СОГЛАСОВАНО
Председатель Ульяновской городской общественной организации инвалидов «Возрождение» УООООО(ВОИ)
_____ Е.П. Латипова
____ _____ 2023

УТВЕРЖДАЮ
Директор *ОГКУСО СРЦН «Открытый дом»*
_____ *И.О.Соколова*___
____ _____ 2023

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

Областное государственное казённое учреждение социального обслуживания «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Открытый Дом» в г. Ульяновске»

г. Ульяновск 2023

УТВЕРЖДАЮ
Директор ОГКУСО СРЦН
«Открытый дом»

_____ И.О.Соколова
«____» _____ 20__ г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 31-1

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта здание областного государственного казённого учреждения социального обслуживания «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Открытый дом» (далее ОГКУСО СРЦН «Открытый дом»
1.2. Адрес объекта 432045, г. Ульяновск, ул. Рябикова, д. 31.
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1307,8 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, 5171 кв.м
1.4. Год постройки здания 1985, последнего капитального ремонта 2009г
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2025, *капитального* 2028

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Областное государственное казённое учреждение социального обслуживания «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Открытый дом» в г. Ульяновске», ОГКУСО СРЦН «Открытый дом»
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 432045, Ульяновская область, г. Ульяновск, ул. Рябикова, д. 31
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*)региональная
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) Министерство социального развития Ульяновской области
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 432071, Ульяновская область, г. Ульяновск, ул. Федерации, д. 60

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)*
социальная защита
2.2 Виды оказываемых услуг социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, социально-трудовые, социально-правовые.
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)

на объекте, с длительным пребыванием

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* нет

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 35

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)

трамвай №22, 90, 15, 6 до «А» Промышленная,

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 м

3.2.2 время движения (пешком) 3 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

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать нет)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет*(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»
	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	«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)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДУ (К,О,С)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	1 этаж – ДП-И (К,О,С,Г, У) 2 этаж- ВНД (К, О, С)

4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ (К, О,С)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (О,К,У,С) ВНД (Г)
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** – временно недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

Объект признан условно доступным для всех категорий инвалидов.

Условная доступность объекта обеспечена содействием сотрудников объекта, ответственных за сопровождение и оказание помощи инвалидам при проживании на объекте.

Полная доступность объекта может быть обеспечена при организации обучения сотрудников ответственных за сопровождение и оказание помощи инвалидам при нахождении на объекте, по оказанию необходимой квалифицированной помощи МНГ (знание специфики различных групп инвалидности и влияние её на способность передвижения внутри помещения, а так же на прилегающей территории; умение использовать специальную технику при оказании помощи МНГ), а так же выполнения следующих мероприятий:

Вход в здание:

- Оснащение тактильной полосы; Контрастная маркировка крайних ступеней.

Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации):

- обустройство лестниц ведущих на второй этаж откидными пандусами для колясок;
- установка тактильных полос по путям следования инвалидов в здании.

Санитарно-гигиенические помещения:

- необходимо расширение дверных проемов входов в само помещение;
- установка скатов для преодоления порогов.

Система информации и связи (на всех зонах)

-установить указатели направления, указывающие путь к ближайшему доступному элементу (недоступные входы в здание, выходы и лестницы, не являющиеся путями эвакуации инвалидов);

- предусмотреть визуальную, звуковую и тактильную информацию с указанием направления движения;

- установить световые «маячки» внутри здания.

Рекомендуется для достижения полной доступности объекта и выполнения всех необходимых мероприятий разработать и согласовать с Учредителем План мероприятий по поэтапному повышению уровня доступности для инвалидов объекта.

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)	Индивидуальное решение с ТСР
2	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути	Текущий ремонт

	эвакуации)	
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	**Все зоны и участки**	Организационные мероприятия, 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 ___по мере выделения финансовых средств_____
в рамках исполнения _____»Доступная среда»_____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____доступно полностью (ДП)_____
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется *(нужное подчеркнуть)*:
Согласование с Учредителем; разработка ПСД, техническая экспертиза.

