

УТВЕРЖДАЮ:  
Заместитель главы  
м.р.Красноармейский  
по социальным вопросам  
О.А.Воробьева



2021г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**  
**объекта социальной инфраструктуры**  
**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**  
**№ 1**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г.

Наименование территориального  
образования субъекта Российской  
Федерации

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта ГБОУ СОШ с. Криволучье-Ивановка  
м.р.Красноармейский

1.2. Адрес объекта 446 156 Самарская область, Красноармейский район, село  
Криволучье-Ивановка, улица Школьная, дом 1

1.3. Сведения о размещении объекта

- отдельно стоящее здание 2этажа, 1500кв.м

- часть здания \_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_  
кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 500 кв.м

1.4. Год постройки здания 1988, последнего капитального ремонта 2012г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2021,  
капитального –нет.

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое

наименование – согласно Уставу, краткое наименование) государственное

бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области

средняя общеобразовательная школы с. Криволучье-Ивановка муниципального района

Красноармейский Самарской области

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 446 156 Самарская область,

Красноармейский район, село Криволучье-Ивановка, улица Школьная, дом 1

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

Дополнительная информация:

2.1. Сфера деятельности – образование.

2.2. Виды оказываемых услуг дошкольное, начальное общее, основное общее и среднее общее образование

2.3. Форма оказания услуг: очная, заочная, на дому (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту : дети (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: с нарушениями умственного развития.

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 42/ 80

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) не имеется,

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту не имеется

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

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 800 м

3.2.2 время движения (пешком) 5 мин

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

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

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: 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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	

2	передвигающиеся на креслах-колясках	-
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	-
4	с нарушениями зрения	-
5	с нарушениями слуха	-
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

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

### 3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В		
2	Вход (входы) в здание	ДП-В		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В		

\*\* Указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно

### 3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

Объект социальной инфраструктуры государственное бюджетное общеобразовательное

учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа с.Криволучье-Ивановка муниципального района Красноармейский Самарской области доступен для категорий инвалидов с нарушением слуха, умственного развития. Необходимо адаптировать вход в здание, санитарно-гигиенические помещения, систему информации на объекте, пути движения к объекту путем применения индивидуальных решений с ТСП.

#### 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)	индивидуальное решение с ТСП
2	Вход (входы) в здание	индивидуальное решение с ТСП
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСП
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение с ТСП
5	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение с ТСП
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	индивидуальное решение с ТСП
8.	Все зоны и участки	индивидуальное решение с ТСП

\*- 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 не имеется

в рамках исполнения \_\_\_\_\_

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

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

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

4.4.1. согласование на Комиссии \_\_\_\_\_

(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать)

---

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов

---

4.4.6. другое \_\_\_\_\_.

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

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование сайта, портала)

## 5. Особые отметки

### ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- |  |             |
|--|-------------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту       | на _____ л. |
| 2. Входа (входов) в здание                 | на _____ л. |
| 3. Путей движения в здании                 | на _____ л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта        | на _____ л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений       | на _____ л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на _____ л. |

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

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

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

---

---

---

Руководитель  
рабочей группы \_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы \_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)  
\_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных  
организаций инвалидов \_\_\_\_\_  
(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 « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г.  
(протокол № \_\_\_\_\_)  
Комиссией (название). \_\_\_\_\_