

УТВЕРЖДАЮ  
Заведующий МБДОУ №258  
\_\_\_\_\_ В.Н. Гилева  
«20» декабря 2024г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**  
**Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения**  
**«Детский сад №258» (корп.2)**  
**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ**  
**№ 2**

город Ижевск

«20» декабря 2024г.

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №258» г. Ижевска**
- 1.2. Адрес объекта **УР, 426072, г. Ижевск, ул. 40 лет Победы, 44а**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:  
- отдельно стоящее **2-хэтажное** здание , **1562,6** кв.м  
- наличие прилегающего земельного участка (да); **5151** кв.м
- 1.4. Год постройки здания **1984**, последнего капитального ремонта **нет**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **капитального 2027г.**
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №258» (МБДОУ №258)**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **УР, 426072, г. Ижевск, ул. 40 лет Победы, 86а**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

Дополнительная информация

- 1) **Образование дошкольное;**
- 2) **Предоставление услуг по дневному присмотру и уходу за детьми;**
- 3) **Образование дополнительное.**

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

**Маршрутные автобусы №№ 25, 27, 31, 39, 49, троллейбус №№10, 14 до остановки «Завод «Метеор»»; трамваи №№ 10, 11,12 до остановки «Молдавская», «М.Т. Калашникова», 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 **400 м до трамвая, 600 м до автобуса, троллейбуса**

3.2.2 время движения (пешком) – **от трамвая 5 мин, от троллейбуса, автобуса – 8-10 мин.**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути **да,**

3.2.4 Перекрестки: **регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;**

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: **есть, (трамвайные пути, проезжая часть)**

Их обустройство для инвалидов на коляске: **нет**

### 3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	<b>Все категории инвалидов и МГН</b>	«ВНД»
	<i>в том числе инвалиды:</i>	«ВНД»
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«ВНД»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ВНД»
4	с нарушениями зрения	«ВНД»
5	с нарушениями слуха	«ВНД»
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**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	«ДУ»	-	-
2	Вход (входы) в здание	«ДУ»	-	-
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	«ДУ»	-	-
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** - недоступно

### 3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №258» (корп.2): доступно условно

#### 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)	Ремонт капитальный
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Технические решения не возможны

\*- 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 в рамках исполнения программы **2020-2030 гг в рамках исполнения «Дорожной карты» ДОУ**

##### 4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации разумное приспособление

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) **частично доступен**

##### 4.4. Для принятия решения **требуется**, не требуется **согласование на Комиссии**

##### 4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации - <https://zhit-vmeste.ru/map/>

---

(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 \_\_\_\_\_ (Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

Члены рабочей группы:

\_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

*(нужное подчеркнуть):*

представители общественных

организаций инвалидов,

Совета родителей, родительского комитета,

родительского собрания

\_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)