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ **дата** _____
_____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «_08___» _08__ 2023_ г.,

2. Акта обследования объекта: № акта ___1_____ от «__08__» ___08__2023г.

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

Приложение А.3

УТВЕРЖДАЮ
Директор ОГКУСО СРЦН
«Открытый дом»
_____Соколова И.О.
«08» 08 2023 г.

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

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта здание областного государственного казённого учреждения социального обслуживания «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Открытый дом» (далее ОГКУСО СРЦН «Открытый дом»
1.2. Адрес объекта 432045, г. Ульяновск, ул. Рябикова, д. 31
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1307,8 кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
1.4. Год постройки здания 1985г , последнего капитального ремонта 2009
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2025 , капитального 2028

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Областное государственное казённое учреждение социального обслуживания «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Открытый дом» в г. Ульяновске», ОГКУСО СРЦН «Открытый дом»
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 432045, Ульяновская область, г. Ульяновск , ул. Рябикова, д. 31
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
1.11. Вышестоящая организация (наименование) Министерство социального развития Ульяновской области
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 432071, Ульяновская область, г. Ульяновск, ул. Федерации, д.60,

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
социальная защита
2.2 Виды оказываемых услуг социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, социально-трудовые, социально-правовые.
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)

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

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 35

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)
трамвай № 22, 90, 15, 6 до «А» Промышленная,
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 м
3.2.2 время движения (пешком) 3 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* (описать)
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**	«ДУ»
	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	«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)	Индивидуальное решение с ТСР
2	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР

7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8.	**Все зоны и участки**	Организационные мероприятия, 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

Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано _____

_____

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

Приложение А.4

УТВЕРЖДАЮ
Директор ОГКУСО СРЦН
«Открытый дом»
_____ Соколова И.О.
«08» 08 2023г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ _____

г.Ульяновск
Наименование территориального образования субъекта РФ

«08» 08 2023 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта здание областного государственного казённого учреждения социального обслуживания «Социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних «Открытый дом» (далее ОГКУСО СРЦН «Открытый дом»
1.2. Адрес объекта 432045, г. Ульяновск, ул. Рябикова, д. 31
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1307,8 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, 5171 кв.м
1.4. Год постройки здания 1985, последнего капитального ремонта 2009
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2025, *капитального* 2028
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Областное государственное казённое учреждение социального обслуживания «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Открытый дом» в г. Ульяновске» , ОГКУСО СРЦН «Открытый дом»
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 432045, Ульяновская область, г. Ульяновск, д. 31

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация оказание социально-бытовых, социально-медицинских, социально-психологических, социально-педагогических, социально-трудовых, социально-правовых.

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
трамвай №22, 90, 15, 6 до «А» Промышленная ,
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_____ м
3.2.2 время движения (пешком) _____3_____ 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* (описать_____)
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»
	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	«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		Прил 1
2	Вход (входы) в здание	ДУ (К,О,С)		Прил 2
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	1 этаж- ДП-И (К,О,СГ,У) 2 этаж – ВНД (К,О,С)		Прил 3
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В		прил 4
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ (К,О,С)		Прил 5
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (О,К,У,С) ВНД (Г)		Прил 6
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 признан условно доступным для всех категорий инвалидов.
Условная доступность объекта обеспечена содействием сотрудников объекта, ответственных за сопровождение и оказание помощи инвалидам при проживании на объекте.

Полная доступность объекта может быть обеспечена при организации обучения сотрудников ответственных за сопровождение и оказание помощи инвалидам при нахождении на объекте, по оказанию необходимой квалифицированной помощи МНГ (знание специфики различных групп инвалидности и влияние её на способность передвижения внутри помещения, а так же на прилегающей территории; умение использовать специальную технику при оказании помощи МНГ), а так же выполнения следующих мероприятий:

Вход в здание:

- Оснащение тактильной полосы; Контрастная маркировка крайних ступеней.

Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации):

- обустройство лестниц ведущих на второй этажоткидными пандусами для колясок;
- установка тактильных полос по путям следования инвалидов в здании.

Санитарно-гигиенические помещения:

- необходимо расширение дверных проемов входов в само помещение;
- установка скатов для преодоления порогов.

Система информации и связи (на всех зонах)

-установить указатели направления, указывающие путь к ближайшему доступному элементу (недоступные входы в здание, выходы и лестницы, не являющиеся путями эвакуации инвалидов);

- предусмотреть визуальную, звуковую и тактильную информацию с указанием направления движения;
- установить световые «маячки» внутри здания.

Рекомендуется для достижения полной доступности объекта и выполнения всех необходимых мероприятий разработать и согласовать с Учредителем План мероприятий по поэтапному повышению уровня доступности для инвалидов объекта.

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 ТСР
2	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8.	**Все зоны и участки**	Организационные мероприятия, 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 по мере выделения финансовых средств
в рамках исполнения «Доступная среда»_____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации доступно полностью

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

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

4.4.1. согласование на Комиссии нет

(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)*

нет

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 нет;

4.4.6. другое нет

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

_____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту — на 2 л.
2. Входа (входов) в здание — на 2 л.
3. Путей движения в здании — на 2 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 16 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 17 л.

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

_____нет_____

_____

Председатель комиссии: заместитель директора по общим вопросам Толочманова Л.Н.
(Должность, Ф.И.О.)

_____
(Подпись)

Члены комиссии:

Заместитель директора по профилактике семейного неблагополучия Атласова В.В.
(Должность, Ф.И.О.)

_____
(Подпись)

Старшая медицинская сестра Маврина Н.Б.
(Должность, Ф.И.О.)

_____
(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

_____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

_____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано «____» _____ 20___ г. (протокол №_____)
Комиссией (название)._____

_____

Приложение 1

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 20___ г.

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Областного государственного казенного учреждения социального обслуживания «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Открытый дом» в г.Ульяновске»

432045, Ульяновская область, г. Ульяновск, ул. Рябикова, д. 31

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 пр1	Отсутствует тактильная информация об объекте	К,О,С, Г,У	Оснащение тактильным информационным блоком	Текущий ремонт
					Не выделена контрастно цветом калитка	С	Выделить контрастно цветом калитку	Текущий ремонт
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	-	1,2 пр1	Отсутствует указатель направления движения	С	Установка указателей направления движения	ТСР
1.3	Лестница (наружная)	нет	нет	нет	-	-	-	-
1.4	Пандус (наружный)	нет	нет	нет	-	-	-	-
1.5	Автостоянка и парковка		-	1.5 пр1 1				
	ОБЩИЕ требования к зоне	есть			-	-	-	-

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	
Территории, прилегающей к зданию	ДП-В		1.1 1.2 1.5	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, **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:_____

Приложение 1

I Результаты обследования:
1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	ФОТО
1.1	Вход (входы) на территорию	
1.2	Путь (пути) движения на	

		территории	
1.5	Автостоянка и парковка		

Приложение 2

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 20___ г.

I Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание

Областного государственного казенного учреждения социального обслуживания «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Открытый дом» в г.Ульяновске»
432045, Ульяновская область, г. Ульяновск, ул. Рябикова, д. 31
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	К4	2.1 пр2	-	-	-	-
2.2	Пандус (наружный)	есть	-	2.2 пр2	-	-	-	-
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	--	2.3 пр2	Отсутствует тактильная полоса;контрастная маркировка крайних ступеней	С	Оснащение тактильной полосы; контрастная маркировка крайних ступеней	текущий
2.4	Дверь (входная)	есть		2.4 пр2	-	-	-	-
2.5	Тамбур	есть	21 22	2.5 пр2	-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне					К,О,С		текущий

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	
Входа в здание	ДУ	К4 21 22	2.1 2.2 2.3 2.4 2.5	текущий

* 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

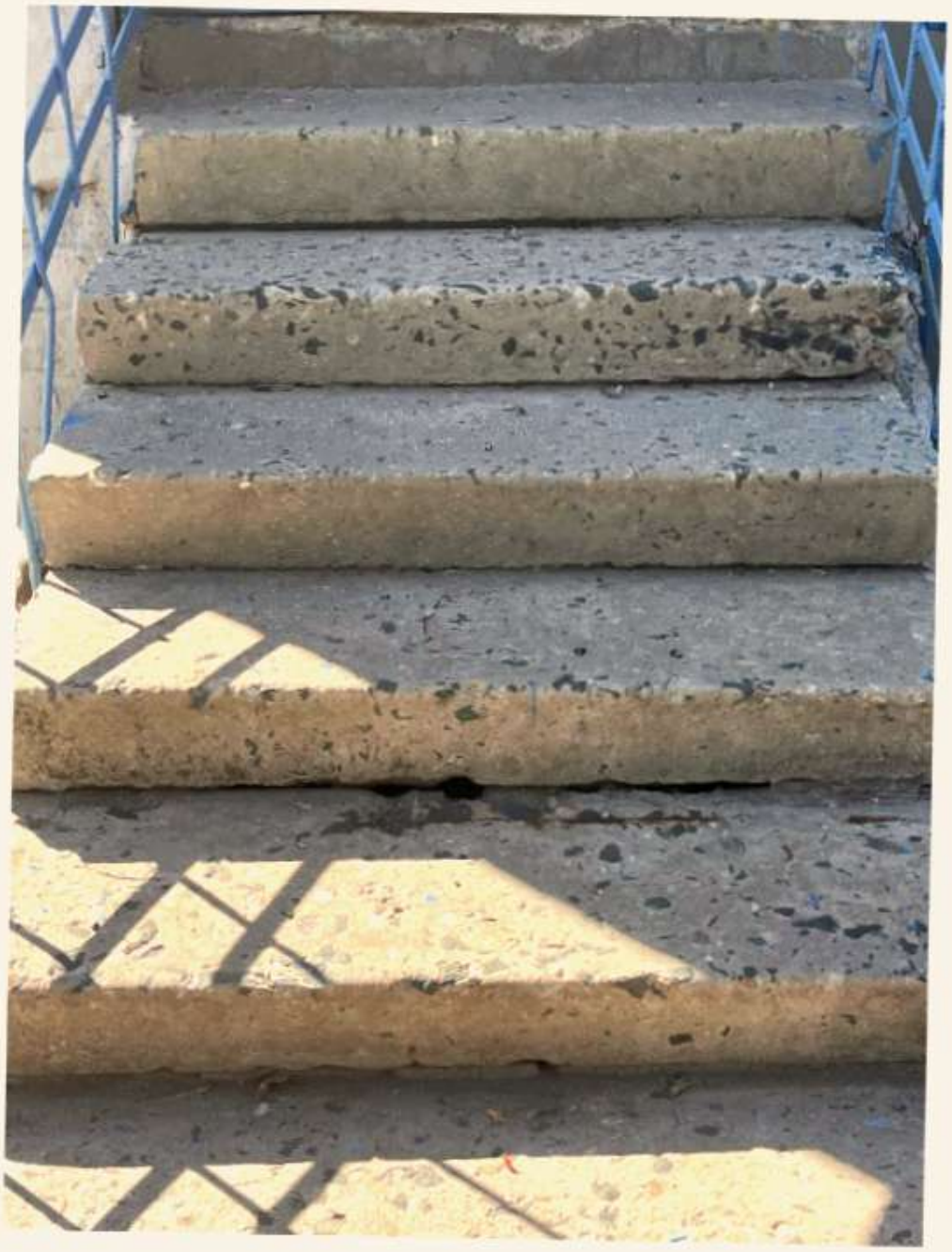
**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению:_____

Приложение 2

I Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	ФОТО
2.1	Лестница (наружная)	
2.2	Пандус	

	(наружный)	
2.3	Входная площадка (перед дверью)	
2.4	Дверь (входная)	

2.5	Тамбур	

Приложение 3

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 20___ г.

