решения Комиссии _____ от «19» февраля 2018 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор МБОУ
«Факел»

ДО ДДЮ

И.А. Адаксевич

19 февраля 2018г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 143

«19» февраля 2018 г.

Наименование территориального
образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта МБОУ ДОД ДДиЮ "Факел"
1.2. Адрес объекта г.Томск, проспект Кирова, 60
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание Жилой дом с административными помещениями, 9 этажей
- часть здания 2 этажей (или на _____ - _____ этаже), 522,8 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 500 кв.м
1.4. Год постройки здания 1986 год, последнего капитального ремонта 2007 год
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2018год, капитального _____
1.6. Название организации Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования Дом детства и юношества и «Факел» города Томска МБОУ ДО ДДиЮ "Факел"
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) г.Томск, пр.Кирова, 60

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: дополнительное образование детей

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Маршрутный транспорт 10, 11, 119, 12, 12а, 2, 26, 27, 29, 36, 37, 4, 401, 442, троллейбус 4
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 100 м крыльцо, бордюр

3.2.2 Время движения (пешком) 3 мин

3.2.3 Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, 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

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

* - 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)	ДЧ-И (О,С,Г,У) ДУ (К)	1,17	1,2,28
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (Г,У) ДУ (К),ДУ(О,С)	1,2,13	1,2,3, 35
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (Г,У) ВНД (К), ДУ(О,С)	3,4,5,18	4,5,6,7,8,9,1 0,27,29, 30,34, 35
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О,С,Г,У), ВНД(К)	6,7,9,10,11, 12,14, 15,16	11,12,13,14, 17,18, 19,20,21,22, 23,24, 25,26,31,32
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И(Г,У) ВНД(К),ДУ (О,С)	8	15,16
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ	-	-
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (О,С,Г,У) ДУ(К)	17	28

** 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: ДЧ-И (С,Г,У), ДУ (К,О)

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

*- 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 с 2018 по 2025 годы

в рамках исполнения _ «Плана по обеспечению доступности здания МБОУ ДО ДДЮ «Факел» по мере поступления финансирования.

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____ доступность для инвалидов ДЧИ (О,С,Г,У,К)

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) ежегодно до 31 декабря текущего года.

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

4.4.1. согласование на Комиссии Департамент образования

(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;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____;

4.4.6. другое _____

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ

E-mail: ddiy_fakel@sibmail.com или http://fakel.tom.ru/

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|--|---------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на 1 л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на 2 л. |
| 3. Путей движения в здании | на 2 л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на 3 л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на 1 л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на 1 л. |

Результаты фотофиксации на объекте 9 на л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ 2, 5 на л.

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

Руководитель

рабочей группы:

Директор ДДЮ «Факел» Аласкевич Л.А.

(Должность, Ф.И.О.)



Члены рабочей группы:

педагог-психолог



Анашкина Е.Б.

(Должность, Ф.И.О.)

зам. директора АХР

Першина М.В.

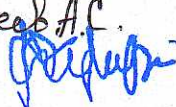
(Должность, Ф.И.О.)

 (Подпись)

(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

Руководитель ТОО ВООС «председатель Куреев А.С.


Руководитель ТРО ОО ООИ «Всероссийское общество глухих»

Левкина М.Ю.

(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

эксперт ТРО ОО ВООИ Гурлимов Е.В. Ефур —

Управленческое решение согласовано «19» февраля 2018 г. (протокол №1)

Комиссией (название). МБОУ ДО ДДЮ «Факел» «Об организации паспортизации объекта
социальной инфраструктуры «Здание МБОУ ДО ДДЮ «Факел»

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

МБОУ ДО ДДиЮ "Факел" города Томска

Наименование объекта, адрес

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
отсутствует							

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	
Территория, прилегающая к зданию (участка)				

* 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: _____ отсутствуют _____

**I Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание**

МБОУ ДО ДДиЮ "Факел" города Томска

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
2.1	Лестница (наружная)	есть-крыльцо	1	1,2	требуется покрытия антискользящими материалами . отсутствие поручня пандуса.	Все	Покрытие поверхности крыльца антискользящими материалами, установка поручня	ТР
2.2	Пандус (наружный)	есть	-	-	Отсутствие поручня Пандуса, пандуса с противоположной стороны крыльца	Все	Установка сквозного пандуса с поручнями с 2-х сторон	ТР
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	2	3	требуется покрытия антискользящими материалами	Все	покрытие антискользящими материалами	ТР
2.4	Дверь (входная)	есть	1	2	Требуется обустройство доводчиком с задержкой закрытия.	Все	Обустройство доводчиком с задержкой закрытия	ТР
2.5	Тамбур	есть	2	3	отсутствие поручней и тактильных средств	Все	установка поручней и тактильных средств	ТР
	ОБЩИЕ требования к зоне		1	1,2	Крыльцо требуют покрытия антискользящими материалами, отсутствие поручней и тактильных средств	Все	Покрытие антискользящими материалами крыльца, установка поручней, тактильных средств	ТР

