



УТВЕРЖДАЮ
Директор МАУ ДО ДЮЦ
г. Черняховска
Л.П. Яснопольская

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ №2
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

МО «Черняховский муниципальный
округ Калининградской области»

Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

« ____ » _____ 20 ____ г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное автономное учреждение «Детско-юношеский центр г. Черняховска»
- 1.2. Адрес объекта 238150, Калининградской обл., г. Черняховск, переулок Советский, д. 2.
- 1.3. Сведения о размещении объекта
- отдельно стоящее здание в два этажа, 865,3 кв. м;
 - наличие прилегающего земельного участка (да); 3297 кв. м.
- 1.4. Год постройки здания - 1975, последнего капитального ремонта 2024 г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: не запланировано
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Детско-юношеский центр г. Черняховска» (МАУ ДО ДЮЦ Черняховска).
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 238150, Калининградской обл., г. Черняховск, ул. Тольятти, д. 6

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: дополнительное образование детей и взрослых.

3. Состояние доступности объекта

- 3.1. **Путь следования к объекту пассажирским транспортом**
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Маршрутные такси №8, №9, №6, №4
Остановка общественного транспорта «Поликлиника для взрослых» ул. Ленина, 17
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;
- 3.2.2 время движения (пешком) 3 - 5 минут.

- 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: нет
 3.2.4 Перекрестки: Есть (3 шт.)
 3.2.5 Информация на пути следования к объекту: Нет
 3.2.6 Перепады высоты на пути: нет
 Их обустройство для инвалидов на коляске: нет

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации до- ступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
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 катего- рий инвалидов**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-И, ДУ
2	Вход (входы) в здание	ДУ(К, О, С, У), ДЧ – И (Г, О)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ (К, О, С, У), ДЧ-И (Г)
4	Зона целевого назначения здания (целевого по- сещения объекта)	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ
7	Пути движения к объекту (от остановки транс- порта)	ДП-В

** - Указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (ука-
 зать 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:

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)	КР (Организация автостоянки для инвали- дов МНГ).
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	Установка поручней в санитарном узле для людей с ОВЗ
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР (Устройство визуальной, тактильной систем информации)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	Установка поручней в санитарном узле для людей с ОВЗ Индивидуальное решение с ТСР (Устройство визуальной, тактильной систем информации)

* - указываются виды работ по каждой зоне

4.2. Период проведения работ 2027г.
в рамках исполнения Муниципального задания (при выделении средств).
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации доступно частично всем
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

4.4.1. согласование на Комиссии
(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)

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;

4.4.6. другое.

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

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации zhit-vmeste.ru
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|--|---------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на 1 л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на 1 л. |
| 3. Путей движения в здании | на 1 л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на 1 л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на 1 л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на 1 л. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.

Позэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Председатель комиссии
(руководитель рабочей группы)

Яснопольская Лариса Петровна
Директор

МАУ ДО ДЮЦ г.Черняховска

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы

Разумовский Александр Павлович
зав. хозяйством

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы

Трофимова Екатерина Александровна
Заместитель директора по УВР

(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

Яук Ирина Богдановна –
Председатель Черняховского
отделения общероссийской
общественной организации
«Всероссийское общество слепых»;

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Славич София Николаевна –
Председатель Черняховского
отделения общероссийской
общественной организации
«Всероссийское общество инвалидов»;

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представители администрации

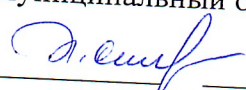
Дикевич Мария Игоревна – консультант общего обра-
зования Управления образования администрации му-
ниципального образования «Черняховский муницип-
альный округ Калининградской области»

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Сенникова Наталья Александровна – начальник отдела по управлению муниципальным имуществом Управления муниципального имущества, земельных отношений и архитектуры администрации муниципального образования «Черняховский муниципальный округ Калининградской области»

(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

Представители организации:
Руководитель учреждения
(организации)

Директор
МАУ ДО ДЮЦ г.Черняховска
Яснопольская Лариса Петровна

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

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

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)
МАУ ДО ДЮЦ г.Черняховска. Корпус 2 (ИТ-куб г.Черняховска), Калининград-
ской обл., г.Черняховск, переулок Советский, д. 2.

(наименование объекта, адрес)

№	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие эле-мента			Выявленные наруше-ния и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инва-лида (кате-гория)	Содержание	Виды ра-бот
1.1	Вход (входы) на террито-рию	есть			-	-	-	-
1.2	Путь (пути) движения на территории	нет			-	-	-	-
1.3	Лестница (наружная)	есть			-	-	-	-
1.4	Пандус (наружный)	нет			-	-	-	-
1.5	Автостоянка и парковка	нет			Отсутствует автостоянка	к,о,с,г,у	Организация стоянки для инвалидов и МГН	К
	ОБЩИЕ тре-бования к зоне					к,о,с,г,у	Организация стоянки для инвалидов и МГН	К

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследо-вания ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Территория прилегаю-щая к зданию (участок)	ДЧ-И (Г,О)	-	-	Организация стоянки для инвалидов и МГН

* - 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
** - указываются виды работ по каждой зоне

Комментарий к заключению:

