



**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ
«КУЙБЫШЕВСКИЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

№ 1-0

Новосибирская область, город Куйбышев

«23» мая 2016 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта объект образования
 1.2. Адрес объекта НСО, г. Куйбышев, ул. Папшева 9
 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание 3 этажей, 3362,5 кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да); 11000 кв.м
 1.4. Год постройки здания 1941, последнего капитального ремонта _____
 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего, капитального _____

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: реализация основных профессиональных образовательных программ среднего профессионального образования

3. Состояние доступности объекта**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
 от железнодорожного вокзала пассажирским транспортом до остановки «Центр» (маршрут 172),
 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 300 м
 3.2.2 время движения (пешком) 5 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: 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	ду
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
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	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Дп-в		
2	Вход (входы) в здание	Дп-в		
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	Дч-в		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	внд		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Дп-в		

** 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: _____

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)	тср
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	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 _____
(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)*:

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. согласование с общественными организациями инвалидов _____;

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 РФ

(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 _____ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 13 л.

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

Руководитель рабочей группы:

заместитель директора ГАПОУ НСО «КПК»

(Должность)

Кичигина Н.П.

(Ф.И.О.)



(Подпись)

Члены рабочей группы:

главный эксперт ЦРМТБО Новосибирской области

(Должность)

Евсеев А.И.

(Ф.И.О.)



(Подпись)

начальник отдела организации социального обслуживания населения Куйбышевского района

(Должность)

Бабарыко И.С.

(Ф.И.О.)



(Подпись)

председатель общественной организации «Куйбышевская местная организация Всероссийского общества инвалидов»

(Должность)

Сергеева Л.С.

(Ф.И.О.)

(Подпись)

представители организации, расположенной на объекте:

руководитель физического воспитания ГАПОУ НСО «КПК»

(Должность)

Алексеев Н.Г.

(Ф.И.О.)



(Подпись)

руководитель воспитательного отдела ГАПОУ НСО «КПК»

(Должность)

Порчайкина Г.В.

(Ф.И.О.)



(Подпись)

Управленческое решение согласовано «15» 21.04.19 2016 г. (протокол № 3)
Комиссией (название) _____

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

ГАПОУ НСО «КПК», ул. Папшева, 9

№ 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	-	7		К	не требуется	не нуждается
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	-	8		К	не требуется	не нуждается
1.3	Лестница (наружная)	нет	-	-		К	не требуется	не нуждается
1.4	Пандус (наружный)	нет	-	-		К	не требуется	не нуждается
1.5	Автостоянка и парковка	нет	-	-		К	не требуется	не нуждается
	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, прилегающая к зданию	ДУ	2	8	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: _____

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

ГАПОУ НСО «КПК», ул. Папшева, 9

№ 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)	нет	-	-				
2.2	Пандус (наружный)	нет	-	-				
2.3	Входная площадка (перед дверью)	нет	2	9		ДУ	не требуется	не нуждается
2.4	Дверь (входная)	есть	2	10		ДУ	не требуется	не нуждается
2.5	Тамбур	есть	2	11		ДУ	не требуется	не нуждается
	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	ДУ	2	10	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: _____

I Результаты обследования:
3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)

ГАПОУ НСО «КПК», ул. Папшева, 9

№ 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	23	12	Нет пандуса	К	Установить пандус с вестибюля в коридор	текущий
3.2	Лестница (внутри здания)	есть	23	13	Нет пандуса	К		текущий
3.3	Пандус (внутри здания)	нет	23	13	Пороги по коридорам не оборудованы пандусами.	К		текущий
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет	-	-		К	Установка не возможна	-
3.5	Дверь	есть	-	-		К		текущий
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть		14	не оборудованы пандусами	К	Установить пандус	текущий
	ОБЩИЕ требования к зоне					К		

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	ДУ		13	ТСР

* 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: _____

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

Главный корпус, г. Куйбышев, ул. Папшева, 9

№ 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				К		
4.2	Зальная форма обслуживания	нет				К		
4.3	Прилавочная форма обслуживания	да	2	12	Установить сиденья в вестибюль	С. Г.	Приобрести сиденья	Текущий
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет				К		
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет				К		
	ОБЩИЕ требования к зоне					К		

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	ДУ	23	12	текущий

* 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: _____

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	есть	23	13	Отсутствуют полностью	К	Необходимо становление пандусов	Текущий 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	
Место приложения труда	ДУ	23	13	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: _____

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант Ш – 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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений

ГАПОУ НСО «КПК», ул. Папшева, 9

№ 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	7	5	Санузел не соответствует	К	Замена санузла	Текущий ремонт
5.2	Душевая/ ванная комната	нет	-	-				
5.3	Бытовая комната (гардеробная)		-	-	Соответствует	К	Не требует вложений	
	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	
Санитарно-гигиенические помещения	ДУ	7	5	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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте

ГАПОУ НСО «КПК», ул. Папшева, 9

№ 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	-	-	Установка			Текущий ремонт
6.2	Акустические средства	нет	-	-	Установка			Текущий ремонт
6.3	Тактильные средства	нет	-	-	Установка			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	ДУ	-	-	текущий

* 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: _____