



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель организации
МБОУ СОШ № 44
Кувмичев К.С.
20 12 2023 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 473

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта – В сфере образования.
- 1.2. Адрес объекта, индекс, телефон, электронная почта г. Калининград, ул. Молодёжная, 7
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание 4 этажа, 5426,3 кв.м.
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 23 216,0 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1968, последнего капитального ремонта – 2000 год
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2023 г., капитального 2023 г.
- сведения об организации, расположенной на объекте**
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение города Калининграда средняя общеобразовательная школа № 44 (МБОУ СОШ № 44)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) индекс, адрес, г.Калининград, ул. Молодёжная, 7
- 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 (наименование) - комитет по образованию администрации городского округа «Город Калининград»,
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (телефон, электронная почта, индекс) - г. Калининград, ул. Чайковского, 50/52

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

- 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) - образование
- 2.2 Виды оказываемых услуг - начальное общее образование, основное общее образование, среднее общее образование
- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) – на объекте
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) - дети
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития Все
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность - 1200
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) нет

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Муниципальный транспорт: Остановка ул. Молодежная, Автобусы № 4;

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту Да. **Автобусы № 4;**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 150 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; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;*
нет - нерегулируемые

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть*, нет

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

** 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: доступно условно;

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)	ТР(Необходимо установить доступные для инвалидов визуальные и тактильные элементы информации); КР(Организация автостоянки для инвалидов и МГН);
2	Вход (входы) в здание	ТР(Устройство поручней лестницы привести в соответствие с нормами; Устройство поручней пандуса привести в соответствие с нормами);
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСП(Расчет времени эвакуации МГН и инвалидов, по результатам расчета принять решение об устройстве зоны безопасности для МГН и инвалидов); КР(Устройство подъемника (лифта));
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ТР(Устройство мест, подъем на сцену и приборов привести в соответствие с нормами доступности для инвалидов; Обеспечить доступ для инвалидов и МГН);
5	Санитарно-гигиенические помещения	КР(Привести оборудование универсальной уборной с соответствие с нормами доступности для инвалидов и МГН);
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСП (Устройство визуальной, акустической, тактильной систем информации);
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	КР (устройство бордюрных пандусов на пешеходных переходах; замена тротуарного покрытия);
8	Все зоны и участки	ТР(Необходимо установить доступные для инвалидов визуальные и тактильные элементы информации); КР(Организация автостоянки для инвалидов и МГН); ТР(Устройство поручней лестницы привести в соответствие с нормами; Устройство поручней пандуса привести в соответствие с нормами); Индивидуальное решение с ТСП(Расчет времени эвакуации МГН и инвалидов, по результатам расчета принять решение об устройстве зоны безопасности для МГН и инвалидов); КР(Устройство подъемника (лифта)); ТР(Устройство мест, подъем на сцену и приборов привести в соответствие с нормами доступности для инвалидов; Обеспечить доступ для инвалидов и МГН); КР(Привести оборудование универсальной уборной с соответствие с нормами доступности для инвалидов и МГН); Индивидуальное решение с ТСП (Устройство визуальной, акустической, тактильной систем информации); КР (устройство бордюрных пандусов на пешеходных переходах; замена тротуарного покрытия);

*- 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
доступно частично всем;

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

zhit-vmeste.ru

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « 21 » декабря 20 22 г.,

2. Акта обследования объекта: № акта 473 от « 21 » декабря 20 22 г.

3. Решения Комиссии _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.



АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 473

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта – В сфере образования.
1.2. Адрес объекта, индекс, телефон, электронная почта г. Калининград, ул. Молодёжная, 7
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 4 этажа, 5426,3 кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 23 216,0 кв.м
1.4. Год постройки здания 1968, последнего капитального ремонта – 2000 год
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2023 г., капитального 2023 г.
сведения об организации, расположенной на объекте
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение города Калининграда средняя общеобразовательная школа № 44 (МБОУ СОШ № 44)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) индекс, адрес, г.Калининград, ул. Молодёжная, 7
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 (наименование) - комитет по образованию администрации городского округа «Город Калининград»,
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (телефон, электронная почта, индекс) - г. Калининград, ул. Чайковского, 50/52

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) - образование
2.2 Виды оказываемых услуг - начальное общее образование, основное общее образование, среднее общее образование
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) – на объекте
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) - дети
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития Все
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность - 1200
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)

Муниципальный транспорт: Остановка ул. Молодежная, Автобусы № 4;

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **Да. Автобусы № 4;**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 150 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; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет* - нерегулируемые

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет*

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет*

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 59.13330.2020

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
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	Б
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)	ТР; КР;
2	Вход (входы) в здание	ТР;
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСП; КР;
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	ТР;
5	Санитарно-гигиенические помещения	КР;
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСП;
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	КР;
8	Все зоны и участки	Индивидуальное решение с ТСП; ТР; КР;

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

Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано _____

г. Калининград, ул. Молодёжная, 7, Директор МБОУ СОШ № 44 Кузмичев К.С.