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

МАУ ДО ДЮЦ г.Черняховска. Корпус 2 (IT-куб г.Черняховска), Калининград-
ской обл., г.Черняховск, переулок Советский, д. 2.
(наименование объекта, адрес)

№	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		-	-	-	-	-
2.2	Пандус (наружный)	нет		-	-	-	-	-
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть		-	-	-	-	-
2.4	Дверь (входная)	есть		-	-	-	-	-
2.5	Тамбур	есть		-	Устройство тамбура не соответствует критериям доступности для инвалидов и МГН	К, О, С, У	Привести тамбур в соответствие с критериями доступности для инвалидов и МГН	ТР
	ОБЩИЕ требования к зоне				Не соответствует п. 5.1.7. СП	К, О, С, У	Привести тамбур в соответствие с критериями доступности для инвалидов и МГН	ТР

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 (входы) в здание	ДУ (К, О, У, С),	-	-	ТР (Привести тамбур в соответствие с критериями доступности для инвалидов и МГН)
-----------------------	------------------	---	---	--

* - 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

** - указываются виды работ по каждой зоне

Комментарий к заключению: _____

№ _____
от «___» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:

3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)
МАУ ДО ДЮЦ г.Черняховска. Корпус 2 (IT-куб г.Черняховска), Калининград-
ской обл., г.Черняховск, переулок Советский, д. 2.
(наименование объекта, адрес)

№ функционально-планировочного элемента	Наименование	Наличие эле-мента			Выявленные наруше-ния и замечания		Работы по адаптации объ-ектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инва-лида (кате-гория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (ве-стибюль, зона ожидания, галерея, бал-кон)	есть		-	-	-	-	-
3.2	Лестница (внутри зда-ния)	есть		-	-	-	-	-
3.3	Пандус (внутри зда-ния)	нет		-	-	-	-	-
3.4	Лифт пасса-жирский (или подъемник)	нет		-	-	-	-	-
3.5	Дверь	есть		-	-	-	-	-
3.6	Пути эвакуа-ции (в т.ч. зо-ны безопас-ности)	есть		-	-	-	-	-
	ОБЩИЕ тре-бования к зоне							

II Заключение по зоне:

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

Пути (путей) движения внут- ри здания (в т.ч. путей эвакуа- ции)	ДЧ-И(К,О,С, Г,У)			
--	---------------------	--	--	--

* - 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

** - указываются виды работ по каждой зоне

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

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

МАУ ДО ДЮЦ г.Черняховска. Корпус 2 (IT-куб г.Черняховска), Калининград-
ской обл., г.Черняховск, переулок Советский, д. 2.
(наименование объекта, адрес)

№ п/п	Наименование функ- ционально- планировочного эле- мента	Наличие эле- мента			Выявленные наруше- ния и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инва- лида (кате- гория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть		-	-	-	-	-
4.2	Зальная форма об- служивания	нет		-	-	-	-	-
4.3	Прилавочная фор- ма обслуживания	нет		-	-	-	-	-
4.4	Форма обслужива- ния с перемещени- ем по маршруту	нет		-	-	-	-	-
4.5	Кабина индивиду- ального обслужива- ния	нет		-	-	-	-	-
	ОБЩИЕ требова- ния к зоне			-	-	-	-	-

II Заключение по зоне:

Наименование структурно- функциональной зоны	Состояние доступно- сти* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обсле- дования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
зона обслуживания ин- валидов	ДП-В			

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

** - указываются виды работ по каждой зоне

Комментарий к заключению:

I Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений

МАУ ДО ДЮЦ г.Черняховска. Корпус 2 (IT-куб г.Черняховска), Калининград-
ской обл., г.Черняховск, переулок Советский, д. 2.
(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		-	Устройство туалетных комнат не соответствует нормам доступности и безопасности для инвалидов и МГН	К,О,С,У	Оборудовать туалетные комнаты в соответствии с нормами доступности и безопасности для инвалидов и МГН	ТР Установка поручней
5.2	Душевая/ванная комната	нет						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	есть						
	ОБЩИЕ требования к зоне				Устройство туалетных комнат не соответствует нормам доступности и безопасности для инвалидов и МГН	К,О,С,У	Оборудовать туалетные комнаты в соответствии с нормами доступности и безопасности для инвалидов и МГН	ТР Установка поручней

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-гигиенические помещения	ДУ (К, О, С, У), ДЧ-И (Г)			Оборудовать туалетные комнаты в соответствии с нормами доступности и безопасности для инвалидов и МГН

* - 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

** - указываются виды работ по каждой зоне

Комментарий к заключению:

I Результаты обследования:

6. Системы информации на объекте

МАУ ДО ДЮЦ г.Черняховска. Корпус 2 (IT-куб г.Черняховска), Калининград-
ской обл., г.Черняховск, переулок Советский, д. 2.
(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	есть						
6.2	Акустические средства	нет			Не предоставлены акустические средства информации	К,О,С,У	Устройство акустической системы информации	Индивидуальное решение ТСП
6.3	Тактильные средства	есть						
	ОБЩИЕ требования к зоне				Не предоставлены акустические средства информации	К,О,С,У	Устройство акустической системы информации	Индивидуальное решение ТСП

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 (К,О)			Индивидуальное решение ТСП (устройство акустической системы информации)

* - 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

** - указываются виды работ по каждой зоне

Комментарий к заключению: