УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБПОУ ЛО «ВМТ»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.М.Белицкий

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г.

**Паспорт доступности**

**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта: **учебный корпус Волховского многопрофильного техникума**

1.2. Адрес объекта: **187406, Ленинградская область, Волховский район, г.Волхов,**

**Кировский пр., д.34**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание  **3** этажей +цокольный этаж, **5895,5** кв.м.

- наличие прилегающего земельного участка **(да**, нет); **19 400 -** кв. м.

1.4. Год постройки здания **1956 г.**, последнего капитального ремонта **нет**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

*Текущего –* ***2024 г.****, капитального* ***– 2033 г.***

сведения об организации, расположенной на объекте.

1.6. Название организации (учреждения) **Государственное бюджетное профессиональное учреждение Ленинградской области «Волховский многопрофильный техникум»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **187406, Ленинградская область,**

**Волховский район, г. Волхов, Кировский пр., д.34**

1.8. Основание для пользования объектом: **оперативное управление**

1.9. Форма собственности: **государственная**

1.10. Территориальная принадлежность: **региональная**

1.11. Вышестоящая организация: **Комитет общего профессионального образования Ленинградской области**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **191124 Санкт-Петербург, пл Растрелли д.2**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

*(по обслуживанию населения)*

2.1. Сфера деятельности:**образование**

2.2. Виды оказываемых услуг: **образование профессиональное среднее, обучение профессиональное**

2.3. Форма оказания услуг: на объекте

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети, взрослые трудоспособного возраста.**

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития.**

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **600 чел /день.**

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

**3. Состояние доступности объекта**

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом:

**Общественный транспорт - автобус № 2, 3, 3А, 5, 21А, 31, 32 до остановки «Администрация».**

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 **70** м

3.2.2. время движения (пешком) **1** мин

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

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; **регулируемые**, со звуковой сигнализацией, **таймером;**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Категория инвалидов  (*вид нарушения*) | Вариант организации доступности объекта  (*формы обслуживания*)*\** |
|  | Все категории инвалидов и МГН |  |
| 1 | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | Б |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | Б |
| 4 | с нарушениями зрения | Б |
| 5 | с нарушениями слуха | Б |
| 6 | с нарушениями умственного развития | Б |

*\* - указывается один из вариантов: «А» (доступность всех зон и помещений - универсальная), «Б» (доступны специально выделенные участки и помещения), «ДУ» (доступность условная: дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно), «ВНД» (не организована доступность)*

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Основные структурно-функциональные зоны | Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов*\*\** |
|  | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДЧ-И (О, Г, У)  ДУ (С, К) |
|  | Вход (входы) в здание | ДУ (С, О,К )  ДЧ-И (У, Г ) |
|  | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И (У,Г)  ДУ (О,С,К) |
|  | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДУ |
|  | Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И (К, О, У,Г)  ДУ (С) |
|  | Система информации и связи (на всех зонах) | ДУ |
|  | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДЧ-И (О, Г,У)  ДУ (С, К) |

*\*\* 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:

*Обследуемый объект частично удовлетворяет требованиям доступности для маломобильных групп населения (необходима дополнительная помощь квалифицированного сотрудника). На объекте предусмотрены специально выделенные участки и помещения для инвалидов и МГН, вертикальный и наклонный подъемник для инвалидов на креслах-колясках, оборудован санузел для инвалидов.*

**4. Управленческое решение**

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | | Основные структурно-функциональные зоны объекта | Рекомендации по адаптации объекта  (*вид работы*)*\** |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | Текущий и капитальный ремонт |
| 2 | Вход (входы) в здание | Текущий и капитальный ремонт |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Текущий и капитальный ремонт |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Индивидуальное решение с ТСР, текущий и капитальный ремонт |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Текущий ремонт |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Капитальный ремонт |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Индивидуальное решение с ТСР, капитальный ремонт |
| 8 | Все зоны и участки | Индивидуальное решение с ТСР, текущий и капитальный ремонт |

*\*- 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: **не предусмотрен.**

в рамках исполнения: **программа не предусмотрена**

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **доступно полностью всем категориям по варианту «А».**

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

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется *(нужное подчеркнуть):*

Согласование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**не требуется**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_нет\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата

**нет** \_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (*информации об объекте*) от «21» марта 2022 г.,

2. Акта обследования объекта: № акта 1 от «21» марта 2022 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБПОУ ЛО «ВМТ»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.М.Белицкий

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г.

