СОГЛАСОВАНО УТВЕРЖДАЮ

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

Председатель РОО «СоДействие»

Сахапова Л. И.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

**№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта: Государственное бюджетное образовательное учреждение Башкирская республиканская гимназия-интернат №1 имени Рами Гарипова, общежитие № 2

1.2. Адрес объекта: 450098, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Российская, д. 88

1.3. Сведения о размещении объекта:

- здание учебного корпуса в 4 этажа, 2364,5 кв.м.

- наличие прилегающего земельного участка – да; 3,7607 га

1.4. Год постройки здания – 1960 г.,

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: капитальный нет, текущий - июль, август 2019 г.

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Государственное бюджетное образовательное учреждение Башкирская республиканская гимназия-интернат №1 имени Рами Гарипова – ГБОУ БРГИ №1

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 450098 Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Российская, 88

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

1.9. Форма собственности: (государственная, негосударственная): государственная

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная): муниципальная

1.11. Вышестоящая организация (*наименовани*е): Министерство образования Республики Башкортостан

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 450077, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Театральная, 5/2

**2. Оценка соответствия уровня доступности для инвалидов объекта и имеющихся недостатков в обеспечении условий его доступности для инвалидов**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Показатели доступности** | **Наличие/**  **отсутствие** | **Рекомендации** |
| **1** | Наличие на объекте транспортных средств, используемых для перевозки инвалидов | не имеется | Приобретение не планируется, услуги оказываются исключительно на объекте |
| **2** | Проведение на объекте капитального ремонта, реконструкции, модернизации, которые полностью будут соответствовать требованиям доступности для инвалидов к объекту и услугам, начиная с 1 июля 2016 г. | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | Проведение любых ремонтных работ будет согласовываться с отделом образования ГО г. Уфа РБ |
|  | Текущее обеспечение доступа к объекту инвалидов (до проведения капитального ремонта или реконструкции) и к месту предоставления услуги, предоставление необходимых услуг в дистанционном режиме, предоставление, когда это возможно, необходимых услуг по месту жительства инвалида | организует работу по обучению детей-инвалидов в дистанционной форме | Продолжить оказание услуг в форме электронного документооборота, с использованием сети Интернет, дистанционное обучение, телефонное взаимодействие, личного приема граждан, |
| **4** | Обеспечение условий индивидуальной мобильности инвалидов и возможности для самостоятельного их передвижения по объекту, на котором инвалидам предоставляются услуги, в том числе, на котором имеются:  выделенная стоянка автотранспортных средств для инвалидов;  сменное кресло-коляска;  адаптированный лифт;  поручни;  пандус;  подъемная платформа (аппарель);  раздвижные двери;  доступные входные группы;  доступные санитарно-гигиенические помещения;  достаточная ширина дверных проемов в стенах, лестничных маршей, площадках | отсутствует | Условия индивидуальной мобильности инвалидов и возможности для самостоятельного их передвижения по объекту с целью получения услуг в сфере образования будут выполнены частично. Проведение реконструкции объекта в части установления адаптированного лифта, расширения дверных проемов в стенах, лестничных маршах, площадках будет проводиться при условии финансирования программы. Проведение ремонтных работ для подготовки санитарно-гигиенического помещения на 1 этаже доступного для лиц с нарушением ОДА. Выделение стоянки автотранспортных средств для инвалидов (10%) будет обеспечено по согласованию с ГИБДД ГО г. Уфа. Установка поручней, пандуса, приобретение подъемной платформы запланировано произвести с учетом потребности инвалидов в получении непосредственных услуг на объекте, а также с учетом финансирования |
| **5** | Наличие на объекте надлежащего размещения оборудования и носителей информации, необходимых для обеспечения беспрепятственного доступа к объектам (местам предоставления услуг) с учетом ограничений жизнедеятельности инвалида, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации, выполненной рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне | отсутствует | Приобретение оборудования и носителей информации запланировать до 2030 года с учетом финансовых возможностей организации |

