

« 24 » _____ 20 21 г.

1. Общие сведения об объекте

- Сведения об организации, расположенной на объекте**

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

- ## 2.1 Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая

Масован: Представитель Волжской РОО СОО ВЛЛ
Масов А.И.

культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое)

Дошкольное образовательное учреждение

2.2 Виды оказываемых услуг : образовательная деятельность по основной общеобразовательной программе дошкольного образования, присмотр и уход за детьми от 1,5 до 8 лет.

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.*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность – 185 человек, 85 детей-посещает; 95 детей вместимость.

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

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) 5-7 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*

(описать _____)

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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4.	с нарушениями зрения	ДУ
5.	с нарушениями слуха	Б
6.	С нарушениями умственного развития	А

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

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

** 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 – временно недоступно.

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

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)	Ремонт текущий, оснащение тактильными средствами
2	Вход (входы) в здание	Ремонт текущий, оснащение тактильными средствами
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Ремонт текущий, оснащение тактильными средствами
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Оснащение тактильными средствами, оснащение тактильными средствами
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт текущий, оснащение тактильными средствами
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Оснащение тактильными средствами, оснащение тактильными средствами
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	
8	Все зоны и участки	Ремонт текущий, оснащение тактильными средствами, приобретение индукционной системы

* - указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается, ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2 Период проведения работ _____
в рамках исполнения _____

(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*):
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 РФ дата __ в течение
месяца со дня утверждения _____

(*наименование сайта, портала*)