

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

МОБУ «СОШ №1 им. А.П. Гайдара» ,рп.Архара, ул.Калинина,24

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	-	1		К,О,С		
2.2	Пандус (наружный)	нет	-					
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	-	2,3	Отсутствие таблички с шрифтом Брайля, тактильных пиктограмм	С		
2.4	Дверь (входная)	есть	-	2,7	Отсутствие кнопки вызова персонала	К,О		
2.5	Тамбур	есть	-	4,5, 6	Отсутствие таблички с шрифтом Брайля, тактильных пиктограмм	С		
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

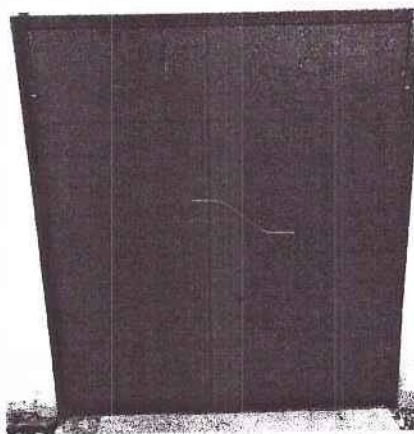
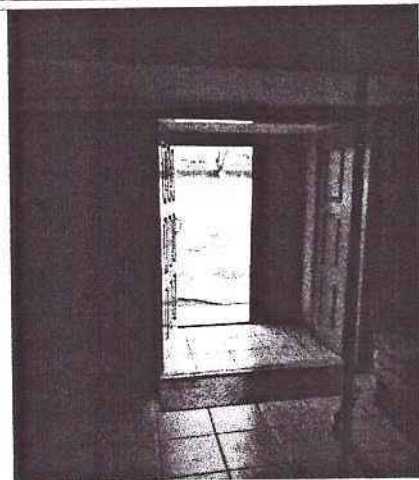
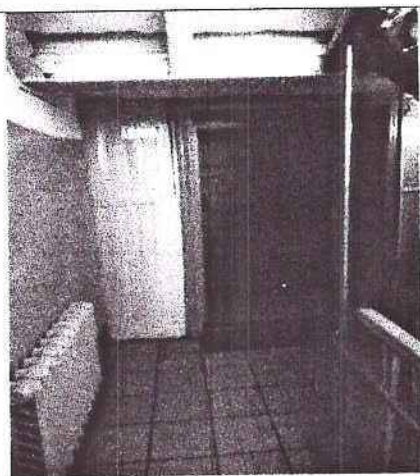
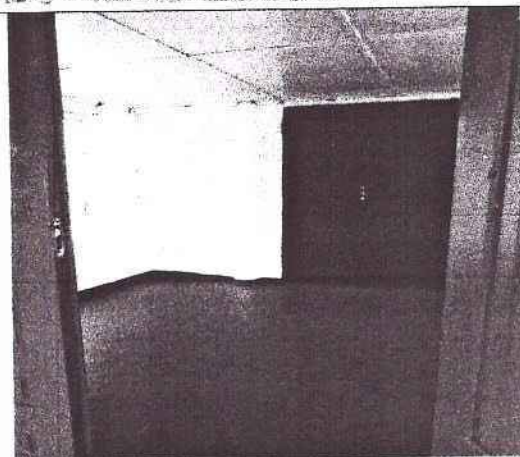
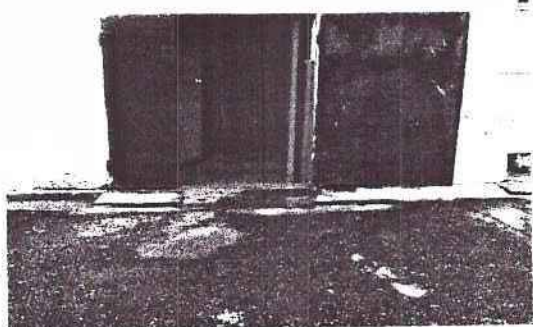
Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Вход в здание	ДУ	-		

* 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: ДУ (К.О.С) отсутствие таблички с шрифтом Брайля, тактильных пиктограмм, отсутствие кнопки вызова персонала

Вход в здание (к приложению № 2)



1 Результаты обследования:

3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)
МОБУ «СОШ №1 им. А.П. Гайдара», рп.Архара, ул.Калинина,24

№ 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		1,2	Отсутствие таблички с шрифтом Брайля, тактильных пиктограмм	С		
3.2	Лестница (внутри здания)	нет						
3.3	Пандус (внутри здания)	есть		3,5				
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет						
3.5	Дверь	есть		2	Отсутствие кнопки вызова персонала	К,С	Замена двери	Текущий ремонт
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть		4,5	Отсутствие таблички с шрифтом Брайля, тактильных пиктограмм	Все		
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