**3.** **Оценка соответствия уровня обеспечения доступности для инвалидов услуг**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Показатели доступности** | **Наличие/**  **отсутствие** | **Рекомендации** |
| **1** | Наличие на объекте помещения, предназначенного для проведения массовых мероприятий, оборудованное индукционной петлей и/или звукоусиливающей аппаратурой | отсутствует | Приобретение индукционной петли и/или звукоусиливающей аппаратуры с целью полного исполнения условия доступности при наличии финансирования |
| **2** | Предоставление (возможность) на объекте услуг с использованием русского жестового языка, допуском сурдопереводчика и тифлосурдопереводчика | отсутствует | При необходимости будет заключен договор по предоставлению услуг сурдопереводчика и тифлосурдопереводчика |
| **3** | Численность работников, предоставляющих услуги в сфере образования, прошедших инструктирование или обучение для работы с инвалидами по вопросам, связанным с обеспечением доступности для инвалидов объекта и услуг в соответствии с законодательством РФ и законодательством субъекта РФ | 1 | Проведение инструктирования 100% сотрудников в 1 квартале 2016 года, далее проведение инструктажей на объекте обеспечивать с периодичностью 2 раза в год) |
|  | Наличие на объекте услуг в сфере образования, предоставляемых инвалидам с сопровождением ассистента-помощника | не имеется | Введение новой штатной единицы не запланировано, организация помощи инвалидам будет включена в должностные регламенты и инструкции сотрудников |
| **5** | Наличие на объекте услуг в сфере образования, предоставляемых инвалидам с сопровождением тьютора | Не имеется | введение новой штатной единицы не запланирована, организация помощи инвалидам будет включена в должностные регламенты и инструкции сотрудников |
| **6** | Численность педагогических работников, имеющих образование и (или) квалификацию, позволяющие осуществлять обучение по адаптированным основным общеобразовательным программам (для дошкольных образовательных организаций и общеобразовательных организаций) | **1** | Продолжить повышение квалификации педработников |
| **7** | Численность детей-инвалидов в возрасте от 5 до 18 лет, получающих дополнительное образование. | **0** | **Работа будет продолжена** |
| **8** | Численность детей-инвалидов в возрасте от 1,5 до 7 лет, охваченных дошкольным образованием | **-** | Указанный показатель к ОУ не относится |
| **9** | Численность детей-инвалидов, которым на объекте созданы условия для получения качественного общего образования | **0** | Работа будет продолжена |
| **10** | Официальный сайт объекта адаптирован для лиц с нарушением зрения (слабовидящих). | имеется | Адаптация сайта для лиц с нарушением зрения (слабовидящих) проведена в 2016г. |

**4. Характеристика деятельности организации на объекте *(****по обслуживанию населения)*

4.1 Сфера деятельности *образование*

4.2 Виды оказываемых услуг *образовательные*

4.3 Форма оказания услуг: *на объекте*

4.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: *дети от 12 до 17 лет*

4.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *нет, обучение не предусмотрено*

4.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность – обучающихся – 675 чел., сотрудников – 121 чел., вместимость 796 чел.

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

**5. Состояние доступности объекта**

**5.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

маршрут городского транспорта №39, троллейбус №16, маршрутные такси №202, 222, 224, 260, остановка «ул.Кольская».

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту – автобус №39, троллейбус №16

**5.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:**

5.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта \_\_\_\_160\_\_\_\_ м

5.2.2 время движения (пешком) \_\_5\_\_\_\_\_\_ мин

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

5.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые и регулируемые;*

5.2.5 Информация на пути следования к объекту: *нет*

5.2.6 Перепады высоты на пути: *есть*

**5.3 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 |
|  | *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 | ДУ |
| 6 | с нарушениями умственного развития | ДУ |

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

**5.4 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) | ВНД |
| 2 | Вход (входы) в здание | ВНД |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ВНД |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ВНД |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ВНД |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ВНД |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ВНД |

**\*\*** 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

**5.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ**: Объект не доступен для следующих категорий людей с инвалидностью: с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с нарушениями зрения, передвигающихся на креслах-колясках, доступен условно для людей с нарушениями слуха и нарушениями умственного развития. На данном этапе возможно применить индивидуальные решения при организации помощи МГН со стороны сотрудников учреждения для получения услуги - организация обслуживания на дому или дистанционно.

Рекомендовано: продолжить адаптацию объекта для полной доступности по мере финансирования.