**АНКЕТА**

**(информация об объекте социальной инфраструктуры)**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта: **учебный корпус Волховского многопрофильного техникума**

1.2. Адрес объекта: **187406, Ленинградская область, Волховский район, г. Волхов, Кировский пр., д.34**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **3** этажей (+цоколь), **5895,5**  кв. м.

1.4. Год постройки здания **1956 г.**, последнего капитального ремонта **нет**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **–2024 г**, капитального – **2033 г**

**Сведения об организации, расположенной на объекте:**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Государственное бюджетное профессиональное учреждение Ленинградской области «Волховский многопрофильный техникум» (ГБПОУ ЛО «ВМТ»)**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения)**: 187406, Ленинградская область, Волховский район, г. Волхов, Кировский пр., д.34**

1.8. Основание для пользования объектом: **оперативное управление**

1.9. Форма собственности: **государственная.**

1.10. Территориальная принадлежность: **региональная**

1.11. Вышестоящая организация (наименование): **Комитет общего профессионального образования Ленинградской области**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **191124 Санкт-Петербург, пл. Растрелли д.2**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

2.1 Сфера деятельности: **образование**

2.2 Виды оказываемых услуг: **образование профессиональное среднее, обучение профессиональное**

2.3 Форма оказания услуг: **на объекте**

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети, взрослые трудоспособного возраста**

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития.**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность  **600 чел /день.**

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

**3. Состояние доступности объекта для инвалидов**

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

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом:**

**Общественный транспорт - автобус № 2,3,3А, 5, 21А, 31, 32 до остановки «Администрация».**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: **да**

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

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **70**  м.

3.2.2 время движения (пешком) **1** мин.

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

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые;* ***регулируемые,*** *со звуковой сигнализацией****, таймером.***

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная;* ***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 35-101-2001

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

*\* - указывается один из вариантов: «А» (доступность всех зон и помещений - универсальная), «Б» (доступны специально выделенные участки и помещения), «ДУ» (доступность условная: дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно), «ВНД» (не организована доступность)*

**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) | Текущий и капитальный ремонт |
| 2 | Вход (входы) в здание | Текущий и капитальный ремонт |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Текущий и капитальный ремонт |
| 4 | Зона целевого назначения (целевого посещения объекта) | Индивидуальное решение с ТСР, текущий и капитальный ремонт |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Текущий ремонт |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Капитальный ремонт |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Индивидуальное решение с ТСР, капитальный ремонт |
| 8. | **Все зоны и участки** | Индивидуальное решение с ТСР, текущий и капитальный ремонт |

*\*- 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 субъекта РФ** \_\_\_\_\_\_\_\_**НЕТ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБПОУ ЛО «ВМТ»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.М.Белицкий

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

**объекта социальной инфраструктуры**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

|  |  |
| --- | --- |
| **г. Волхов, ЛО\_\_**  Наименование территориального  образования субъекта РФ | «21» марта 2022 г. |

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта: **учебный корпус Волховского многопрофильного техникума**

1.2. Адрес объекта: **187406, Ленинградская область, Волховский район, г. Волхов, Кировский пр., д.34**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **3**  этажей (+цоколь),  **5895,5** кв. м.

- наличие прилегающего земельного участка **(да**, нет);  **19 400** кв. м.

1.4. Год постройки здания **1956 г.,** последнего капитального ремонта **нет.**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **2024 г.,** капитального **2033 г.**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): **Государственное бюджетное профессиональное учреждение Ленинградской области «Волховский многопрофильный техникум» (ГБПОУ ЛО «ВМТ»)**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **187406, Ленинградская область, Волховский район, г. Волхов, Кировский пр., д.34**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

2.1. Сфера деятельности:**образование**

2.2. Виды оказываемых услуг: **образование профессиональное среднее, обучение профессиональное**

2.3. Форма оказания услуг: **на объекте**

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети, взрослые трудоспособного возраста.**

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития.**

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **600 чел /день.**

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

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом:**

**Общественный транспорт - автобус № 2,3,3А, 5, 21А, 31, 32 до остановки «Администрация»**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта).

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: **да**

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

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта **70** м.

3.2.2. время движения (пешком) **1** мин.