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	
Входы в здание	ДЧ-И(Г,У) ДУ(К),ДУ(О,С)	1	1,2	Индивидуальные решения с ТСП ТР

* 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: текущий ремонт

I Результаты обследования:

3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)

МБОУ ДОД ДДЮ"Факел" города Томска

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
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть	5,3,	9,29, 30,	Отсутствие поручней, тактильных и акустических средств Мало места для разворота	Все	Установка поручней и акустических, тактильных средств Технические решения невозможны	КР
3.2	Лестница (внутри здания)	есть	4	5,6, 7,8.	Отсутствие дополнительных поручней	Все	Индивидуальное решение с ТСР Установка дополнительных поручней	Индивидуальное решение с ТСР
3.3	Пандус (внутри здания)	нет	-	-	отсутствует	Все	Установка пандуса	КР
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет	-	-	отсутствует	Все	не требуется	
3.5	Дверь	есть	3, 13	4,27, 35	Узкий проход, пороги	Все	Расширение проемов выравнивание порогов	КР
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	3,4, 5, 18	4,5,6 7,8,9 10,2 7,30, 35, 34	Отсутствие поручней, тактильных, акустических средств узкие коридоры, нет места для маневрирования	Все	установка поручней и тактильных, акустических средств расширение проемов	КР
	ОБЩИЕ требования к зоне		3,4, 5, 18	4,5,6 7,8,9 10,2, 7,30, 35, 34	Отсутствие поручней, тактильных и акустических средств	Все	установка поручней, тактильных и акустических средств	КР

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 движения	ДЧ-И (Г,У) ВНР (К), ДУ(О,С)	3,4,5, 18	4,5,6, 7,8,9,10,27,30.35, 34	Кап.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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: капитальный ремонт

В 2017 году выполнены работы по нанесению контрастной маркировки на лестницу (внутри здания) ведущую на 2ой этаж.

І Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант І – зона обслуживания инвалидов МБОУ ДОД ДДЮ "Факел" города Томска проспект Кирова,60

№ 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
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть	6,9,12,13,14,15,31	11-14,21-26	Отсутствие тактильных, акустических и визуальных средств, поручней, нет места для маневрирования, узкие двери	Все	Установка поручней, тактильных, акустических и визуальных средств, расширение проемов	КР
4.2	Зальная форма обслуживания	есть	10	19,20,	Отсутствие тактильных, акустических и визуальных средств, поручней	Все	Установка поручней, тактильных, акустических и визуальных средств	КР
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет	-	-	отсутствует	-	-	
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	есть			отсутствует	-	-	
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет	-	-	отсутствует	-	-	
	ОБЩИЕ требования к зоне				Отсутствие тактильных, акустических и визуальных средств, поручней	Все	Установка поручней, тактильных, акустических и визуальных средств	КР

ІІ 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	ДЧ-И (О,С,Г,У), ВНД(К)	6-16,31	11-26,	КР

* 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 : капитальный ремонт

І 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
отсутствует							

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 посещения объекта				

* 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: _____ отсутствуют _____

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 (категория)	Содержание	Виды работ
Жилые помещения	нет	-	-	отсутствуют	-	-	-

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	
Жилые помещения	-	-	-	-

* 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: отсутствуют

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений

МБОУ ДОД ДДиЮ «Факел» города Томска

проспект Кирова, 60

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	8	15, 16	Отсутствие поручней, тактильных и акустических средств. Узкие двери, нет места для маневрирования	Все	Установка поручней, тактильных и акустических средств. Для расширения туалета нет возможности.	Технические решения невозможны
5.2	Душевая/ ванная комната	нет	-	-	-	-	-	-
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	есть	3	30	Отсутствие поручней, тактильных и акустических средств., нет места для маневрирования	Все	Установка поручней, тактильных и акустических средств.	Технические решения невозможны
	ОБЩИЕ требования к зоне				Отсутствие поручней, тактильных и акустических средств.	Все	Установка поручней, тактильных и акустических средств.	

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-гигиенические помещения	ДЧ-И(Г,У) ВНД(К),ДУ (О,С)	3	30	Текущий 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: технические решения невозможны

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте

МБОУ ДОД ДДТ "Факел" города Томска
проспект Кирова, 60

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	есть	7, 11,1 3, 6, 13	14,2 1,24, 11, 35	Содержатся в недостаточном количестве	Все	Установка дополнительных визуальных средств	ТР
6.2	Акустические средства	нет	-	-	Отсутствие тактильных, акустических и визуальных средств	Все	Установка тактильных, акустических, визуальных средств	ТР
6.3	Тактильные средства	нет	-	-	Отсутствие тактильных, акустических и визуальных средств	Все	Установка тактильных, акустических, визуальных средств	ТР
	ОБЩИЕ требования к зоне				Отсутствие тактильных, акустических и визуальных средств		Установка тактильных, акустических, визуальных средств	ТР

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	ВНД	7, 11,13, 6, 13	14,21,24,11, 35	ТР

* 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: текущий ремонт