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



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель организации
МБОУ СОШ № 44
Кузмичев К.С.
« 21 » сентября 2022 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

№ 473

« 21 » сентября 2022 г.

МО ГО «Город Калининград»

Наименование территориального
образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта – В сфере образования.
- 1.2. Адрес объекта, индекс, телефон, электронная почта г. Калининград, ул. Молодёжная, 7
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание 4 этажа, 5426,3 кв.м.
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 23 216,0 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1968, последнего капитального ремонта – 2000 год
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2023 г., капитального 2023 г.
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение города Калининграда средняя общеобразовательная школа № 44 (МБОУ СОШ № 44)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) индекс, адрес, г.Калининград, ул. Молодёжная, 7

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация начальное общее образование, основное общее образование, среднее общее образование.

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Муниципальный транспорт: Остановка ул. Молодежная, Автобусы № 4;

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту Да. Автобусы № 4;

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 150 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; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет* - нерегулируемые

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет*

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	Б
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)	ДУ(У,С) ДЧ-И(Г,О,К)	I	1.1-1.6
2	Вход (входы) в здание	ДУ(О,С,У,К) ДЧ-И(Г)	II	2.1-2.5
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ(К,С,У) ДЧ-И(О,Г)	III	3.1-3.8
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ(У,С,О,К,Г)	IV	4.1-4.8
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД(К) ДУ(О,С,У) ДЧ-И(Г)	V	5.1-5.8
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И(К,О), ДУ(Г,С,У)	-	6.1-6.4
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ(К,О,С,У) ДЧ-И(Г)	VI	7.1-7.6

** 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: Доступно условно

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)	ТР(Необходимо установить доступные для инвалидов визуальные и тактильные элементы информации.); КР(Организация автостоянки для инвалидов и МГН.);
2	Вход (входы) в здание	ТР(Устройство поручней лестницы привести в соответствие с нормами; Устройство поручней пандуса привести в соответствие с нормами.);
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСП(Расчет времени эвакуации МГН и инвалидов, по результатам расчета принять решение об устройстве зоны безопасности для МГН и инвалидов.); КР(Устройство подъемника (лифта).);
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ТР(Устройство мест, подъем на сцену и приборов привести в соответствие с нормами доступности для инвалидов; Обеспечить доступ для инвалидов и МГН.);
5	Санитарно-гигиенические помещения	КР(Привести оборудование универсальной уборной с соответствие с нормами доступности для инвалидов и МГН.);
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСП (Устройство визуальной, акустической, тактильной систем информации);
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	КР (устройство бордюрных пандусов на пешеходных переходах; замена тротуарного покрытия);
8	Все зоны и участки	ТР(Необходимо установить доступные для инвалидов визуальные и тактильные элементы информации.); КР(Организация автостоянки для инвалидов и МГН.); ТР(Устройство поручней лестницы привести в соответствие с нормами; Устройство поручней пандуса привести в соответствие с нормами.); Индивидуальное решение с ТСП(Расчет времени эвакуации МГН и инвалидов, по результатам расчета принять решение об устройстве зоны безопасности для МГН и инвалидов.); КР(Устройство подъемника (лифта).); ТР(Устройство мест, подъем на сцену и приборов привести в соответствие с нормами доступности для инвалидов; Обеспечить доступ для инвалидов и МГН.); КР(Привести оборудование универсальной уборной с соответствие с нормами доступности для инвалидов и МГН.); Индивидуальное решение с ТСП (Устройство визуальной, акустической, тактильной систем информации); КР (устройство бордюрных пандусов на пешеходных переходах; замена тротуарного покрытия);

*- 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 **доступно частично всем;**

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
zhit-vmeste.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 7 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 12 л.

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

Руководитель рабочей группы

Кузнецов К С

директор
(Должность, Ф.И.О.)

[Подпись]
(Подпись)

Члены рабочей группы:

Лещинские В В

зам. директора
(Должность, Ф.И.О.)

[Подпись]
(Подпись)

Миховановы К Н

зам. директора
(Должность, Ф.И.О.)