**6. Управленческое решение**

**6.1. 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) | Не нуждается |
| 2 | Вход (входы) в здание | Капитальный ремонт, оборудование пандусом крыльца. |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Организация альтернативной формы обслуживания или помощь сотрудника |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Капитальный ремонт |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Капитальный ремонт, оборудовать помещения на других этажах |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Текущий ремонт |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Капитальный ремонт |
| 8 | **Все зоны и участки** | Требуется капитальный ремонт, для обустройства здания под требования Федеральной программы «Доступная среда» Организация альтернативной формы обслуживания или помощь сотрудника |

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

6.2. Период проведения работ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в рамках исполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается наименование документа: программы, плана)*

6.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации *доступность ОСИ для инвалидов в полном объеме*

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

6.4. 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

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

6.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности **дата** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.,

2. Акта обследования объекта: № акта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

3. Решения Комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Приложение А.3

УТВЕРЖДАЮ

И.о.директора ГБОУ БРГИ №1

им.Рами Гарипова

И.Р.Салихов

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

**АНКЕТА**

**(информация об объекте социальной инфраструктуры)**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта: Государственное бюджетное образовательное учреждение Башкирская республиканская гимназия-интернат №1 имени Рами Гарипова, общежитие № 2

1.2. Адрес объекта: 450098, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Российская, д. 88

1.3. Сведения о размещении объекта:

- здание учебного корпуса в 4 этажа, 2364,5 кв.м.

- наличие прилегающего земельного участка – да; 3,7607 га

1.4. Год постройки здания – 1960 г.,

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: капитальный нет, текущий - июль, август 2019 г.

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Государственное бюджетное образовательное учреждение Башкирская республиканская гимназия-интернат №1 имени Рами Гарипова – ГБОУ БРГИ №1

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 450098 Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Российская, 88

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

1.9. Форма собственности: (государственная, негосударственная): государственная

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная): муниципальная

1.11. Вышестоящая организация (*наименовани*е): Министерство образования Республики Башкортостан

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 450077, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Театральная, 5/2

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

2.1 Сфера деятельности *образование*

2.2 Виды оказываемых услуг *образовательные*

2.3 Форма оказания услуг: *на объекте*

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: *дети от 12 до 17 лет*

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *все категории*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность – обучающихся – 675 чел., сотрудников – 121 чел., вместимость 796 чел 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) *нет*

**3. Состояние доступности объекта для инвалидов**

**и других маломобильных групп населения (МГН)**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

маршрут городского транспорта №39, троллейбус №16, маршрутные такси №202, 222, 224, 260, остановка «ул.Кольская».

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту – автобус №39, троллейбус №16

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

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта \_\_160\_\_\_\_\_\_\_м

3.2.2 время движения (пешком) \_\_\_\_\_5\_\_\_\_\_\_ мин

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

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые и регулируемые;*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *нет*

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть*

**3.3 Вариант организации доступности ОСИ** (формы обслуживания)\* с учетом СП 35-101-2001

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№  п/п | **Категория инвалидов**  (вид нарушения) | **Вариант организации доступности объекта** |
| 1. | **Все категории инвалидов и МГН** | ДУ |
|  | *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 | ДУ |
| 6 | с нарушениями умственного развития | ДУ |

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

**4. Управленческое решение** (предложения 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) | Не нуждается |
| 2 | Вход (входы) в здание | Капитальный ремонт, оборудование пандусом крыльца. |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Организация альтернативной формы обслуживания или помощь сотрудника |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Текущий ремонт |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Капитальный ремонт, оборудовать помещения на других этажах |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Текущий ремонт |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Капитальный ремонт |
| 8 | **Все зоны и участки** | Требуется капитальный ремонт, для обустройства здания под требования Федеральной программы «Доступная среда» Организация альтернативной формы обслуживания или помощь сотрудника |

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

**Размещение информации на Карте доступности согласовано** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)*

Приложение А.4

УТВЕРЖДАЮ

И.о.директора ГБОУ БРГИ №1

им.Рами Гарипова

И.Р.Салихов

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

**объекта социальной инфраструктуры**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| ГБОУ БРГИ №1 | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта: Государственное бюджетное образовательное учреждение Башкирская республиканская гимназия-интернат №1 имени Рами Гарипова, общежитие № 2

1.2. Адрес объекта: 450098, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Российская, д. 88

1.3. Сведения о размещении объекта:

- здание учебного корпуса в 4 этажа, 2364,5 кв.м.

