



УТВЕРЖДАЮ  
Председатель комиссии  
Заведующий МАДОУ № 30  
Е.В.Ермолина  
«06» 08 2019г.

## АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры

### 1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Детский сад
- 1.2. Адрес объекта 680054 г.Хабаровск, ул.Уборевича, 546
- 1.3. Сведения о размещении объекта:  
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 3418,3 кв.м  
- часть здания        -        этажей (или на        -        этаже),        -        кв.м  
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да 9676,1 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1991, последнего капитального ремонта 2015г.
- 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 г.Хабаровска «Детский сад № 30». (МАДОУ № 30)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 680054 г.Хабаровск, ул.Уборевича, 546

### 2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация образовательная деятельность

### 3. Состояние доступности объекта

#### 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) Автобус №11 (ДК профсоюзов- ул. Шелеста-ул.Тихоокеанская-ост. «Магазин»;

Микроавтобус № 49 (Главпочтамт-ул.Серышева-ул.Тихоокеанская-ост. «Магазин»

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 250 м

3.2.2 время движения (пешком) 4 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 регулируемый перекресток

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, нет (описать) уклон пешеходной части дороги 30 градусов в сторону учреждения, на пути следования имеются лестницы

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет да, имеются пандусы

### 3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	<b>Все категории инвалидов и МГН</b>	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	ДУ
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4.	с нарушениями зрения	ДУ
5.	с нарушениями слуха	ДУ
6.	с нарушениями умственного развития	ДУ

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	№ фо- то
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧВ	№1,2	№1,2
2	Вход (входы) в здание	ДЧВ	№ 6	№ 6
3	Путь (пути) движения внутри зда- ния (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧВ		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧВ		
5	Санитарно-гигиенические помеще- ния	ДЧВ		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧВ		
7	Пути движения к объекту (от оста- новки транспорта)	ДЧВ		

\*\* 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 объекта социальной инфраструк-  
туры: доступно частично всем**

#### 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	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	1 этаж – не нуждается 2 этаж – технические решения не возможны
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Технические решения не возможны
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР при наличии финансирования
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8.	Все зоны и участки	Индивидуальное решение с ТСР

\*- 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 плана по адаптации объекта социальной инфраструктуры к потребностям инвалидов и других маломобильных групп населения, прилагаемому к паспорту доступности.

##### 4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации \_\_\_\_\_

(Оценка результата исполнения плана по адаптации объекта социальной инфраструктуры к потребностям инвалидов и других маломобильных групп населения)

##### 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;

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

###### 4.4.5. другое \_\_\_\_\_

##### 4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности Хабаровского края: \_\_\_\_\_

<http://madoy30@yandex.ru>

(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 \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_ л.

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Члены комиссии:



*Ермоленко Э.В. заведующий* \_\_\_\_\_ (Подпись)

*Мельникова С.Н. з/з по ВМП* \_\_\_\_\_ (Подпись)

*Ушманов С.Ю. директор* \_\_\_\_\_ (Подпись)

В том числе: представители общественных организаций инвалидов

*Председатель правления* \_\_\_\_\_ (Подпись)

\_\_\_\_\_ (Подпись)





**I Результаты обследования:****1. Территории, прилегающей к зданию (участка)**

МАДОУ № 30, г.Хабаровск, ул. Уборевича, д.54 б

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	1	1	Схема движения на остановке общественного транспорта отсутствует	К,О,С,Г,У		
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	2	2				
1.3	Лестница (наружная)	есть	3	3				
1.4	Пандус (наружный)	есть	4	4				
1.5	Автостоянка и парковка	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне	нет						

**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 прилегающая к зданию (участку) МАДОУ № 30	ДП -В		1,3	Не нуждается

\* 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: Территория, прилегающая к зданию (участку) доступно полностью для всех категорий инвалидов.

**I Результаты обследования:  
2. Входа (входов) в здание**

**МАДОУ № 30, г.Хабаровск, ул. Уборевича, д.54 б**

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	3	3	Соответствует	С		
2.2	Пандус (наружный)	есть	4	4	Соответствует			
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	5	5	Соответствует			
2.4	Дверь (входная)	есть	6	6	Соответствует	С		
2.5	Тамбур	есть	7	7	Соответствует	О,К,С		
	ОБЩИЕ требования к зоне	нет						

**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	ДП-И (К,У,О,К) ДЧ-И (С)		3,4,5,6,7	Не нуждается

\* 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: Вход в здание доступен для всех

**I Результаты обследования:**

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

МАДОУ № 30, г.Хабаровск, ул. Уборевича, д.54 б

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	8	8	Соответствует			
3.2	Лестница (внутри здания)	есть	9	9	Соответствует			
3.3	Пандус (внутри здания)	нет						
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет						
3.5	Дверь	есть	10	10	Соответствует			
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	11	11	Соответствует			
	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	
Пути движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)	ДЧ-В		8,9,10,11	Не нуждается

\* 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: Пути движения в здании (в т.ч. путей эвакуации) объекта социальной инфраструктуры ДЧ-В. Услуги оказываются на первом этаже здания. Использование лестницы не требуется

**I Результаты обследования:****4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)****Вариант I – зона обслуживания инвалидов**

МАДОУ № 30, г.Хабаровск, ул. Уборевича, д.54 б

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	нет						
4.2	Зальная форма обслуживания	нет						
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							

**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	
—	—	—	—	—

\* 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 4 (II)  
к Акту обследования к паспорту доступности 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	нет						

### 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	
_____	_____	_____	_____	_____

\* 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 в ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: \_\_\_\_\_

### I Результаты обследования:

#### 4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант III – жилые помещения

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
Жилые помещения	нет						

### 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	
_____	_____	_____	_____	_____

\* 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: \_\_\_\_\_

**I Результаты обследования:  
5. Санитарно-гигиенических помещений**

МАДОУ № 30, г.Хабаровск, ул. Уборевича, д.54 б

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	нет						
5.2	Душевая/ванная комната	нет						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет						
	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	
_____	_____	_____	_____	_____

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

к Акту обследования к паспорту доступности от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**I Результаты обследования:  
6. Системы информации на объекте**

МАДОУ № 30, г.Хабаровск, ул. Уборевича, д.54 б

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						
6.2	Акустические средства	нет						
6.3	Тактильные средства	нет						
	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	
_____	_____	_____	_____	_____

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