**C:\Users\Gur\Documents\Мои сканированные изображения\сканирование0010.tif**

**3. Состояние доступности ОСИ**

**3.1 Путь следования к ОСИ пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Маршрут автобуса Турки- Трубетчино до остановки «Школьная»,находящейся от ОСИ в 300 м, далее пешком,

наличие адаптированного пассажирского транспорта к ОСИ **не имеется**

**3.2 Путь к ОСИ от ближайшей остановки пассажирского транспорта:**

3.2.1 расстояние до ОСИ от остановки транспорта – **300м**

3.2.2 время движения (пешком) – **10мин**

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

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

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: **нет**

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

**3.3 Организация доступности ОСИ для инвалидов – форма обслуживания\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№  п/п | **Категория инвалидов**  (вид нарушения) | **Вариант организации доступности ОСИ**  (формы обслуживания)\* |
| 1. | **Все категории инвалидов** | **ВНД** |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | **ВНД** |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | **ВНД** |
| 4 | с нарушениями зрения | **ДУ** |
| 5 | с нарушениями слуха | **ДУ** |
| 6 | с нарушениями умственного развития | **ДУ** |

\* - указывается один из вариантов: **«А», «Б», «ДУ», «ВНД»**

А – доступны все структурно-функциональные зоны ОСИ;

Б – в уровне первого этажа организовано место обслуживания инвалидов;

ДУ – доступен условно, т.е. организовано дистанционное обслуживание, помощь персонала и т.д.;

ВНД – временно недоступен.

**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 | **ДЧ-В** |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | **ДУ** |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения ОСИ) | **ДЧ-В** |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | **ВНД** |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | **ДУ** |
| 7 | Пути движения к ОСИ (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**:

**Доступно условно**

**4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов ОСИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№  п \п | **Основные структурно-функциональные зоны ОСИ** | **Рекомендации по адаптации ОСИ (вид работы)\*** |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | **Технические решения возможны** |
| 2 | Вход (входы) в здание | **Не нуждается** |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | **Технические решения невозможны** |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | **Технические решения невозможны** |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | **Технические решения невозможны** |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | **Технические решения невозможны** |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | **Технические решения невозможны** |
| 8 | **Все зоны и участки** | **Технические решения невозможны** | |

\*- 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: **установка мнемосхем.**

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации - **улучшение условий доступности к объекту ОСИ граждан с инвалидностью и маломобильных группам населения**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) установка мнемосхем 2019 год.

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

Согласование

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

**Размещение информации об ОСИ на Карте доступности Саратовской области согласованно Жарская Надежда Геннадьевна, заведующая, 8-845-43-2-12-87**

*(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя ОСИ)*

Информация размещена (обновлена) на Карте доступности Саратовской области

**дата** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*наименование сайта, портала)*