УТВЕРЖДАЮ
Директор ГКУ «Управление социальной защиты населения в МО «город Махачкала»
_____ Б.А.Магомедов
«04» 04 2024г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
МБУ ДО «ДШИ № 6 имени С. Керимова»
№ 44. 2. 17.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта - ***Объект культуры МБУ ДО «ДШИ № 6 имени С. Керимов»***

1.2. Адрес объекта – ***367026, Республика Дагестан, г.Махачкала, ул.А.Исмаилова, 66 А***

1.3. Сведения о размещении объекта:

- здание МБУ Лицея № 30, цокольный этаж – 314,6 кв м

Наличие прилегающего земельного участка - ***нет***

1.4. Год постройки здания – **1974 г.**, последнего капитального ремонта - ***нет***

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: ***текущего2024г., капитального***

сведения об организации, расположенной на объекте:

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) - ***Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детская школа искусств № 6 имени С.Керимова»***

1.7 Юридический адрес организации (учреждения) - ***367026, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул.А. Исмаилова, 66 а(МБУ ДО ДШИ № 6)***

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) – ***право безвозмездного пользования муниципальным нежилым фондом.***

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) – ***государственная***

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) - ***муниципальная.***

1.11. Вышестоящая организация (наименование) – ***Администрация г. Махачкалы, Городское управление культуры г. Махачкалы.***

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты – 367000, ***Республика Дагестан, г.Махачкала, пр-т Р. Гамзатова, д. 2, ул. Дзержинского, д. 21***

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):*

культура

2.2 Виды оказываемых услуг: ***дополнительное образование взрослых и детей***

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

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)-**150 чел**, вместимость, пропускная способность - **200 чел**

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта):

Маршрутные автобусы №4, № 69,44,23

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 ***200 м***

3.2.2 время движения (пешком) ***5-7 мин***.

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

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

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

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

Их обустройство для инвалидов на коляске (*да, нет):* ***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 (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	**ДУ**
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	**ВНД**
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	**ДУ**

4	с нарушениями зрения	**ДУ**
5	с нарушениями слуха	**ДУ**
6	с нарушениями умственного развития	**ВНД**

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

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: ДУ (С,К,Г.О):

Не организованы места парковки автотранспорта инвалидов с установкой знаков «Инвалид». Отсутствуют указатели движения, информационных стендов высокой контрастности.

Необходимо установить звуковые маячки у входной двери, контрастная маркировки дверных проемов и ручек, поручней и крайних ступеней лестничных маршей;

Не установлены рифленые напольные указатели у входных дверей. Нет оборудованных мест отдыха, а также электронное информационное табло. Отсутствуют дублирующие средства отображения информации общественного назначения выпуклыми символами или азбукой Брайля. Не установлены электронные носители статической и динамической информации (табло, большие экраны, дисплеи и пр.) в т.ч. дублирующих звуковую информацию.

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)	**К-** Организация мест парковки автотранспорта инвалидов на

		удалении не более 50м с установкой «Инвалид». **С** – Установка указателей движения, информирующих стендов высокой контрастности. **Г** – Установка указателей движения, информирующих стендов.
2	Вход (входы) в здание	**К** – Установка кнопки вызова; установка пандуса; устранение перепада порога в проеме входной двери. **С** – Установка звуковых маячков у входной двери; Контрастная маркировка дверных проемов и ручек, поручней и крайних ступней лестничных маршей; Установка рифленых напольных указателей у лестничных маршей и входных дверей. **Г** – Установка информационных указателей, табличек, вывесок, стендов и пр.
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	**О** – установка поручней **Г**- Установка графических знаков безопасности и предупреждающих знаков; установка световых сигнальных устройств аварийной и предупреждающей сигнализации **С** - Установка электронных информационных табло; установка рифленых напольных указателей у крайних ступеней лестничных маршей.
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	**Г**- Оборудование текстовыми средствами связи, в том числе с бегущей строкой; установка электронных носителей статической и динамической информации (табло, большие экраны, дисплеи и пр.), в т.ч. дублирующих звуковую информацию. **С**- Дублирование средств отображения информации общественного назначения выпуклыми символами или

		азбукой Брайля, в т. ч. маркировка кабинетов.
5	Санитарно-гигиенические помещения	**К**.- установка кнопки аварийного вызова; установка поручней возле унитаза и раковины; Обеспечить место для маневрировании коляски **С** – Установка направляющих поручней контрастных цветов или тактильной полосы от входа к унитазу. Дублирование выпуклыми символами или азбукой Брайля **О** - Установка крючков для костылей.
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	**С, Г**- Дополнить специальными средствами для инвалидов по зрению и инвалидов по слуху.
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Установка информирующих указателей, табличек, предупреждающих знаков. Установка тактильных напольных указателей, Установка рельефных наземных указателей.
8	Все зоны и участки	

*- 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 Российской Федерации согласовано _____

(*подпись, ФИО, должность)*

4.2. Период проведения работ: летний период в рамках исполнения плана подготовки школы к учебному году

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: **акт приемки ОУ к началу учебного года**

4.4. Для принятия решения требуется, **не требуется** *(нужное подчеркнуть):*
Согласование
Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается **не имеется**

_____

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации – **не размещена**

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 Начальник отдела Х. М. Магомедова _____

Члены рабочей группы гл. спец. отд. _____ А.З. Гаджиахмедова
вед. спец. отд. _____ Р.С. Рамазанова

В том числе:
представители общественных
организаций инвалидов Зам. пред. ДРО ВОИ (МЗР) Магомедова З.Г.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)
_____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)
представители организации,
расположенной на объекте Завхоз Ахмедбекова П.М. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

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