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

3.2.4. Перекрестки: *нерегулируемые;* ***регулируемые****, со звуковой сигнализацией,* ***таймером****; нет.*

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: ***есть****, нет.*

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** |  |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | Б |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | Б |
| 4 | с нарушениями зрения | Б |
| 5 | с нарушениями слуха | Б |
| 6 | с нарушениями умственного развития | Б |

*\* - указывается один из вариантов: «А» (доступность всех зон и помещений - универсальная), «Б» (доступны специально выделенные участки и помещения), «ДУ» (доступность условная: дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно), «ВНД» (не организована доступность)*

**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) | ДЧ-И (О, Г, У)  ДУ (С, К) | - | 1 |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДУ (С, О,К )  ДЧ-И (У, Г ) | 1-5 | 2,3,4 |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И (У,Г)  ДУ (О,С,К) | 6,7,8 | 7-12 |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДУ | 6 | 6,7,13 |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И (К, О, У,Г)  ДУ (С) | 9 | 14-16 |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДУ | - | - |
| 7 | Пути движения  к объекту (от остановки транспорта) | ДЧ-И (О, Г,У)  ДУ (С, К) | - | - |

***\*\**** *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:

*Обследуемый объект частично удовлетворяет требованиям доступности для маломобильных групп населения (необходима дополнительная помощь квалифицированного сотрудника). На объекте предусмотрены специально выделенные участки и помещения для инвалидов и МГН, вертикальный и наклонный подъемник для инвалидов на креслах-колясках, оборудован санузел для инвалидов.*

**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) | Текущий и капитальный ремонт |
| 2 | Вход (входы) в здание | Текущий и капитальный ремонт |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Текущий и капитальный ремонт |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Индивидуальное решение с ТСР, текущий и капитальный ремонт |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Текущий ремонт |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Капитальный ремонт |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Индивидуальное решение с ТСР, капитальный ремонт |
| 8. | **Все зоны и участки** | Индивидуальное решение с ТСР, текущий и капитальный ремонт |

*\*- 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: **не предусмотрено**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в рамках исполнения: \_\_\_\_\_  **не предусмотрено**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **доступно полностью всем категориям по варианту «А»**

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 требуется;

4.4.6. другое \_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 субъекта РФ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**нет**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на 3 л.

2. Входа (входов) в здание на 4 л.

3. Путей движения в здании на 3 л.

4. Зоны целевого назначения объекта на 4 л.

5. Санитарно-гигиенических помещений на 2 л.

6. Системы информации (и связи) на объекте на 2 л.

Результаты фотофиксации на объекте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на 3 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на 1 л.

Приложение 1

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «21» марта 2022г.

**I. Результаты обследования:**

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

Колледж, по адресу: Ленинградская область, Волховский район, г. Волхов, Кировский пр., д.34

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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 1.1 | Вход (входы) на территорию | есть | - | 1 | Вход на территорию не оборудован информацией об объекте. | все | Оборудовать вход на участок информацией об объекте с дублированием шрифтом Брайля, содержащей информацию о наименовании, контактных телефонах и графике работы. На высоте от 1,2 до 1,6 м | Текущий ремонт |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории  **(не принадлежащий собственнику учреждения)** | есть | - | - | -Тротуары на пешеходном переходе не оборудованы бордюрным пандусом, что не соответствует нормативным требованиям.  - Отсутствуют предупреждающие тактильно-контрастные указатели на покрытии пешеходных путей на расстоянии 0,8-0,9 м до препятствия, пешеходного перехода, доступного входа, начала опасного участка и т.п.  -На остановке «Администрация» скамья для отдыха/ожидания транспорта не имеет навеса, опоры для спины и подлокотников. | все | - Оборудовать перепады высот бордюрным пандусом (перепад высот в местах съезда на проезжую часть не должен превышать 0,015м).  -Оборудовать пути перед пешеходным переходом тактильно-контрастными указателями в соответствии с ГОСТ Р 52875-2018.  - Предусмотреть места отдыха/ожидания, доступные для МГН, оборудованные навесами, скамьями с опорой для спины и подлокотником, указателями, светильниками и т.п.Скамьи в зоне отдыха необходимы разной высоты от 0,38 до 0,58 м с опорой для спины. Сиденья должны иметь не менее одного подлокотника. Минимальное свободное пространство для ног под сиденьем должно быть не менее 1/3 глубины сиденья (п. 5.3.1 СП 59.13330.2016). | Капиталь  ный ремонт |
|  | Путь (пути) движения на территории | есть | - | - | - Отсутствуют места отдыха для инвалидов на территории.  -Отсутствуют условия для безопасного, беспрепятственного и удобного передвижения МГН по участку от остановки общественного транспорта к доступному входу в здание (нет ограничительной разметки около здания). | все | - На участке объекта на основных путях движения людей следует предусмотреть не менее чем через 100-150 м места отдыха, доступные для МГН, оборудованные навесами, скамьями с опорой для спины и подлокотником, указателями, светильниками и т.п.Скамьи в зоне отдыха необходимы разной высоты от 0,38 до 0,58 м с опорой для спины. Сиденья должны иметь не менее одного подлокотника. Минимальное свободное пространство для ног под сиденьем должно быть не менее 1/3 глубины сиденья (п. 5.3.1 СП 59.13330.2016).  -На пешеходных путях около здания, которые совмещены с проезжей частью, нанести ограничительную разметку в соответствии с требованиями, которая обеспечит безопасное движение людей и автомобильного транспорта (п.5.1.4 СП 59.13330.2016) | Текущий и капитальный ремонт |
| 1.3 | Лестница (наружная) | нет | - | - | - | - | - | - |
| 1.4 | Пандус (наружный) | нет | - | - | - | - | - | - |
| 1.5 | Автостоянка и парковка | нет | - | - | Отсутствуют места для автотранспорта инвалидов | все | См. комментарий | Текущий ремонт |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Беспрепятственное и удобное передвижение МГН по участку к зданию. Информационная поддержка на всех путях движения МГН. Организация мест отдыха на участке (рекомендуется) | | | |

