**Памятка по обследованию ОСИ**

(обследование проводится по каждому отдельно стоящему зданию)

Наименование объекта, адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1. ФОТО ЗОН (при наличии элементов):**

1) **Территория**, прилегающая к зданию:

- вход (входы)

- путь (пути)

- лестница

- пандус

- автостоянка

2) **Вход** (входы) в здание:

- лестница

- пандус

- входная площадка

- дверь (входная)

- тамбур

3) **Путь** (пути) движения внутри здания:

- коридор

- лестница

- пандус

- лифт

- дверь

- пути эвакуации

4) **Зона целевого назначения**:

- кабинетная форма

- зальная форма

-прилавочная форма

- по маршруту

- кабина

- место труда

- жилые помещения

5) **Санитарно-гигиенические помещения**:

- туалетная комната

- душевая/ванная комната

- гардеробная

6) **Система информации и связи**:

- визуальные

- акустические

- тактильные

**Приложить дополнительно поэтажный план, паспорт БТИ**.

**Обязательно для заполнения!!!**

**2. Заполнить графу** ПРИМЕЧАНИЕ (реальные параметры элементов) в **приложении к анкете структурных элементов и параметров оценки доступности объектов социальной инфраструктуры и услуг** (справочник прилагается на 6 л.).

**3. Указать**

Период проведения работ по адаптации объекта с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в рамках исполнения ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ ­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается наименование документа: программы, плана):

Дата контроля\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Перечень рекомендаций по адаптации объекта** (отметить необходимые):

**Территория**, прилегающая к зданию

* Нанесение контрастной маркировки на ступени
* Оборудование автостоянки для инвалидов (разметка, установка знака)
* Увеличение ширины калитки (при наличии)
* Увеличение ширины тротуара на территории объекта
* Установка/ переоборудование пандуса
* Установка/ переоборудование перил
* Установка речевого информатора или звукового маяка
* Установка тактильной таблички с названием объекта
* Установка тактильных указателей направления движения
* Устранение дефектов дорожного/ тротуарного покрытия
* Устранение порогов, понижение бордюрного камня

**Вход** (входы) в здание:

* Нанесение контрастной маркировки на ступени
* Приобретение подъёмного устройства
* Расширение дверного проёма (норма не менее 0,9 м)
* Увеличение разворотной площадки перед дверью
* Увеличение разворотной площадки при въезде на пандус
* Установка/ переоборудование пандуса
* Установка/ переоборудование перил
* Установка кнопки вызова
* Установка навеса (козырька) от осадков
* Установка противоскользящего покрытия
* Установка речевого информатора или звукового маяка
* Установка тактильной таблички с названием объекта
* Установка тактильных пиктограмм
* Установка тактильных указателей направления движения
* Устранение порогов

**Путь** (пути) движения внутри здания:

* Замена лифта (если он не доступен для колясочника)
* Нанесение контрастной маркировки на ступени
* Приобретение переносного пандуса
* Расширение полосы движения
* Расширение разворотных площадок
* Установка/переоборудование пандуса
* Установка/ переоборудование перил
* Установка аудиовизуальных, информационно-справочных систем
* Установка направляющей тактильной плитки (на полу)
* Установка противоскользящего покрытия
* Установка тактильных пиктограмм
* Установка тактильных схем
* Установка тактильных табличек
* Установка тактильных указателей направления движения
* Установка экрана, текстового табло для дублирования звуковой информации
* Устранение порогов

**Зона целевого назначения**:

* Приведение в норму высоты поверхности окна обслуживания
* Увеличение ширины дверных проёмов
* Установка аудиовизуальных, информационно-справочных систем
* Установка противоскользящего покрытия
* Установка тактильных пиктограмм
* Установка тактильных схем
* Установка тактильных табличек
* Установка тактильных указателей направления движения
* Установка экрана, текстового табло для дублирования звуковой информации

**Санитарно-гигиенические помещения**:

* Переоборудование раковины (высот а, установка поручня)
* Переоборудование санитарно-гигиенического помещения
* Расширение дверного проёма
* Установка кнопки вызова
* Установка крючков (для костылей, одежды и т.д.)
* Установка опорных (в т.ч. откидных) поручней у санузла
* Установка противоскользящего покрытия
* Установка тактильных пиктограмм
* Установка тактильных табличек

**Система информации и связи**:

* Установка аудиовизуальных, информационно-справочных систем
* Установка тактильных пиктограмм
* Установка тактильных схем
* Установка тактильных указателей направления движения
* Установка экрана, текстового табло для дублирования звуковой информации

**Пути движения к объекту**:

* Разметка дороги
* Установка направляющей тактильной плитки до объекта
* Установка светофора

**Итоговое заключение о состоянии доступности зон**

(указать по каждой категории инвалидов уровень организации доступности зоны: ДП, ДЧ, ДУ, ВНД)

|  |  |
| --- | --- |
| Зона | Категории инвалидов |
| К | О | С | Г | У |
| Территория прилегающая к зданию |  |  |  |  |  |
| Вход (входы) в здание |  |  |  |  |  |
| Зона целевого назначения здания (целевого помещения объекта) |  |  |  |  |  |
| Санитарно-гигиенические помещения |  |  |  |  |  |
| Система информации и связи (на всех зонах) |  |  |  |  |  |
| Пути движения к объекту (от остановки транспорта) |  |  |  |  |  |

К- передвигающиеся на креслах-колясках; О- с другими нарушениями опорно-двигательного аппарата; С- с нарушениями зрения; Г – с нарушениями слуха; У – с умственными нарушениями

ДП – доступно полностью; ДЧ – доступно частично; ДУ – доступно условно; ВНД – временно недоступно.

Примечание: заключение по каждой отдельной зоне даётся по наименьшему показателю.

С вопросами обращаться по номеру (84463) 2-58-50

Бородина Анна Александровна – главный специалист сектора по социальной защите ветеранов и инвалидов ГКУ ЦСЗН по городскому округу город Михайловка