I Результаты обследования:
3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)

Областного государственного казенного учреждения социального обслуживания «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Открытый дом» в г.Ульяновске»
432045, Ульяновская область, г. Ульяновск, ул. Рябикова, д. 31
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		3.1 пр3	Отсутствуют тактильные указатели движения	С	Установка тактильных указатели движения	ТСР
3.2	Лестница (внутри здания)	есть	32	3.2 пр3	Отсутствует откидной пандус ведущий на второй этаж	К,О,С	Обустройство лестниц ведущих на второй этаж откидными пандусами	текущий
3.3	Пандус (внутри здания)	есть	-	3.3 пр3	-	-	-	-
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	-	-	-	-	-	--	-
3.5	Дверь	есть		3.5 пр3	-	-	-	-
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	к4 к6 к7	3.6 пр3	-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне							текущий

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)	1 этаж- ДП-И (К,О,С,Г,У) 2этаж –ВНД (К,О,С)	к4 к6 к7	3.1 3.2 3.3 3.5 3.6	Текущий ремонт, 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, **ВНД** - недоступно

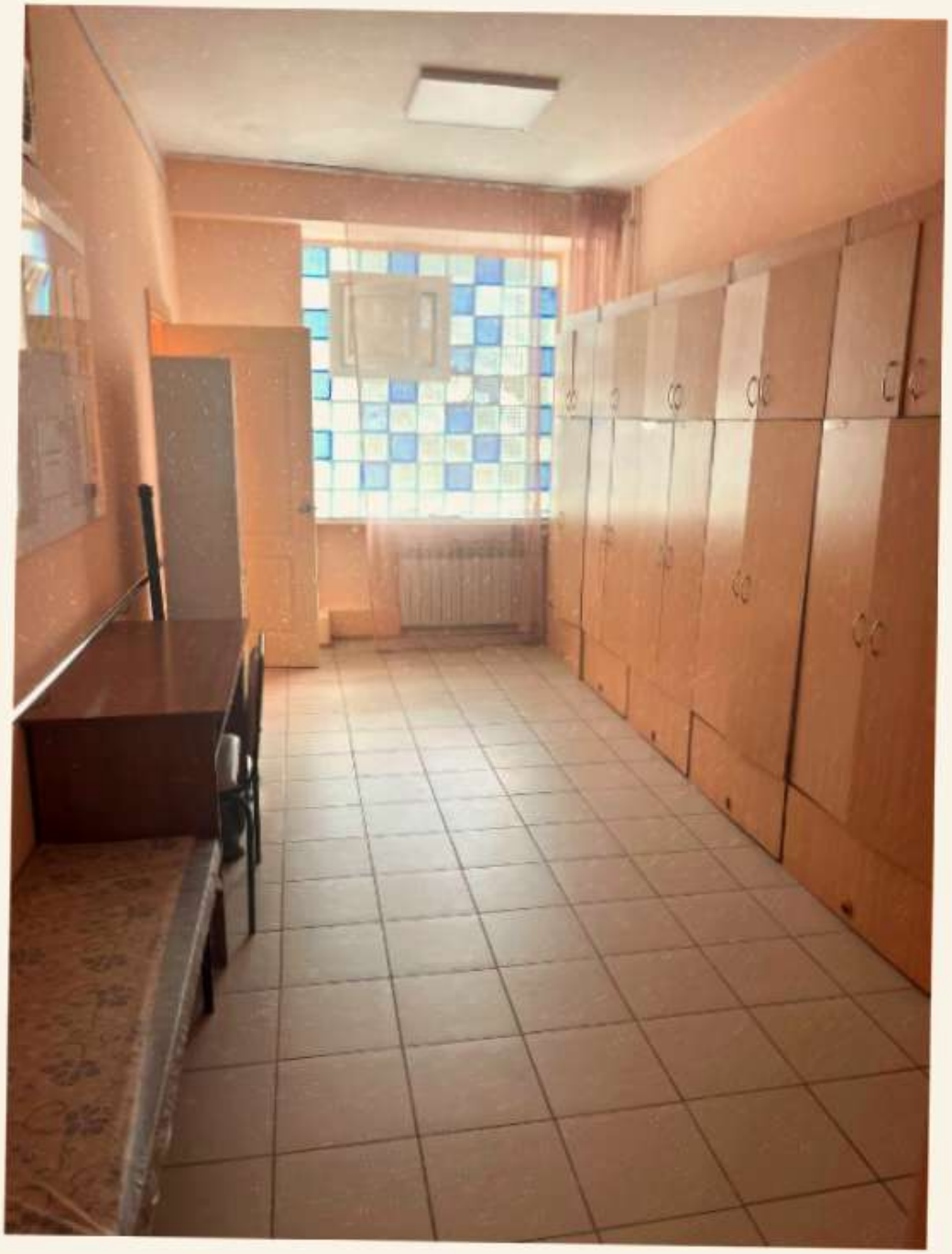
**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