**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 | ДЧ-И (О, Г, У)  ДУ (С, К) | - | 1 | В рамках текущего и капитального ремонта |

*\* 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:**

Рекомендуется направить письмо в соответствующие организации для обеспечения доступа МГН на прилегающей территории от остановки общественного транспорта, а именно в письме учесть, что пути движения МГН должны стыковаться с транспортными и пешеходными коммуникациями (необходима установка бордюрных пандусов), специализированными парковочными местами, остановками общественного транспорта (дублирование светофоров звуковой сигнализацией, оборудование пешеходного перехода контрастно-тактильными указателями в соответствиями с ГОСТ Р 52875-2018) а именно:

1. Выделить 10% машино- мест (но не менее одного места) для людей с инвалидностью, в том числе количество специализированных расширенных мест для транспортных средств инвалидов, передвигающихся на кресле-коляске (п.5.2.1 СП 59.13330.2016). Места для стоянки (парковки) транспортных средств, управляемых инвалидами или перевозящих инвалидов, следует размещать вблизи входа в организацию, доступного для инвалидов, но не далее 50 м (п.5.2.2 СП 59.13330.2016). Размер разметки мест для стоянки (парковки) предусмотреть 6,0х3,6 м, что даст возможность создать безопасную зону сбоку и сзади машины. Путь от парковки до объекта должен соответствовать всем требованиям безопасности.
2. Перед пешеходным переходом в соответствии с п.5.1.10. СП 59.13330.2016 следует обустроить предупреждающие тактильные полосы, глубиной 0,5-0,6 м и шириной, равной ширине перехода. На расстоянии 300 мм от кромки тротуара перед выходом на пешеходный переход.
3. Оборудовать остановку общественного транспорта навесом и скамьями с опорой. В рамках улучшений формы предоставление услуг, рекомендовано на участке объекта в не зависимости от форм собственности и принадлежности территорий, на основных путях движения людей предусмотреть места отдыха, доступные для МГН, оборудованные навесами, скамьями с опорой для спины и подлокотником, указателями, светильниками и т.п. минимальный уровень освещенности в местах отдыха следует принимать 20 лк.
4. Оборудовать перепады высот на пешеходном переходе бордюрным пандусом (перепад высот в местах съезда на проезжую часть не должен превышать 0,015м).

Приложение 2

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «21» марта 2022 г.

**I. Результаты обследования:**

**2. Входа (входов) в здание**

Колледж, по адресу: Ленинградская область, Волховский район, г. Волхов, Кировский пр., д.34