- наличие прилегающего земельного участка – да; 3,7607 га

1.4. Год постройки здания – 1960 г.,

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: капитальный нет, текущий - июль, август 2019 г.

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

Дополнительная информация *Образование*

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

маршрут городского транспорта №39, троллейбус №16, маршрутные такси №202, 222, 224, 260, остановка «ул. Кольская».

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту – автобус №39, троллейбус №16

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

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта \_\_160\_\_\_\_\_\_\_м

3.2.2 время движения (пешком) \_\_\_\_\_5\_\_\_\_\_\_ мин

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

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые и регулируемые;*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *нет*

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть*

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

**\*\*** 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**: Объект не доступен для следующих категорий людей с инвалидностью: с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с нарушениями зрения, передвигающихся на креслах-колясках, доступен условно для людей с нарушениями слуха и нарушениями умственного развития. На данном этапе возможно применить индивидуальные решения при организации помощи МГН со стороны сотрудников учреждения для получения услуги - организация обслуживания на дому или дистанционно.

Рекомендовано: Продолжить адаптацию объекта для полной доступности по мере финансирования.

**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) | Не нуждается |
| 2 | Вход (входы) в здание | Капитальный ремонт, оборудование пандусом крыльца. |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Организация альтернативной формы обслуживания или помощь сотрудника |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Текущий ремонт |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Капитальный ремонт, оборудовать помещения на всех этажах |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Текущий ремонт |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Капитальный ремонт |
| 8 | **Все зоны и участки** | Требуется капитальный ремонт, для обустройства здания под требования Федеральной программы «Доступная среда» Организация альтернативной формы обслуживания или помощь сотрудника |

\*- 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в рамках исполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации доступно всем инвалидам

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

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)*

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

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации; нет

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);нет

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов \_\_\_\_\_\_да\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на \_\_\_2\_\_\_ л.

2. Входа (входов) в здание на \_\_\_2\_\_\_ л.

3. Путей движения в здании на \_\_\_2\_\_\_ л.

4. Зоны целевого назначения объекта на \_\_\_2\_\_\_ л.

5. Санитарно-гигиенических помещений на \_\_\_2\_\_\_ л.

6. Системы информации (и связи) на объекте на \_\_\_2\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

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

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

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

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных

организаций инвалидов

\_\_\_\_\_Председатель РОО «СоДействие» Сахапова Л.И.\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Эксперт по доступной среде РОО «СоДействие» Бергалина А.Ш. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации,

расположенной на объекте

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

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

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

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Приложение №1

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

**1. Территории, прилегающей к зданию (участка)**

ГБОУ БРГИ №1, 450098, Республика Башкортостан, г. Уфа, Орджоникидзевский район, ул. Российская, д. 88, общежитие № 2

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 |
| 1.1 | Вход (входы) на территорию | есть | – | – | Не приспособлено | все | * установить архитектурное и световое (в темное время суток) выявление проходов, установить маркировки, разметки проходов * оборудование калитки кнопкой системы вызова персонала * индикация доступности здания | Капитальный ремонт |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории | есть | – | – | Не приспособлено | все | * установить архитектурное и световое (в темное время суток) выявление проходов, установить маркировки, разметки проходов * устройство поворотных и разворотных площадок, в том числе в тупиковых элементах путей пешеходного движения, Выделение пешеходных путей на покрытии с помощью знаков и указателей, предупредительных надписей с размером символа по высоте не менее 0,5 м, рифления, изменения фактуры покрытия. Установка информации о месте и удаленности входов, мест обслуживания и отдыха, установка мест отдыха вблизи пересечений путей движения, перед входом в здание и выходом с участка. * Оборудование путей движения инвалидов средствами ориентации | Капитальный ремонт |
| 1.3 | Лестница (наружная) | Нет | – | – | - | - | - | - |
| 1.4 | Пандус (наружный) | Нет | – | – | - | - |  |  |
| 1.5 | Автостоянка и парковка | Нет | – | – | Не приспособлена | все | * Предусмотреть не менее одного машиноместа на расстоянии не более 100 м от входа (по согласованию с ГИБДД) * ремонт дорожного покрытия мест стоянок автотранспорта для инвалидов * оборудование путей движения инвалидов средствами ориентации | Капитальный ремонт |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | – | – | – | – | – | – | – |

