УТВЕРЖДАЮ:

Директор МАОУ «Русская гимназия»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.В.Жилина

«04» июля 2018 года

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

**объекта социальной инфраструктуры**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**№ 107**

|  |  |
| --- | --- |
| Республика Коми, город Сыктывкар  *(наименование территориального образования субъекта РФ)* | «04» июля 2018 года |

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта: Образовательная организация

1.2. Адрес объекта: 167000, г.Сыктывкар, ул.Советская,д.59

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание: 3 этажа, 2534,8 кв.м.

- часть здания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (Да, Нет); 8783 кв.м.

1.4. Год постройки здания: ***1960***, год последнего капитального ремонта: \_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* ***2018****, капитального* ***20\_\_-\_\_г.*сведения об организации, расположенной на объекте:**1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Русская гимназия», МАОУ «Русская гимназия»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 167000, г.Сыктывкар, ул. Советская,д59

1.8. Основание для пользования объектом (Оперативное управление, аренда, собственность)

1.9. Форма собственности (Государственная, негосударственная)

1.10. Территориальная принадлежность (Федеральная,Региональная*,* Муниципальная)

1.11. Вышестоящая организация (*наименовани*е): Управление образования администрации МО ГО «Сыктывкар»

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: г.Сыктывкар, ул.Южная д.15

**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)

2.2 Виды оказываемых услуг: образование

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: (инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития, все категории инвалидов) нет

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), пропускная способность: 500-520 человек.

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (Да, нет)

**3. Состояние доступности объекта**

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом : автобусный маршрут №5 (Давпон-аэровокзал), №174(с.Выльгорт-Аэровокзал), №3( с/х Пригородный-Аэровокзал), остановка – «Русская гимназия»

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: (Да, Нет)

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) 2 мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: (Да, Нет)

3.2.4 Перекрестки: регулируемые*;* 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: нет

Их обустройство для инвалидов на коляске: Да, Нет

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания\* с учетом СП 59.13330.2016

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Категория инвалидов  (вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта  (формы обслуживания)\* |
| 1. | Все категории инвалидов и МГН | ВНД |
| *в том числе инвалиды:* | | |
| 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) | ВНД |  | 1-7,7/1 |
| 2. | Вход (входы) в здание | ВНД |  | 8-12 |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ВНД |  | 13-19 |
| 4. | 4 (I) Зона обслуживания инвалидов  (*кабинетная, зальная, прилавочная, с перемещением по маршруту, кабина индивидуального обслуживания*) | ВНД |  | 20-23,  27,28 |
| 4 (II) Места приложения труда | - |  |  |
| 4 (III) Жилые помещения | - |  |  |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | ВНД |  | 24,25 |
| 6. | Система информации и связи  (на всех зонах) | ВНД |  | 8,13 |
| 7. | Пути движения к объекту  (от остановки транспорта) | ВНД |  | 1-3 |

\*\* 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-В - доступно условно всем,

ДУ-И (к, о, с, г, у) – доступно условно избирательно (указать категории инвалидов);

ВНД-В – временно недоступно всем,

ВНД-И (к, о, с, г, у) – временно недоступно избирательно (указать категории инвалидов)

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ:

*Объект признан временно недоступным для всех категорий инвалидов.*

Для решения вопросов доступности **для всех категорий инвалидов** в качестве, безусловно, обязательных мер требуется, прежде всего, направить запрос в администрацию МО ГО «Сыктывкар» об обустройстве остановочных комплексов в соответствии с требованиями МГН. Для оказания ситуационной помощи всем маломобильным гражданам создать систему сопровождения с закреплением функциональных обязанностей в должностных инструкциях обученных сотрудников. Продумать, и обозначить на схемах наиболее оптимальные пути движения к зоне целевого назначения и санитарно-гигиеническим помещениям. Данные меры позволят обеспечить условную доступность объекта.

**Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с умственными нарушениями** необходимо организовать донесение информации об ОСИ и оказываемых услугах на ясном и доступном для их понимания языке, а также оборудовать систему знаковых навигаций на всех путях движения.

**Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с патологией опорно-двигательного аппарата**, необходимо установить нормативные поручни на лестничных маршах входных групп, внутри помещений, вдоль стен; оборудовать санитарно-гигиенические помещения; места отдыха и ожидания получения услуги.

**Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с нарушениями слуха** необходимо установить систему индукционной петли, организовать сурдоперевод при оказании услуг, разместить информацию и сигнализацию об опасности.

**Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках,** требуется произвести установку пандуса на входной площадке центрального входа для свободного заезда кресел – колясок, установить лифт, разместить комплексную систему информации с понятной навигацией, оборудовать на всех этажах санитарно-гигиенические помещения по нормативам. **На первом этапе,** возможно, приобрести ступенькоход**,** установить переговорное устройство или кнопку вызова помощи в начале лестничного марша на входе в здание, назначить подготовленных сотрудников к оказанию ситуационной помощи, обустроить санитарно – гигиеническое помещение и зону оказания услуг на первом этаже, что обеспечит **условную доступность объекта**.

**Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с нарушениями зрения** необходимо разместить комплексную систему информации с использованием контрастных цветовых, тактильных направляющих и предупреждающих, рельефно-точечного шрифта, акустической информации.