[Подпись]
(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

Представитель Калининградской областной организации

Общероссийской общественной организации

«Всероссийское общество инвалидов»

Т.В. Анащенко

(Должность, Ф.И.О.)

[Подпись]
(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(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) _____

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

г. Калининград, ул. Молодёжная, 7, МБОУ СОШ № 44

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	1.1	Вход не оборудован доступными для инвалидов и МГН средствами информации (п. 5.1.1. СП 59.13330.2020)	К,О,С,Г,У	Необходимо установить доступные для инвалидов визуальные и тактильные элементы информации;	ТР
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	2	1.2-1.6	Не выявлено	-	Не требуется	-
1.3	Лестница (наружная)	нет	-	-	-	-	-	-
1.4	Пандус (наружный)	нет	-	-	-	-	-	-
1.5	Автостоянка и парковка	нет	-	-	Отсутствует автостоянка (п. 5.2 СП 59.13330.2020)	К,О,С,Г,У	Организация автостоянки для инвалидов и МГН;	КР
	ОБЩИЕ требования к зоне				Не соответствует п. 5.1.1, 5.2 СП 59.13330.2020	К,О,С,Г,У	Необходимо установить доступные для инвалидов визуальные и тактильные элементы информации; Организация автостоянки для инвалидов и МГН;	ТР;КР

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 (участок)	ДУ(У,С) ДЧ-И(Г,О,К)	1,2	1.1-1.6	ТР(Необходимо установить доступные для инвалидов визуальные и тактильные элементы информации); КР(Организация автостоянки для инвалидов и МГН);

* 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

г. Калининград, ул. Молодёжная, 7, МБОУ СОШ № 44

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	2.1	Поручни отсутствуют или не соответствуют нормам доступности для инвалидов и МГН (п. 6.1.2 СП 9.13330.2020; п. 5.3 ГОСТ Р 51261-99)	О,С,Г,У	Устройство поручней лестницы привести в соответствие с нормами;	ТР
2.2	Пандус (наружный)	есть	4	2.2	Поручни пандуса не соответствуют нормам доступности для инвалидов и МГН (п.5.1.4; 5.2.3;5.2.4; 5.2.5 ГОСТ 51261; п 6.1.2 СП 9.13330.2020)	К, О	Устройство поручней пандуса привести в соответствие с нормами;	ТР
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	5	2.3	Не выявлено	-	Не требуется	-
2.4	Дверь (входная)	есть	6	2.4	Не выявлено	-	Не требуется	-
2.5	Тамбур	есть	7	2.5	Не выявлено	-	Не требуется	-
	ОБЩИЕ требования к зоне				Не соответствует п. 6.1.2 СП 9.13330.2020; п. 5.1.4; 5.2.3;5.2.4; 5.2.5, 5.3 ГОСТ Р 51261-99	К,О,У,С,Г	Устройство поручней лестницы привести в соответствие с нормами; Устройство поручней пандуса привести в соответствие с нормами;	ТР

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 (входы) в здание	ДУ(О,С,У,К) ДЧ-И(Г)	3-7	2.1-2.5	ТР(Устройство поручней лестницы привести в соответствие с нормами; Устройство поручней пандуса привести в соответствие с нормами;);

* 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)

г. Калининград, ул. Молодёжная, 7, МБОУ СОШ № 44

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	3.1, 3.2	Не выявлено	-	Не требуется	-
3.2	Лестница (внутри здания)	есть	9	3.3, 3.4	Не выявлено	-	Не требуется	-
3.3	Пандус (внутри здания)	нет	-	-	-	-	-	-
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	есть	10	3.5	Отсутствует подъемная платформа (лифт) на этажи (п.6.2.13-6.2.18 СП 59.13330.2020)	К,О	Устройство подъемника (лифта);	КР
3.5	Дверь	есть	11	3.6-3.8	Не выявлено	-	Не требуется	-
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	8,9,11	3.1-3.4, 3.6-3.8	Отсутствуют зоны безопасности (п. 6.2.19-6.2.32 СП 59.13330.2020)	К,О,С,Г,У	Расчет времени эвакуации МГН и инвалидов, по результатам расчета принять решение об устройстве зоны безопасности для МГН и инвалидов;	Индивидуальное решение с ТСР
	ОБЩИЕ требования к зоне				Не соответствует п. 6.2.13-6.2.18, 6.2.19-6.2.32 СП 59.13330.2020	К,О,С,Г,У	Устройство подъемника (лифта); Расчет времени эвакуации МГН и инвалидов, по результатам расчета принять решение об устройстве зоны безопасности для МГН и инвалидов;	Индивидуальное решение с ТСР; КР