**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, прилегающей к зданию** | **ВНД** | – | – | Капитальный 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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: оборудовать не менее 1 машиноместа для МГН

Приложение №2

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

**2. Входа (входов) в здание**

ГБОУ БРГИ №1, 450098, Республика Башкортостан, г. Уфа, Орджоникидзевский район, ул. Российская, д. 88, общежитие № 2

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 | – | – | Частично соответствует | все | Установка противоскользящего покрытия, тактильных направляющих; маркировка крайних ступеней лестницы | Текущий ремонт |
| 2.2 | Пандус (наружный) | Нет | – | – | Не соответствует | К, О | -Оборудование пандуса по нормативам (вдоль пандуса двухсторонние и двухуровневые поручни высотой 70 и 90 см., длина поручней на 30 см. больше пандуса, ширина пандуса между поручнями – 90см) в соответствии с нормативом СНиП 35-01-2001 (1:12=8%=4,8°);  - устройство навеса над пандусом | Капитальный ремонт, Индивидуальное решение ТСР |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | есть | – | – | Соответствует | все | * устройство противоскользящего покрытия | Текущий ремонт |
| 2.4 | Дверь (входная) | есть | – | – | Соответствует | все | - отрегулировать доводчик (задержка не менее 5 сек)  - на прозрачных поверхностях дверей предусмотреть контрастную маркировку желтыми кругами на уровне глаз | Текущий ремонт |
| 2.5 | Тамбур | есть | – | – | Не приспособлено | все | * устройство противоскользящего покрытия | Текущий ремонт |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | – | – | – | – | – | – | – |

**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 |
| **Вход в здание** | **ВНД** | – | – | Капитальный ремонт, создание пандуса на крыльце, |

\* 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: Оборудование крыльца пандусом.

Приложение №3

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

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

ГБОУ БРГИ №1, 450098, Республика Башкортостан, г. Уфа, Орджоникидзевский район, ул. Российская, д. 88, общежитие № 2

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 | – | – | Частично приспособлено | все | * выделение части помещения, адаптированного для инвалидов и маломобильных лиц. * устройство контрастных указателей на путях движения | Текущий ремонт |
| 3.2 | Лестница (внутри здания) | есть | – | – | Не приспособлено | все | * Выявление информационными средствами, в том числе архитектурными, ориентиров движения к месту обслуживания в зальных помещениях, установка автоматического включения, отключения и регулирование осветительных приборов, гарантирующих достаточный уровень освещенности * устройство пристенных поручней на лестничных площадках * оборудование кнопками системы вызова персонала | Капитальный ремонт |
| 3.3 | Пандус (внутри здания) | нет | – | – | – | – | - | Рассмотреть альтернативные варианты (предусмотреть кабинет индивидуального обслуживания на 1 этаже, домашнее или дистанционное обучение и т.д.) |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или подъемник) | нет | – | – | Не приспособлено | все | * приобретение лестничного подъемника или альтернативные варианты | Индивидуальное решение ТСР, Закупка оборудования |
| 3.5 | Дверь | есть | – | – | Соответствует | - | - | - |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | есть | – | – | Не приспособлено | все | - устройство пандусов или откидных аппарелей для возможности беспрепятственной эвакуации | Капитальный ремонт |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | – | – | – | Не приспособлено | все | * замена входных дверей в столовую и спортзал с адаптацией для МГН | Капитальный ремонт |

**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 внутри здания | **ВНД** | – | – | Капитальный ремонт, закупка оборудования |

\* 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: обеспечить беспрепятственный доступ к месту оказания услуги

Приложение №4 (I)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)**

**Вариант I – зона обслуживания инвалидов**

ГБОУ БРГИ №1, 450098, Республика Башкортостан, г. Уфа, Орджоникидзевский район, ул. Российская, д. 88, общежитие № 2

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 |
| 4.1 | Кабинетная форма обслуживания | есть | – | – | Частично приспособлено | все | * установка переговорных устройств, таксофонов с возможным усилением звука и синхронной визуальной информацией (табло) в адаптированных функциональных кабинах. * закупка аппаратных средств для повышения эффективности обслуживания инвалидов и МГН | Текущий ремонт, закупка оборудования, Индивидуальные решения |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания | есть | – | – | Частично приспособлено | все | * размещение мест для лиц, сопровождающих инвалидов на креслах-колясках в непосредственной близости от них * установка специальных мест для МГН * установка тактильных направляющих * установка информационных указателей | Текущий ремонт, закупка оборудования |
| 4.3 | Прилавочная форма обслуживания | нет | – | – | – | – | – | – |
| 4.4 | Форма обслуживания с перемещением по маршруту | нет | – | – | – | – | – | – |
| 4.5 | Кабина индивидуального обслуживания | нет | – | – | – | – | – | – |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | – | – | – | – | – | – | Закупка специализированного оборудования для улучшения качества обслуживания людей с инвалидностью |

