УТВЕРЖДАЮ

 Директор МКОУ

 «Александрийская СОШ»

Новикова Е.А.

 «\_28\_\_\_» \_\_\_\_08\_\_\_\_ 2022\_\_\_г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

**объекта социальной инфраструктуры**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**№ \_\_2\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
|  **МР«Кизлярский район**Наименование территориальногообразования субъекта РоссийскойФедерации | «\_\_28\_\_» \_\_\_08\_\_ 2022\_\_\_ г. |

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта - ***Объект образования(2 раздел).***

1.2. Адрес объекта - ***с. Александрийская, Кизлярский район, Республика Дагестан***

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание \_\_\_2\_\_\_\_ этажей, 3407 кв.м

- часть здания учебные мастерские 1 этаж, 346.6 кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 17495,53 кв.м

1.4. Год постройки здания 1983, последнего капитального ремонта 2022г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2023\_, капитального*

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) ***Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Александрийская средняя общеобразовательная школа» Кизлярского района Республика Дагестан МКОУ «Александрийская СОШ»***.

* 1. Юридический адрес организации (учреждения) – **368813,** ***Республика Дагестан, Кизлярский район, с. Александрийская.***

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

Дополнительная информация: вид услуги, оказываемой на объекте - образовательная, которая оказывается как непосредственно на самом объекте, так и на дому и дистанционно. Услуга оказывается детям, в том числе инвалидам с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_транспорта нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:**

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта \_25 м

3.2.2 время движения (пешком) \_\_\_\_\_\_\_\_\_1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мин

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

3.2.4 Перекрестки: ***нерегулируемые****; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;*

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

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

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да,* ***нет*** ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**3.3. Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов объекта**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Основные показатели доступности для инвалида объекта | Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов объекта |
| 1 | Выделение стоянки автотранспортных средств для инвалидов | Не выделены |
| 2 | Сменные кресла-коляски | Нет |
| 3 | Адаптированные лифты | Нет |
| 4 | поручни | Нет |
| 5 | пандусы | Нет |
| 6 | Подъемные платформы (аппарели) | Нет |
| 7 | Раздвижные двери | Нет |
| 8 | Доступные входные группы | Нет |
| 9 | Доступные санаторно-гигиенические помещения | Частично доступны |
| 10 | Достаточная ширина дверных проемов в стенах, лестничных маршей, площадок | Нет |
| 11 | Надлежащее размещение оборудования и носителей информации, необходимых для обеспечения беспрепятственного доступа к объектам инвалидов, имеющие стойкие растройства функции зрения, слуха и передвижения | Нет |
| 12 | Дублирование необходимой для инвалидов, имеющих стойкие растройства функции зрения, зрительной информации- звуковой информацией, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации- знаками, выполненных рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне | Нет |
| 13 | Дублирование необходимой для инвалидов по слуху звуковой информации зрительной информацией | Нет |
| 14 | иные | Нет |

**3.4. Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности**

**для инвалидов предоставляемых услуг**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Основные показатели доступности для инвалида объекта** | **Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов объекта** |
| 1 | Наличие при входе в объект вывески с названием организации, плана здания, выполненных рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне | Не имеется |
| 2 | Обеспечение инвалидам помощи, необходимой для получения в доступной для них форме информации о правилах предоставления услуги, в том числе об оформлении необходимых для получения услуги документов о совершении ими других необходимых для получения услуги действий | Не имеется |
| 3 | Проведение инструктирования или обучения сотрудников, предоставляющих услугу населению, для работы с инвалидами, по вопросам, связанным с обеспечением доступности для них объектов или услуг | Не организованоинструктирование и учебасотрудников |
| 4 | Наличие работников организации, на которыхадминистративно-распорядительным актом возложено оказание инвалидам помощи при предоставлении им услуги | Нет  |
| 5 | Предоставление услуги с сопровождением инвалида на территории объекта работником организации | Нет услуги |
| 6 | Предоставление инвалидам по слуху, при необходимости, услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика | Нет услуги |
| 7 | Обеспечение допуска на объект, в котором предоставляются услуги, собаки-проводника при наличие документа, подтверждающего ее специальное обучение, выданное по форме и в порядке, утвержденном приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации | Не имеется |
| 8 | Наличие в одном из помещений, предназначенных для проведения массовых мероприятий, индукционных петель и звукоусиливающей аппаратуры | Имеется звукоусиливающаяаппаратура( колонки) |
| 9 | Адаптация официального сайта органа и организации, предоставляющих услуги в сфере образования, для лиц с нарушением зрения (слабовидящих) | Да |
| 10 | Обеспечение предоставления услуг тьютора | Не имеется |
| 11 | Соответствие транспортных средств, используемых для предоставления услуг населению, требованиям их доступности для инвалидов | нет |
| 12 | иные | нет |

**3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ**: В связи с тем, что данный объект социальной инфраструктуры не доступен, были приняты все меры по организации альтернативных форм оказания услуг, так как отсутствуют возможности обустройства здания в силу конструктивных, архитектурно-планировочных и финансовых причин.

**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) | Устройства съезда на тротуар, установка визуальной информации, тактильных обозначений |
| 2 | Вход (входы) в здание | Изготовление и установка табличек на языке Брайля и написанных выпуклым шрифтом, установка звукового и светового маяка |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Установка тактильных табличек, направляющих поручней и устройств, задерживающих закрывание дверей |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Установка тактильных табличек и направляющих полос |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Установка опорных поручней, кнопки вызова, тактильных обозначений |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Необходимо внести изменения в программу, изготовление и установка табличек |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Ремонт асфальтного покрытия , устройство съездов с тротуара, мест отдыха (лавочки) |
| 8. | Все зоны и участки | Установка визуальной информации, тактильных средств и обозначений, поручней, кнопки вызова, задерживающих закрывание дверей устройств, звукового и светового маяка, звукового оповещения о приеме. |

\*- 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 \_\_летний период\_\_\_\_

в рамках исполнения **Государственной программы Республики Дагестан «Доступная среда»**  *(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **ДУ-И (О, У, С, Г), ДУ-И (К).**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ удовлетворительно

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)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_требуется\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 \_ **не требуется**;

4.4.6. другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на 1 л.

2. Входа (входов) в здание на 1 л.

3. Путей движения в здании на \_\_\_\_1\_\_\_\_\_\_ л.

4. Зоны целевого назначения объекта на \_\_1\_\_\_\_\_\_\_\_ л.

5. Санитарно-гигиенических помещений на \_\_1\_\_\_\_\_\_\_\_ л.

6. Системы информации (и связи) на объекте на \_\_1\_\_\_\_\_\_\_\_ л.

Результаты фотофиксации на объекте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_6\_\_\_\_\_\_ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_17\_\_\_\_\_\_\_\_ л.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель

 рабочей группы \_социальный педагог\_\_Гунашева З.А. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы: педагог-сихолог\_\_\_\_\_Мусаева М.Т.\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

председатель профкома\_Исаев М.Ж. \_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)