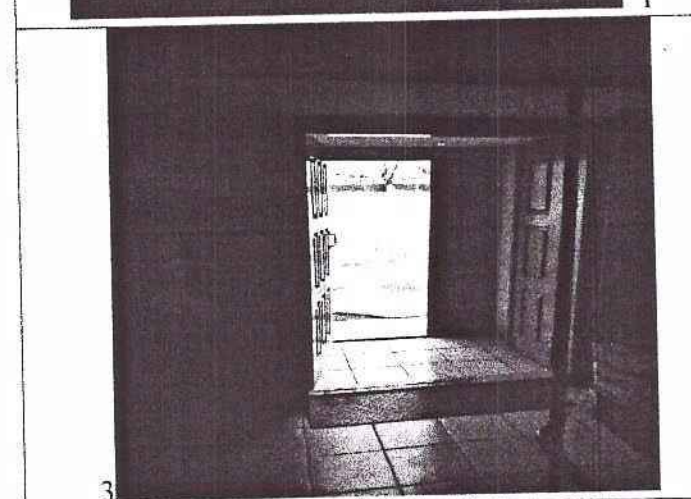
Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Пути движения внутри здания (в т.ч. эвакуации)	ДУ			Индивидуальное решение с ТСР, Текущий 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, ВПД - недоступно

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

Комментарий к заключению: ДУ(К, О, С, Г, У) отсутствие таблички с шрифтом Брайля, тактильных пиктограмм, отсутствие кнопки вызова персонала

Пути движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации), (к приложению 3)



I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

МОБУ «СОШ №1 им. А.П. Гайдара», рп.Архара, ул.Калинина,24

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		1	Отсутствие таблички с шрифтом Брайля, тактильных пиктограмм	С	Индивидуальное решение с ТСР	
4.2	Зальная форма обслуживания	нет						
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет						
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет						
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ			Индивидуальное решение с ТСР

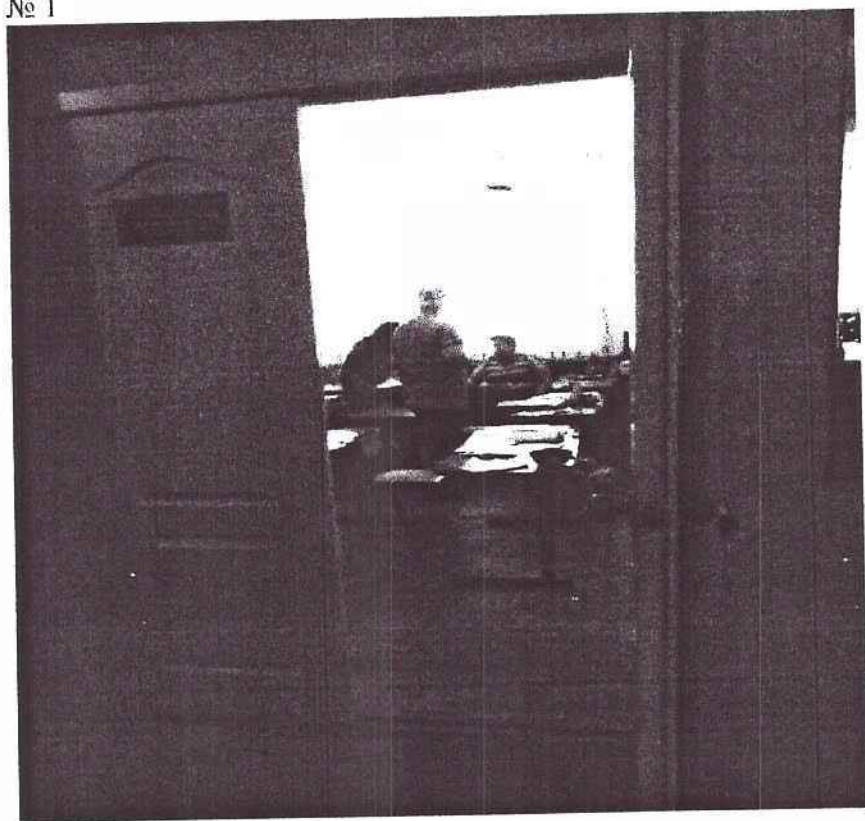
* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВПД - недоступно

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

Комментарий к заключению: ДУ(С) отсутствие таблички с шрифтом Брайля, тактильных пиктограмм

Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) (к приложению 4 (I))

№ 1



I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант II – места приложения труда
МОБУ «СОШ №1 им. А.П. Гайдара», рп.Архара, ул.Калинина,24

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Место приложения труда	нет						

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	

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

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

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант III – жилые помещения
МОБУ «СОШ №1 им. А.П. Гайдара», рп.Архара, ул.Калшпина,24