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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 2.1 | Лестница (наружная) | есть | 1 | 3,4 | - Существующий поручень не соответствует нормативным требованиям (отсутствуют завершающие горизонтальные части поручня)  - Отсутствует разделительный поручень.  - На наружной лестнице краевые ступени маршей выделены контрастными полосами, которые не соответствуют нормативным требованиям.  -Отсутствуют предупреждающие тактильно-контрастные указатели перед лестничным маршем. | О,С | - Оборудовать наружную лестницу поручнями с двух сторон на высоте 0,9 м в соответствии с нормативными требованиями СП 59. 13330.2016, завершающие горизонтальные части поручня должны быть длиннее марша лестницы на 0,3м.  - При ширине марша лестницы 4,0 м и более следует предусмотреть дополнительно центральные двусторонние разделительные поручни.  - Краевые ступени лестничных маршей необходимо выделить контрастными полосами, шириной 0,08-0,1 м. Расстояние между контрастной полосой и краем проступи - от 0,03 до 0,04 м.  -Обустроить тактильно-контрастные указатели, выполняющие предупреждающую функцию на расстоянии -0,8-0,9 м перед внешней лестницей. Указатель должен заканчиваться до препятствия на расстоянии 0,3 м. | Текущий и капитальный ремонт |
| 2.2 | Пандус (наружный) | есть | 2 | 2 | Существующий пандус не соответствует нормативным требованиям (уклон не нормативный, отсутствуют поручни на высоте 0,9 м, разворотная площадка менее 1,5 х 1,5 м, отсутствуют завершающие горизонтальные части поручня)    -Кнопка вызова помощи расположена вне зоны досягаемости. | К | Требуется замена пандуса.  -Наружный пандус должен иметь уклон не круче 1:20 (5%). При ограниченном участке застройки или наличии подземных коммуникаций перед входом допускается проектировать пандус с уклоном не круче 1: 12 (8%) при длине марша не более 6,0 м.  -Пандусы должны иметь двухстороннее ограждение с поручнями на высоте 0,7 и 0,9 м. Верхний и нижний поручни должны находиться в одной вертикальной плоскости. Завершающие горизонтальные части поручня должны быть длиннее наклонной части пандуса на 0,3 м и иметь травмобезопасное исполнение.  -По продольным краям марша пандуса следует установить бортики высотой не менее 0,05 м.  - Перенести кнопку вызова на высоту 0,8-1,0 м в зону досягаемости инвалида на кресле-коляске. | Капитальный и текущий ремонт |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | есть | 3 | - | - | - | - | - |
| 2.4 | Дверь (входная) | есть | 4 | 4 | - Ширина рабочей створки -0,8 м, что не соответствует нормативным требованиям.  -Высота порога не нормативная (0,045 м).  -Отсутствуют знаки доступности.  - В полотнах наружных дверей, доступных МГН, отсутствуют смотровые панели.  - Двери с доводчиками не обеспечивают задержку автоматического закрывания дверей, продолжительность 5с. | все | -Оборудовать входные двери шириной одной створки (дверного полотна) не менее 0,9 м. При необходимости открывать вторую створку двери, для расширения свободного пространства проема.  -Ликвидировать порог или предусмотреть перекатную рампу или снизить высоту порога (В проемах дверей допускаются пороги высотой не более 0,014м).  - Оборудовать вход пиктограммой доступности на высоте 1,2-1,6 м.  -Оборудовать наружную дверь смотровыми панелями, заполненными прозрачным и ударопрочным материалом. На прозрачных полотнах дверей предусмотреть яркую контрастную маркировку на высоте 1,3-1,4 м.  -Оборудовать наружную дверь доводчиками в соответствии с нормативными требованиями (усилие открывания двери не должно превышать 50 Нм, обеспечение автоматического закрывания дверей продолжительностью не менее 5 с). В качестве дверных запоров на путях эвакуации следует предусмотривать ручки нажимного действия. | Теку  щий ремонт |
| 2.5 | Тамбур | есть | 5 | - | Глубина тамбура не нормативная. | К, О | При последовательном расположении навесных дверей необходимо обеспечить, чтобы минимальное свободное пространство между ними было не менее 1,4 м плюс ширина полотна двери, открывающейся внутрь междверного пространства (ширина не менее 1,6 м, глубина не менее 2,3 м). | Капитальный ремонт |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Как минимум один вход, приспособленный для МГН, с поверхности земли | | | |

**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/выход в здание | ДУ ( К, С, О)  ДЧ-И (У, Г) | 1-5 | 2,3,4 | Капитальный и 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*

Приложение 3

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «21» марта 2022 г.

