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**

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 38

Г.Тверь Беляковский переулок 12 А

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 |
| 4.1 | Кабинетная форма обслуживания | есть |  |  | Имеются пороги в дверных проемах групповых комнат. Несоответствие дверных проемов. Не выделены контрастным цветом дверные проемы, дверные ручки одного цвета с дверным полотном.  Отсутствуют места для инвалидов –колясочников  Нет стационарного крепления стульев.  Групповые комнаты не соответствуют СНиП 35-01-2001 | Г,С, К,О | Выделение контрастным цветом дверного проема, расширить проем, занизить порог, установить стационарное крепление стульев.  Приведение в соответствие со СНиП 35-01-2001 | Индив решение с ТСР |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания  (музыкальный зал) | есть |  | 8,9 | Отсутствуют места для инвалидов –колясочников  Нет стационарного крепления стульев, нет опорных поручней. Не выделены контрастным цветом дверные проемы, дверные ручки одного цвета с дверным полотном, ширина дверного проема менее 0,9м, высота порога более 0,025м. | Г,С, К,О | Установить  тактильные  полосы для  информации и  ориентации  Замена ручек на контрастные по цвету с дверным полотном . Выделение контрастным цветом дверного проема, расширить проем, занизить порог, установить стационарное крепление стульев . | КР |
| 4.3 | Прилавочная форма обслуживания | нет |  |  | - | - | - | - |
| 4.4 | Форма обслуживания с перемещением по маршруту | нет |  |  | - | - | - |  |
| 4.5 | Кабина индивидуального обслуживания | нет |  |  | - | К | - | КР |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | нет |  |  | - |  | Приведение в соответствие со СНиП 35-01-2001 |  |

**IIЗаключение 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 |
| Кабинетная форма обслуживания | ДУ |  |  | Капитальный ремонт |

\* указывается:**ДП-В** - доступно полностьювсем;**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 для обеспечения к зоне обслуживания

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

Комментарий к заключению: ***Доступно условно.***