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Жилые помещения	нет						

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	

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

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

Комментарий к заключению: _____

Наименование объекта, адрес

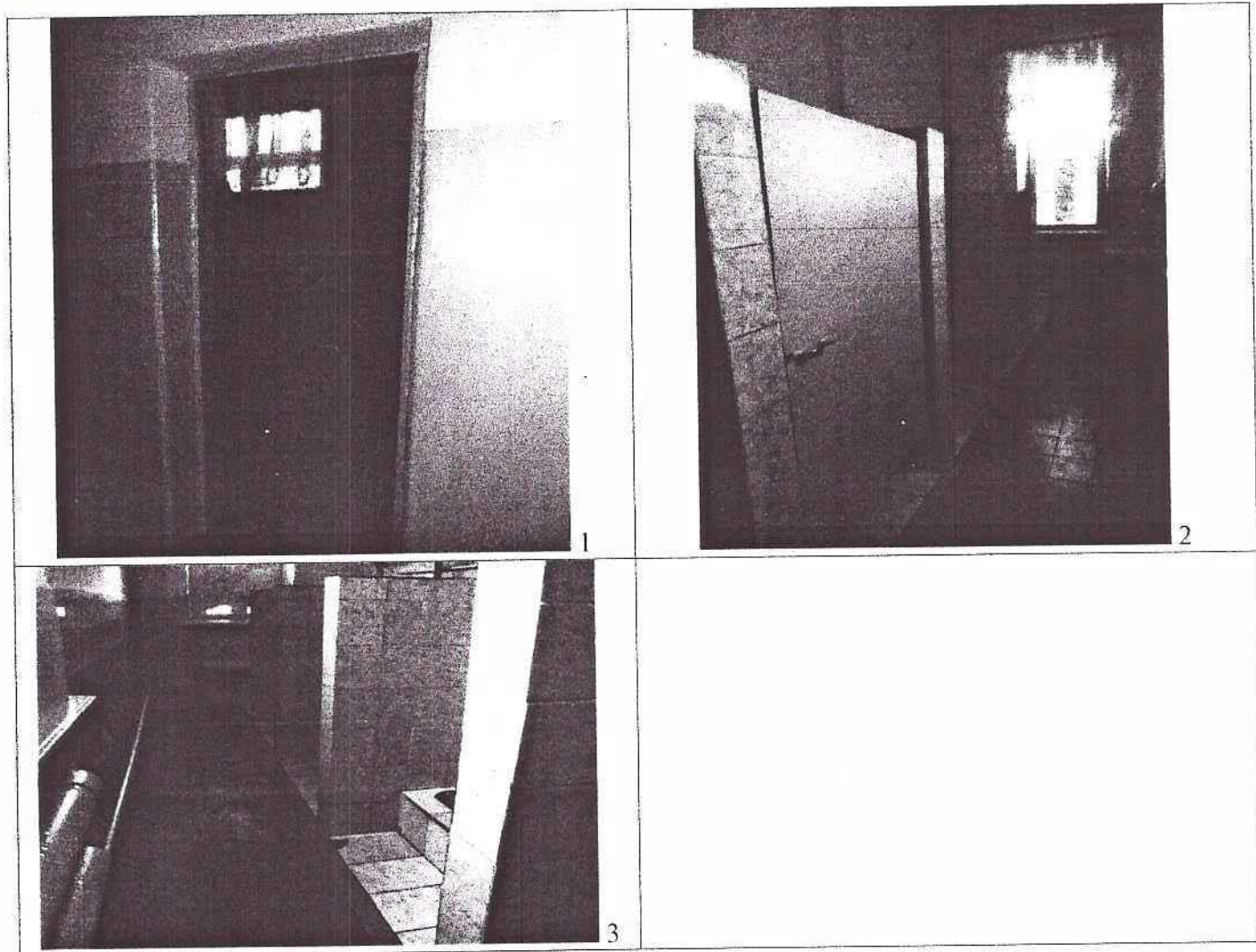
№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть		1,2, 3	-не оборудовано туалетное место; - нет кнопки вызова персонала	К,О,С		
5.2	Душевая/ ванная комната	нет						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет						
	ОБЩИЕ требования к 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-гигиенических помещений	ДУ	-	-	Индивидуальное решение с ТСР

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

Комментарий к заключению: ДУ (К.О.С) не оборудовано туалетное место, нет кнопки вызова персонала

Санитарно-гигиенических помещений (к приложению 5)



I Результаты обследования:

6. Системы информации на объекте

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	нет			Отсутствие таблички с шрифтом Брайля,	К,О,Г, У		
6.2	Акустические средства	нет			Отсутствие кнопки вызова персонала	К,О,С, У		
6.3	Тактильные средства	нет			Отсутствие тактильных пиктограмм	С		
	ОБЩИЕ требования к зоне	ГОСТ Р 51671, НПБ 104 Системы средств информации и сигнализации об опасности должны быть комплексными для всех категорий инвалидов (визуальными, звуковыми и тактильными) и соответствовать ГОСТ						

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			

* 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: ДУ(К,О,С,Г,У) отсутствие таблички с шрифтом Брайля, отсутствие кнопки вызова персонала, отсутствие тактильных пиктограмм

I Результаты обследования:

6. Системы информации на объекте

МОБУ «СОШ №1 им. А.П. Гайдара», рп. Архара, ул.Калинина,24

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	нет			Нет визуальной информации на контрастном фоне	Г,С	Оформить информирующие таблички	
6.2	Акустические средства	нет			Отсутствие звукового маяка	Г,С	Приобретение ТСП	
6.3	Тактильные средства	нет			Отсутствие информационных табло, тактильных табличек	С	Приобретение ТСП	
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Системы информации на объекте	ДУ			Приобретение ТСП

* 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, ВИД - недоступно

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

Комментарий к заключению: _____

К