**I. Результаты обследования:**

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

Колледж, по адресу: Ленинградская область, Волховский район, г. Волхов, Кировский пр., д.34

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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 3.1 | Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон) | есть | 6 | 7,9 | - На участках пола на путях движения перед доступными дверными проемами, находящимися фронтально по ходу движения, и входами на лестницы, стационарными препятствиями отсутствуют тактильно-контрастные предупреждающие указатели.  -В вестибюле присутствуют коврики, которые не закреплены.  - В вестибюле отсутствуют подлокотники на местах сидения. | С | - См.комментарии    -Ковровые покрытия пола должны быть прочно закреплены, особенно по краям.  -Для комфортного использования рекомендуется обустроить места отдыха и ожидания скамейками с подлокотниками. | Индиви  дуальное решение с ТСР |
| 3.2 | Лестница (внутри здания) | есть | 7 | 10,12 | -На лестнице в вестибюле отсутствуют поручни.  -Отсутствуют завершающие горизонтальные части поручней. | все | - Оборудовать лестницу в вестибюле поручнями с двух сторон на высоте 0,9 м в соответствии с нормативными требованиями СП 59. 13330.2016.  - Завершающие горизонтальные части поручня должны быть длиннее марша лестницы на 0,3м.  -На верхней или боковой, внешней по отношению к маршу, поверхности поручней перил должны предусматриваться обозначения этажей с рельефным шрифтом и знаками шрифтом Брайля, а также предупредительные полосы об окончании перил. | Капиталь  ный ремонт |
| 3.3 | Пандус (внутри здания) | нет | - | - | - | - | - | - |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или подъемник) | есть | 8 | 8, 11 | Наклонный подъемник предусмотрен только до 2 этажа. | К | При капитальном ремонте предусмотреть доступ для инвалидов на креслах-колясках в помещения выше основного входа в здание. | Капитальный ремонт |
| 3.5 | Дверь | есть | - | - | - Отсутствуют информирующие обозначения помещений рядом с дверью, со стороны дверной ручки, дублированные рельефными знаками.  - На прозрачных полотнах дверей отсутствует контрастная маркировка.  -Отсутствуют контрастные сочетания цветов: дверь-ручка, стена-выключатель.  -Имеются пороги до 0,03 м. | С | - Оборудовать доступные помещения информирующими обозначениями с дублированием рельефными знаками и разместить рядом с дверью со стороны дверной ручки на высоте от 1,2 до 1,6 м.  - Оборудовать прозрачные полотна дверей контрастной маркировкой на высоте 1,3-1,4 м.  -Рекомендуется использовать контрастные сочетания цветов в применяемом оборудовании (дверь-стена, ручка, средства визуальной информации и т.п.)  -Дверные проемы не должны иметь порогов и перепадов высот пола. | Текущий ремонт |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | есть | 6,7 | 10,12 | - отсутствует фотолюминесцентная эвакуационная система (ФЭС). | все | -Поручни лестниц на путях эвакуации окрасить краской, светящейся в темноте, или на них наклеить световые ленты. В качестве дверных запоров на путях эвакуации следует предусмотреть ручки нажимного действия. Усилие открывания двери не должно превышать 50 Нм.  -оборудовать помещение ФЭС на полу, лестницах, стенах (непрерывный маршрут до эвакуационных выходов). | Капитальный ремонт |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Определяется наиболее рациональный (короткий и удобный) путь к зоне целевого назначения. Предупредительная информация о препятствии (перед дверными проемами и входами на лестницы и пандусы, перед поворотом коммуникационных путей) на расстоянии 0,6 м до объекта информации, визуальная и тактильная. Проектные решения зданий должны обеспечивать безопасность МГН всех категорий. Конструкции эвакуационных путей –не пожароопасные. | | | |

**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 (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации) | ДУ (К, О, С)  ДЧ-И (Г, У) | 6,7,8 | 7-12 | Капитальный и 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:**

Согласно СП 59.13330.2016 на пути следования у каждой лестницы, доступными дверными полотнами необходимо тактильное опознавательное, тактильное мощение, предупреждающее об опасном участке пути. В рамках «разумного приспособления», рекомендовано предусмотреть сопровождение сотрудниками учреждения инвалидов с полной потерей зрения.

Если с каждого из этажей здания или сооружения невозможно обеспечить своевременную эвакуацию всех инвалидов за необходимое время, то следует предусматривать на этих этажах безопасные зоны, в которых инвалиды могут находиться до их спасения пожарными подразделениями, согласно п. 6.2.25 СП 59.13330.2016. На путях эвакуации посетителей и сотрудников на креслах-колясках в зонах безопасности перед лестницей следует выделять место для хранения эвакуационных стульев. Они предназначаются для эвакуации по лестнице инвалидов с нарушением ОДА,

Приложение 4 (I)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «21» марта 2022 г.