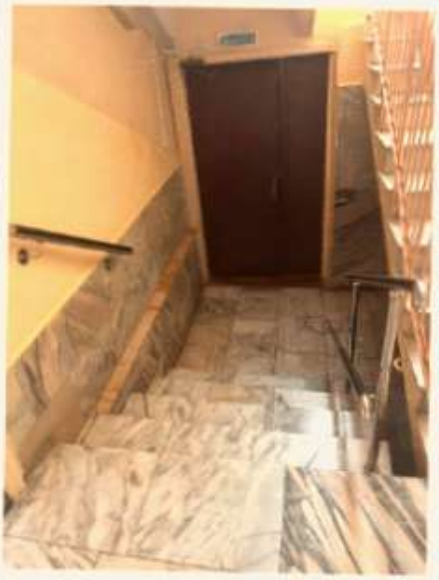
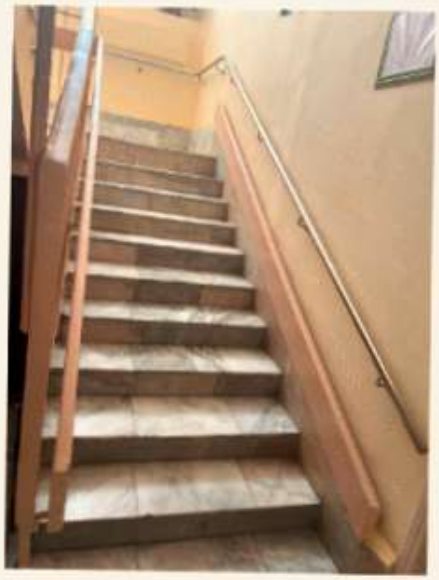
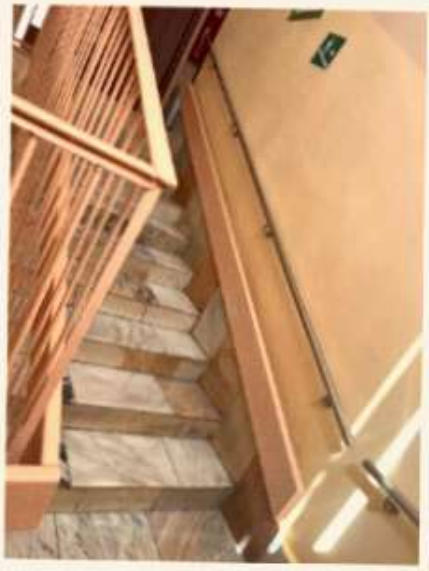
Комментарий к заключению:_____