3.6 Оценка соответствия уровня доступности для инвалидов предоставляемых услуг

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Основные показатели доступности для инвалидов предоставляемой услуги | Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов предоставляемой услуги |
| 1 | Наличие помещений, предназначенных для проведения массовых мероприятий, оборудованных индукционных петлей и звукоусиливающей аппаратуры | Отсутствует |
| 2 | Предоставление услуг с использованием русского жестового языка, включая допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика | Отсутствует |
| 3 | Наличие сотрудников, прошедших инструктирование или обучения для работы с инвалидами по вопросам, связанным с обеспечением доступности для них объектов и услуг | Отсутствует |
| 4 | Предоставление услуги инвалидам с сопровождением ассистента - помощника | При наличии возможности |
| 5 | Предоставление услуги инвалидам с сопровождением тьютора | При наличии возможности |
| 6 | Наличие работников, имеющих образование и квалификацию, позволяющие осуществлять обучение по адаптивным основным общеобразовательным программам | 36 (0%) |
| 7 | Доля детей-инвалидов, получающих дополнительное образование, от общего числа детей – инвалидов в МОУ | 100% |
| 8 | Доля детей-инвалидов, которым созданы условия для получения качественного общего образования, от общего числа детей- инвалидов в МОУ | 100% |
| 9 | Наличие официального сайта адаптированного для лиц с нарушением зрения | Обеспечено |
| 10 | Исходя из категории учащихся с ограниченными возможностями здоровья их численность в классе (группе) не должна превышать 15 человек. | Обеспечено |

**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) | Орг. мер-ия, тср, ремонт |
| 2. | Вход (входы) в здание | Орг. мер-ия, тср, ремонт |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Орг. мер-ия, тср, ремонт |
| 4. | 4 (I) Зона обслуживания инвалидов  (*кабинетная, зальная, прилавочная, с перемещением по маршруту, кабина индивидуального обслуживания*) | Орг. мер-ия, тср, ремонт |
| 4 (II) Места приложения труда |  |
| 4 (III) Жилые помещения |  |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | Орг. мер-ия, тср, ремонт |
| 6. | Система информации на объекте (на всех зонах) | Орг. мер-ия, тср, ремонт |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Орг. мер-ия, тср, ремонт |
|  | Все зоны и участки |  |

**\*- указывается один из вариантов (видов работ):**

не нуждается; ремонт (текущий, капитальный);

индивидуальное решение с ТСР;

технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Рекомендации по повышению уровня доступности предоставляемых услуг

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Основные показатели доступности для инвалидов предоставляемой услуги | **Рекомендации по адаптации услуги (вид работы)\*** |
| 1 | **Обеспечение доступа к месту предоставления услуги на объекте** путем оказания работниками организации помощи инвалидам в преодолении барьеров, мешающих получению ими услуг на объекте, в том числе с сопровождением инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения и самостоятельного передвижения (К, О, С) | Разработка локальных актов |
| 2 | Организация систематического обучения (инструктажа) персонала по вопросам оказания помощи на объекте инвалидам и другим маломобильным гражданам (план инструктажа, журнал учета) | Разработка Плана инструктажа,  журнала учета инструктажа,  инструкций |
| 3 | Предоставление (при необходимости) инвалидам по слуху услуг с использованием русского жестового языка, с допуском на объект (к местам предоставления услуг) сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика | Ситуационно, по мере необходимости |
| 4 | Закрепление в должностных инструкциях персонала конкретных задач и функций по оказанию помощи инвалидам и другим маломобильным гражданам (и их сопровождение) | Разработка локальных актов |
| 5 | Наличие работников, имеющих образование и квалификацию, позволяющие осуществлять обучение по адаптивным основным общеобразовательным программам | Повышение квалификации учителей |
| 6 | Доля детей-инвалидов, получающих дополнительное образование, от общего числа детей – инвалидов в МОУ | Увеличение доли детей – инвалидов, получающие дополнительное образование |

4.2. Период проведения работ: *2025 год*

в рамках исполнения: *Адресной программы адаптации объектов социальной инфраструктуры и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения на территории РК, г. Сыктывкара на 2020 год*

*(указывается наименование документа: программы, плана)*

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

***на 1 этапе: ДУ (к, о, с, г, у), на 2 этапе: ДП (к, о, с, г, у).***

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности):

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

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации, дата: ***www.zhit-vmeste.ru***

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

**ПРИЛОЖЕНИЯ:**

Результаты обследования с фотофиксацией:

1. Территории, прилегающей к объекту на **6** л.

2. Входа (входов) в здание на **15** л.

3. Путей движения внутри здания на **11** л.

4. Зоны целевого назначения объекта на **7** л.

5. Санитарно-гигиенических помещений на **5** л.

6. Системы информации (и связи) на объекте на **6** л.

Результаты фотофиксации на объекте на 16 л.

Поэтажные планы, паспорт БТ: на 3 л.

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

Руководитель

рабочей группы

Директор Жилина М.В.

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

Заместитель директора по АХР Урбицкая О.А.

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Педагог-организатор ОБЖ Ченцов И.М.

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов:

Главный специалист по доступной среде КРО ВОИ Королев Д.Е.

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации,

расположенной на объекте:

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. (протокол №\_\_\_\_\_)

Комиссией (название).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_