**I. Результаты обследования:**

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

**Вариант I – зона обслуживания инвалидов**

Колледж, по адресу: Ленинградская область, Волховский район, г. Волхов, Кировский пр., д.34

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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 4.1 | Кабинетная форма обслуживания | есть | - | - | Отсутствуют специальные персональные приборы усиления звука/индукционные петли и другие индивидуальные беспроводные устройства для лиц с дефектами слуха, видеоувеличители. | С, Г | Следует обеспечить техническими средствами для общения с посетителями с дефектами слуха (индукционная петля), видеоувеличители | Индивидуальное решение с ТСР |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания | есть | - | 13 | **Актовый-зал:**  - Лестница, ведущая на сцену, не имеет ограждения и не дублируется пандусом или другим подъемным устройством.  -Выходы из зала не обозначены для слабовидящих.  -Отсутствует контрастная маркировка ступеней  -Отсутствует индукционная петля для зала. |  | См.комментарий | Капитальный ремонт |
| 4.3 | Прилавочная форма обслуживания | есть | 6 | 6,7 | В вестибюле: Поверхность столов индивидуального пользования, справочных и других мест обслуживания, для посетителей на кресло-колясках не соответствуют п. 8.1.7 СП 5913330.2016 | К, О | Поверхность столов индивидуального пользования, прилавков, низа окошек касс, справочных и других мест обслуживания, используемых посетителями на креслах-колясках оборудовать на высоте не более 0,85 м над уровнем пола. Ширина и высота проема для ног должна быть не менее 0,75 м, глубина-не менее 0,5 м. Ширина рабочего фронта прилавка, стола, стойки, барьера и т.п. у места получения услуги должна быть не менее 1,0 м. | Текущий ремонт |
| 4.4 | Форма обслуживания с перемещением по маршруту | нет | - | - | - | - | - | - |
| 4.5 | Кабина индивидуального обслуживания | нет | - | - | - | - | - | - |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Места целевого назначения могут быть универсальными либо специально выделенными для инвалидов и других МГН (в том числе вблизи входов). | | | |

**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 | 6 | 6,7,13 | Индивидуальное решение с ТСР, текущий и 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:**

Предусмотреть следующие мероприятия в актовом зале:

1. Установить световой маяк на высоте 1,5 м при выходе из зала. Устанавливается на высоте 1,5 м парой световых маяков, для обозначения габаритов выхода.
2. Выходы из зала промаркировать контрастной маркировкой.
3. На проступях верхней и нижней ступеней марша лестницы нанести контрастные или контрастные фотолюминисцентные полосы, шириной 0,08-0,1 м.
4. Лестницу на сцену оборудовать поручнями.
5. Выделить места для инвалидов на кресло - коляске в первых рядах. Каждое место должно иметь размеры в плане 0,9х1,4 м.
6. Оборудовать зал индукционной петлей для слабослышащих.
7. Места для учащихся инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата следует предусмотреть в рядах, непосредственно примыкающих к проходам.

В учебном помещении первые столы в ряду у окна и в среднем ряду следует предусмотреть для учащихся с недостатками зрения и дефектами слуха, а для учащихся, передвигающихся в кресле-коляске, -выделить один-два первых стола в ряду у дверного проема.

В образовательных учреждениях для учащихся-инвалидов с нарушением слуха во всех помещениях следует предусмотреть установку светового сигнализатора школьного звонка, а также световой сигнализации об эвакуации о случае чрезвычайных ситуаций.

Приложение 4 (II)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «21» марта 2022 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 (катего-рия) | 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 |
| - | - | - | - | - |

*\* 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*

Приложение 4(III)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «21» марта 2022 г.

**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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| Жилые помещения | - | - | - | - | - | - | - |

**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*

Приложение 5

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1от «21» марта 2022 г.

**I. Результаты обследования:**

**5. Санитарно-гигиенических помещений**

Колледж, по адресу: Ленинградская область, Волховский район, г. Волхов, Кировский пр., д.34