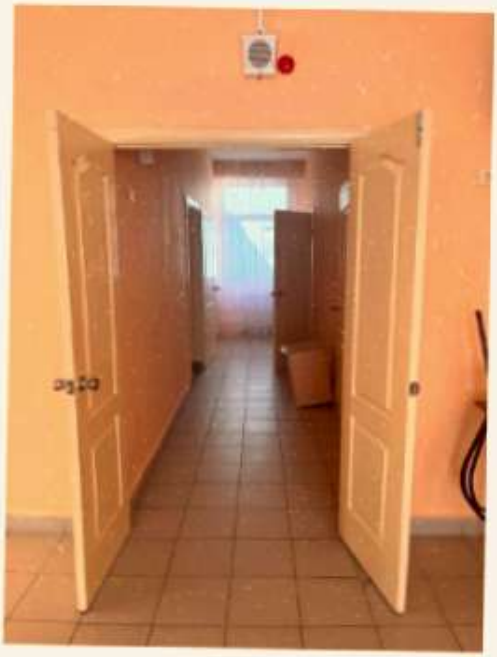
Приложение 3

I Результаты обследования:
3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	ФОТО
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	

3.2	Лестница (внутри здания)	 
3.3	Пандус (внутри здания)	

3.5	Дверь	

3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	

Приложение 4 (I)
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 20___ г.

I Результаты обследования:
4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант I – зона обслуживания инвалидов

Областного государственного казенного учреждения социального обслуживания «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Открытый дом» в г.Ульяновске»

432045, Ульяновская область, г. Ульяновск, ул. Рябикова, д. 31
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	–	–	–	–	-	–	–
4.2	Зальная форма обслуживания	–	–	–	–	–	–	–
4.3	Прилавочная форма обслуживания	-	-	-	-	-	-	-
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	-	--	-	-		--	-
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	-	-	-	-	-	-	-
	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	

* 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:_____

Приложение 4 (II)
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 20___ 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 (категория)	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

Комментарий к заключению:_____

Приложение 4(III)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 20___ 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 (категория)	Содержание	Виды работ
Жилые помещения	есть	30 31	Пр 4	-	-	-	-

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	
жилые помещения	ДП-В	30 31	Пр4	Не нуждается

* 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:_____

Приложение 4

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант III – жилые помещения

Наименование функционально-планировочного элемента	ФОТО
Жилые помещения	

Приложение 5

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 20___ г.

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений

Областного государственного казенного учреждения социального обслуживания «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Открытый дом» в г.Ульяновске»
432045, Ульяновская область, г. Ульяновск, ул. Рябикова, д. 31

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	28	5.1 пр5	Ширина дверного проема 0,8м Высота порога 8 см	К,О,С	Предусмотреть ширину основной створки дверных блоков на 0,9м и более шириной Установка скатов для преодоления порога	Текущий ремонт
5.2	Душевая/ ванная комната	есть	29	5.2 пр5	Ширина дверного проема 0,8м Высота порога 8 см	К,О,С	Ширина дверного проема 0,8м Установка скатов для преодоления порога	Текущий ремонт
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	есть	27	5.3 пр5	-	-	-	-
	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	
Санитарно-гигиенических помещений	ДУ (К,О,С)	27 28 29	5.1 5.2 5.3	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:_____

Приложение 5

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	ФОТО
5.1	Туалетная комната	
5.2	Ванная комната	

5.3	Бытовая комната (гардеробная)	

Приложение 6

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 20___ г.

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте

Областного государственного казенного учреждения социального обслуживания «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Открытый дом» в г.Ульяновске»
432045, Ульяновская область, г. Ульяновск, ул. Рябикова, д. 31
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	есть	-	6.1 пр6	Не установлены указатели направления движения к ближайшему доступному элементу	-	Предусмотреть установку указателей направления движения к ближайшему доступному элементу	-
6.2	Акустические средства		-	6.2 пр6	Отсутствие световых маячков	-	Установка световых маячков	-
6.3	Тактильные средства		-	6.3 пр6	Отсутствие тактильной информации, визуальной, контрастной	-	Установка тактильной информации, визуальной, контрастной	-
	ОБЩИЕ требования к зоне							ТСР

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	ДЧ-И ((О,К,У,С) ВНД (Г)		6.1 6.2 6.3	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, **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:_____

Приложение 6

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	ФОТО
6.1	Визуальные средства	
6.2	Акустические	

	средства	
6.3	Тактильные средства	