**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 |
| Зона обслуживания инвалидов | **ДЧ-В** | – | – | Капитальный ремонт, закупка оборудования, индивидуальные решения |

\* 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: \_ приобретение оборудования и специализированной мебели

Приложение №4 (II)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I 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 |
| Место приложения труда | – | – | – | – | – | – | – |

**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 |
| **места приложения труда** | – | – | – | – |

\* 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение №5

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

**5. Санитарно-гигиенических помещений**

ГБОУ БРГИ №1, 450098, Республика Башкортостан, г. Уфа, Орджоникидзевский район, ул. Российская, д. 88, общежитие № 2

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 | – | – | Приспособлено | все | - | Оборудовать по мере финансирования на всех этажах |
| 5.2 | Душевая комната | нет | – | – | – | – | – | – |
| 5.3 | Бытовая комната (гардеробная) | есть | – | – | Не приспособлено | все | * визуальное обособление зон, предназначенных для лиц с ярко выраженными физическими дефектами (ширмы, занавеси и шторы). Устройство вешалки и места для временного размещения кресел-колясок, костылей, протезов и т.п., | Текущий ремонт |
| 5.4 | Столовая | есть | - | - | Не приспособлено | все | * оборудовать раковину для рук поручными, раковина должна находится на высоте не выше 80 см. от пола. При этом ее форма должна быть такой, чтобы колясочник мог подъехать к ней вплотную. Хорошо, если в ней будет специальное углубление для этого. * Смесители или рычажные, или сенсорные; * Поручни вокруг раковины; * аппараты для сушки рук или держатели салфеток на высоте не выше 90 см. от пола. | Капитальный ремонт, индивидуальное решение ТСР, закупка оборудования |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | – | – | – | Не приспособлено | все | - оборудование столовой умывальником с адаптацией для инвалидов и МГН | Капитальный ремонт |

**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** | **ВНД** | – | – | Реконструкция, капитальный ремонт, закупка оборудования |

\* 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: \_ Оборудование санитарных комнат в соответствии с СаНПИН на всех этажах по мере финансирования. Обустроить раковину для рук перед столовой с учетом доступности для учеников с инвалидностью и МГН

Приложение №6

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

**6. Системы информации на объекте**

ГБОУ БРГИ №1, 450098, Республика Башкортостан, г. Уфа, Орджоникидзевский район, ул. Российская, д. 88, общежитие № 2

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 |
| 6.1 | Визуальные средства | нет | – | – | Не приспособлено | все | Установка визуальных средств (Печатные носители статической информации (указатели, таблички, вывески, щиты, стенды, аппликации и т.п., Электронные носители статической и динамической информации (табло, большие экраны, дисплеи и т.п.), в том числе средства, дублирующие звуковую информацию и устройства сурдоперевода (для людей с дефектами слуха)) | Текущий ремонт |
| 6.2 | Акустические средства | нет | – | – | Не приспособлено | все | Установка акустических средств (речевые синтезаторы, речевые оповещатели, громкоговорители, репродукторы и т.п.), в том числе устройства звукового дублирования визуальной информации (для людей с недостатками зрения) | Текущий ремонт |
| 6.3 | Тактильные средства | нет | – | – | Не приспособлено | все | Установка тактильных средств (Печатные носители статической информации, выполненной рельефным шрифтом (указатели, таблички и т.п.))  - для обозначения целевых кабинетов и служебных помещений  - установка специальных тактильных табличек на путях движения (обозначение лестничных клеток, кнопок вызова персонала, электрощитовой, комнаты медицинской помощи)   * установка тактильных мнемосхем на каждый этаж для обозначения мест расположения целевых кабинетов | Текущий ремонт |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | – | – | – | – | – | – | – |

**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** | – | – | 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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: \_\_ обеспечить информационную доступность