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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 5.1 | Туалетная комната | есть | 9 | 14-16 | -Присутствуют пороги.  -Отсутствует кнопка вызова помощи, крючки для костылей, зеркало.  -Высота поручня вокруг раковины сильно занижена.  -Отсутствует контрастное цветовое решение в общей уборной. | все | -Дверные проемы не должны иметь порогов.  -Оборудовать санузел кнопкой вызова помощи, крючками для костылей и одежды, поворотным зеркалом.  - Следует заменить/установить ручки, форма которых позволит инвалиду управлять ими одной рукой, и не потребует применения слишком больших усилий или значительных поворотов руки в запястье. Рекомендуется применять П-образные широкие ручки.  -Поручень вокруг раковины должен быть выше раковины. | Теку  щий ремонт |
| 5.2 | Душевая/ ванная комната | нет | - | - | - | - | - | -- |
| 5.3 | Бытовая комната (гардеробная) | есть | - | - | - | - | - | - |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Доступная кабина в общей уборной должна иметь размеры в плане не менее, м: ширина-1,65, глубина-2,2, ширина двери -0,9м. В кабине рядом с унитазом следует предусматривать пространство не менее 0,8 м для размещения кресла-коляски, а также крючки для одежды, костылей и других принадлежностей.  У дверей санитарно-бытовых помещений или доступных кабин следует предусматривать специальные знаки (в том числе рельефные), мнемосхемы на высоте 1,2-1,6м. Рекомендовано использование водопроводных кранов рычажного или нажимного действия (или управляемых электронными системами). Оборудование кабинки туалета кнопкой вызова персонала. | | | |

**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 | ДЧ-И (К, О,У, Г)  ДУ (С) | 9 | 14-16 | 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:** Во всех зданиях, где должны быть санитарно-бытовые помещения для посетителей следует предусматривать специально оборудованные для инвалидов доступные кабины в уборных, места в раздевальных ванных и душевых. При этом должна обеспечиваться доступность уборных общего пользования для людей с нарушением зрения (применение контрастного цветового решения в интерьере кабины и умывальной зоны) (п.6.3.1 СП 59.13330.2016).

Приложение 6

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «21» марта 2022 г.

**I. Результаты обследования:**

**6. Системы информации на объекте**

Колледж, по адресу: Ленинградская область, Волховский район, г. Волхов, Кировский пр., д.34

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 (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 6.1 | Визуальные средства | нет | - | - | Визуальные средства отсутствуют. | все | - Оснастить доступные для МГН элементы здания и территории символами доступности, с помощью технических средств информирования, ориентирования и сигнализации (световые маяки, графические средства сигнализации и т.д.)    - Предусмотреть контрастное сочетание цветов (дверь-стена, ручка; санитарный прибор-пол, стена; стена-выключатели, средства визуальной информации и т.п.) | Капитальный ремонт |
| 6.2 | Акустические средства | есть | - | - | Частично отсутствуют | все | -Оборудовать центр звуковыми сигнальными устройствами (сигнализацией, в том числе речевыми радиооповещателями, звуковыми маяками) согласно разделу 10 СП 136.13330.2012  -Оборудовать доступные для МГН элементы здания и территории системой радиоинформирования и ориентирования для инвалидов по зрению (например, системой «Говорящий город» и др.) согласно разделу 10 СП 136.13330.2012 | Капитальный ремонт |
| 6.3 | Тактильные средства | есть | - | - | Отсутствуют частично |  | - Информирующие тактильные таблички с дублированием шрифтом Брайля должны размещаться рядом с дверью со стороны дверной ручки на высоте от 1,2 до 1,6 м перед входами во внутренние помещения, в которых оказываются услуги, с указанием номера и назначения помещения согласно п. 6.5.9 СП 59.13330.2016.    - В вестибюле для инвалидов по зрению установить информационную мнемосхему (тактильная схема движения) согласно п.8.1.6 СП 59.13330.2016 | Капитальный ремонт |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Системы средств информации и сигнализации об опасности должны быть комплексными для всех категорий инвалидов (визуальными, звуковыми и тактильными) и соответствовать ГОСТ Знаки и символы должны быть идентичными в пределах здания. Система оповещения о пожаре –световая, синхронно со звуковой сигнализацией. | | | |

**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 | - | - | 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:**

На главной странице интернет-сайта Колледжа рекомендуется создать раздел о доступности предоставляемых услугах для инвалидов, который включает в себя:

1. Информацию о месте расположения (адрес) Колледжа (объектов, если их несколько), на котором предоставляются услуги.
2. Контактные телефоны с указанием ФИО и должности сотрудников, ответственных за организацию работы по обеспечению доступности Колледжа для инвалидов, оказание помощи при предоставлении услуг в Колледж (на объекте) инвалидам.
3. Краткую информацию о доступности для инвалидов зоны предоставления услуг, туалета, входного узла и других зон на объекте.
4. Данные о наличии автостоянки (парковки) на территории Колледжа или рядом с Колледжом, о наличии на автостоянке парковочных мест для автотранспорта инвалидов, в том числе передвигающихся на кресло-колясках
5. Карту с маршрутами следования от ближайших остановок общественного транспорта до Колледжа, а также с маршрутом подъезда к объекту на автомобиле.