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	
Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ(К,С,У) ДЧ-И(О,Г)	8-11	3.1-3.8	Индивидуальное решение с ТСР(Расчет времени эвакуации МГН и инвалидов, по результатам расчета принять решение об устройстве зоны безопасности для МГН и инвалидов.); КР(Устройство подъемника (лифта).);

* 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: Установка подъемной платформы (лифта) внутри и снаружи в собственной шахте из-за конструктивных особенностей здания невозможна и экономически не целесообразна так как для категории инвалидов М4 учебный процесс организован на первом этаже, имеется шагающий ступенькоход.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

г. Калининград, ул. Молодёжная, 7, МБОУ СОШ № 44

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	12	4.1, 4.2	Не выявлено	-	Не требуется	-
4.2	Зальная форма обслуживания	есть	13	4.3-4.6	Отсутствует специально оборудованные места, подъем на сцену и система усиления звука для инвалидов (п.8.2.2-8.2.5, 8.6.1, 8.6.7 СП 59.13330.2020)	К, О,С,Г,У	Устройство мест, подъем на сцену и приборов привести в соответствие с нормами доступности для инвалидов;	ТР
4.3	Прилавочная форма обслуживания	есть	14	4.7, 4.8	Поверхность прилавка находится вне зоны досягаемости для инвалидов и МГН (п.8.1.7 СП 59.13330.2020)	К	Обеспечить доступ для инвалидов и МГН;	ТР
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет	-	-	-	-	-	-
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет	-	-	-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне				Не соответствует п. 8.2.2-8.2.5, 8.6.1, 8.6.7, 8.1.7 СП 59.13330.2020	К, О,С,Г,У	Устройство мест, подъем на сцену и приборов привести в соответствие с нормами доступности для инвалидов; Обеспечить доступ для инвалидов и МГН;	ТР

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 целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ(У,С,О,К,Г)	12-14	4.1-4.8	ТР(Устройство мест, подъем на сцену и приборов привести в соответствие с нормами доступности для инвалидов; Обеспечить доступ для инвалидов и МГН.);

* 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

г. Калининград, ул. Молодёжная, 7, МБОУ СОШ № 44

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	15	5.1-5.4	Оборудование универсальной туалетной кабины не соответствует нормам доступности для инвалидов и МГН: отсутствуют система вызова помощи. (п.6.3.1, 6.3.3, 6.3.6 СП 59.13330.2020)	К,О,С,У, Г	Привести оборудование универсальной уборной с соответствии с нормами доступности для инвалидов и МГН;	КР
5.2	Душевая/ ванная комната	нет	-	-	-	-	-	-
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	есть	16	5.5-5.7	Не выявлено	-	Не требуется	-
5.4	Служебные помещения	есть	17	5.8	Не выявлено	-	Не требуется	-
	ОБЩИЕ требования к зоне				Не соответствует п. 6.3.1, 6.3.3, 6.3.6 СП 59.13330.2020	К,О,С,У, Г	Привести оборудование универсальной уборной с соответствии с нормами доступности для инвалидов и МГН;	КР

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(К) ДУ(О,С,У) ДЧ-И(Г)	15-17	5.1-5.8	КР(Привести оборудование универсальной уборной с соответствии с нормами доступности для инвалидов и МГН.);

* 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: Универсальная кабина для инвалидов категории М4 будет на первом этаже в 2023 году согласно проектной документации.

I Результаты обследования:

6. Системы информации на объекте

г. Калининград, ул. Молодёжная, 7, МБОУ СОШ № 44

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	есть	-	6.1-6.3	Не в полном объеме представлены визуальные средства информации (п. 5.1.3, 5.1.10, 5.1.12, 5.1.16, 6.1.6, 6.2.3, 6.2.8, 6.2.10, 6.2.16, 6.2.23, 6.2.28, 6.2.29, 6.2.32, 6.3.6, 6.4.1, 6.5.1-6.5.5, 6.5.7, 6.5.8 СП 59.13330.2020)	К, О, Г, У	Устройство визуальной системы информации	Индивидуальное решение с ТСП
6.2	Акустические средства	есть	-	6.4	Не в полном объеме представлены акустические средства информации (п. 6.2.16, 6.2.28, 6.5.1-6.5.3, 6.5.6-6.5.8 СП 59.13330.2020)	К, О, С, У	Устройство акустической системы информации	Индивидуальное решение с ТСП
6.3	Тактильные средства	нет	-	-	Отсутствует тактильная система информации (п. 5.1.10, 5.1.12, 6.2.3, 6.2.8, 6.2.12, 6.3.6, 6.5.1-6.5.3, 6.5.7, 6.5.9 СП 59.13330.2020)	С	Устройство тактильной системы информации	Индивидуальное решение с ТСП
	ОБЩИЕ требования к зоне				Не соответствует п. 5.1.3, 5.1.10, 5.1.12, 5.1.16, 6.1.6, 6.2.3, 6.2.8, 6.2.10, 6.2.16, 6.2.23, 6.2.28, 6.2.29, 6.2.32, 6.3.6, 6.4.1, 6.5.1-6.5.9, СП 59.13330.2020	К, О, С, Г, У	Устройство визуальной, акустической, тактильной систем информации	Индивидуальное решение с ТСП

