«Утверждаю»
Директор МБОУ СОШ №151
_____ М.А.Селянина
«_26_» _08_____2019 г

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **объект сферы образования населения**
1.2. Полный почтовый адрес объекта, **630129 г. Новосибирск ул. Курчатова, 13/1**
1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 3 этажа, **9039,4 кв.м.**
- наличие прилегающего земельного участка - да, **21272 кв.м.**

1.4. Год постройки здания **1986 год,** последнего капитального ремонта – **не проводился**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего - **ежегодно летний период,** капитального - **нет**

Сведения об организации, расположенной на объекте
1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение города Новосибирска «Средняя общеобразовательная школа №151»**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **630129, г.Новосибирск, ул. Курчатова, 13/1 телефон 8 (383) 274-18-25, e-mail: S_151@ edu54.ru**
Фактический адрес: 630129 г. Новосибирск ул. Курчатова, 13/1
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) - **Департамент образования мэрии города Новосибирска**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **630099, г. Новосибирск, ул. Красный проспект, 34, тел. +7 (383) 2274500**

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: **образовательные услуги по реализации образовательных программ начального общего образования, основного общего образования, среднего общего образования, дополнительного образования детей и взрослых**

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

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

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **количество обслуживаемых в день 732 человека**

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

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Остановка **Торговый центр** (ул. Рассветная). Проезд автобусами: **13, 34, 39, 64, 28, 97**. Маршрутное такси: **9, 51, 33, 34, 19.**
Расстояние до объекта от остановки транспорта **300 м**
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту - **нет**

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта **300 метров**
3.2.2. Время движения (пешком) **3 минуты**
3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) - **да**
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	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	А

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

** 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: *объект признан доступным избирательно для отдельных категорий инвалидов.*

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов **с нарушениями слуха** рекомендуется обеспечить размещение указателя направления движения ко входу в здание, оснащение путей движения, в том числе путей эвакуации, санитарно-гигиенических помещений световыми оповещателями.

Наличие информации на всех зонах, в том числе использование пиктограмм и размещения обозначений, в том числе текстовых, изложенных ясным, конкретным языком обеспечит полную доступность для инвалидов **с умственными нарушениями.**

Доступность объекта для инвалидов **с нарушениями зрения** может решаться путём оказания ситуационной помощи на всех зонах, что обеспечит условную доступность, кроме этого необходимо установить рельефную (тактильную) полосу перед и в завершении лестничного марша прилегающей территории, установить на неё поручни, нанести яркую контрастную маркировку первой и последней ступени, оснастить табличками с информацией, дублированной рельефно-точечным шрифтом входа здания, зон обслуживания, установить мнемосхему (тактильный план здания) в вестибюле, звуковой маяк на входе.

Объект условно доступен для инвалидов **с нарушениями опорно-двигательного аппарата,** в том числе для людей, передвигающихся на инвалидных колясках. Для указанной категории инвалидов можно добиться полной доступности объекта при условии ситуационной помощи персонала и поэтапных ремонтных работ: установка пандуса, поручней; обустройство санитарно-гигиенического помещения.

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)	Ремонт покрытия
2	Вход (входы) в здание	Оборудование пандуса
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Организационные мероприятия
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Организационные мероприятия
5	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт, приобретение оборудования
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Приобретение оборудования
7.	Все зоны и участки	Индивидуальное решение с ТСР

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

4.2. Период проведения работ: планирование работ в соответствии с графиком бюджетного финансирования_____

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **полная доступность для инвалидов с нарушением слуха, умственного развития, опорно-двигательного аппарата, частичная доступность для инвалидов с нарушением зрения и передвигающихся на колясках.**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

_____

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

Согласование Учредителя –Департамента образования мэрии города Новосибирска_____

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

_____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Приложения:

1. Анкета обследования помещений МБОУ СОШ№151 в отношении его доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения от «29» 08 2019г.

Руководитель рабочей группы: Директор МБУСОШ№151 Селянина М.А._____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы: Заместитель директора по АХЧ Савлукова И.В._____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Социальный педагог школы Рейнгардт Д.В._____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Специалист по охране труда Никитина А.А._____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)