

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад №259»

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МАДОУ №259
_____/Е.В.Краблева
«30» 09 2024 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад №259»
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ №2

город Ижевск

«30» 09 2024 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №259» (МАДОУ №259)**
- 1.2. Адрес объекта **426068 УР, г. Ижевск, ул. Барышникова, д. 83**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, **2604,6** кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 10214,0 кв.м.
- 1.4. Год постройки здания **1984**, последнего капитального ремонта 1984
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* ____ - ____, *капитального* ____ - ____
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №259» (МАДОУ №259)**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **426068 УР, г.Ижевск, ул.Барышникова, д.83**

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
Образование дошкольное, предоставление услуг по дневному присмотру и уходу
- 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.**
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **нет категорий инвалидов**
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **290 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)

нет категории инвалидов

маршрутный автобус № 40 до остановки магазин «Жигули»

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 **500 м**

3.2.2 время движения (пешком) **10-15 мин**

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

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) **есть (со стороны ул.Союзной склона и перепадов нет, со стороны ул.Петрова- небольшой склон)**

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

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности МАДОУ №259: доступно условно – ДУ

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)	ремонт капитальный
2	Вход (входы) в здание	ремонт капитальный
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	технические решения не возможны

* – 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 до 2030 г.

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации разумное приспособление

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

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 нет

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности дата _____
(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)

-

Руководитель

рабочей группы

Е.В.Кораблева

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

старший воспитатель О.Ю.Орлова

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Заместитель заведующего по ХР М.П.Гасников

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе:

(нужное подчеркнуть):

представители общественных

организаций инвалидов,

Совета родителей, родительского комитета,

родительского собрания

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)