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	
Система информации на объекте (на всех зонах)	ДЧ-И(К,О), ДУ(Г,С,У)	-	6.1-6.4	Индивидуальное решение с ТСП (Устройство визуальной, акустической, тактильной систем информации);

* 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: _____

Фотоанализ территории прилегающей к зданию (участка)

Фото 1.1



Фото 1.2



Фото 1.3



Фото 1.4



Фото 1.5



Фото 1.6



Фотоанализ входа (входов) в здание

Фото 2.1



Фото 2.2



Фото 2.3



Фото 2.4



Фото 2.5



Фотоанализ пути движения внутри здания

Фото 3.1



Фото 3.2



Фото 3.3



Фото 3.4



Фото 3.5



Фото 3.6



Фото 3.7



Фото 3.8



Фотоанализ зон целевого назначения

Фото 4.1



Фото 4.2



Фото 4.3



Фото 4.4



Фото 4.5



Фото 4.6



Фото 4.7



Фото 4.8



Фотоанализ санитарно – гигиенических помещений

Фото 5.1



Фото 5.2



Фото 5.3

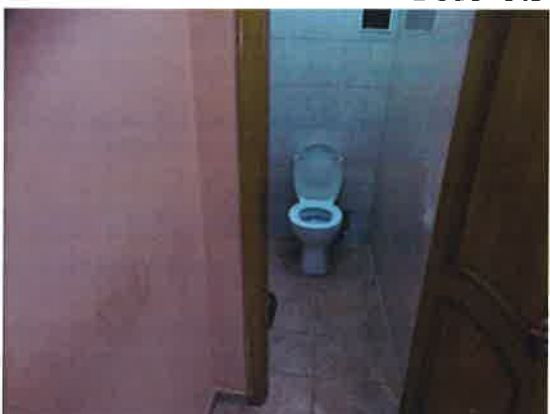


Фото 5.4



Фото 5.5



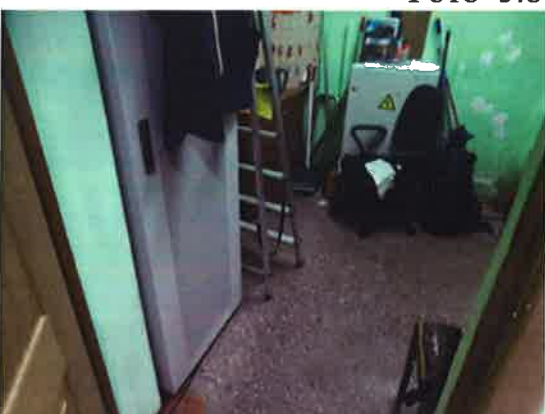
Фото 5.6



Фото 5.7



Фото 5.8



Фотоанализ системы информации на объекте

Фото 6.1



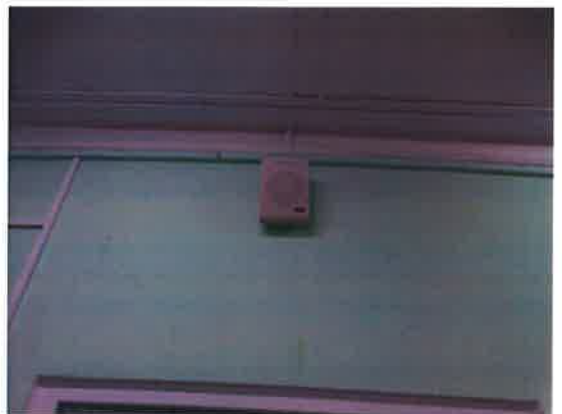
Фото 6.2



Фото 6.3



Фото 6.4



Фотоанализ пути следования к объекту социальной инфраструктуры

Фото 7.1



Фото 7.2



Фото 7.3



Фото 7.4



Фото 7.5



Фото 7.6

