**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**о результатах обследования образовательной организации**

**в части обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов**

Сведения об объекте: **Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 176,**

**(г. Екатеринбург, ул. Трубачева, д. 37)**

Дата проведения обследования: **10.09.2018**

Сведения о лицах, проводивших обследование: Председатель: Цуп И.Н., заместитель начальника управления образования Октябрьского района; Елькина Н.Я. – заместитель заведующего по АХЧ,\_Плотникова А.Н.– воспитатель, председатель первичной профсоюзной организации МБДОУ №176

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер строки | Требования Федерального [закона](consultantplus://offline/ref=B79BB7CBC9173C8F9EA17B1B1321BAAD06EDB4309B1604EC74260F4908r0e2E%20) от 01 декабря 2014 года N 419-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов", [Закона](consultantplus://offline/ref=B79BB7CBC9173C8F9EA16516054DE4A706EFEB399C170DB22871091E5752BA7EA5r0e8E%20) Свердловской области от 19 декабря 2016 года N 148-ОЗ "О социальной защите инвалидов в Свердловской области" | Установлено соблюдение требований | Выявлено несоблюдение требований | Причины и условия, препятствующие эффективной реализации мероприятий по обеспечению беспрепятственного доступа инвалидов к объекту и к предоставляемым в нем услугам | Рекомендации по устранению нарушений | Рекомендуемый срок устранения нарушений |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к месту предоставления услуги (или ее предоставление в дистанционном режиме) | Да | Нет | - | - | - |
| 2. | Выделение на автостоянке не менее 10 процентов мест (но не менее 1 места) для парковки специальных автотранспортных средств инвалидов и соблюдение их использования (при наличии парковки) | Частично | Частично | Автостоянка не предусмотрена. | Обеспечение возможности беспрепятственного проезда к входу в ОО | При необходимости |
| 3. | Возможность самостоятельного передвижения по территории ОО, входа и выхода из ОО, посадки в транспортное средство и высадки из него, в том числе с использованием кресла-коляски | Частично | Частично | Установка пандуса технически невозможна без частичной реконструкции здания, проектом здания не предусмотрены расширенные входные группы. Отсутствуют указатели направления движения.  Отсутствуют указатели направления движения. | Установить указатели направления движения. | до 2030 |
| 4. | Сопровождение инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения и самостоятельного передвижения, и оказание им помощи в ОО | Да | Нет | - | - |  |
| 5. | Оказание работниками ОО, помощи инвалидам в преодолении барьеров, мешающих получению ими услуги наравне с другими лицами | Да | Нет | - | - |  |
| 6. | Надлежащее размещение оборудования и носителей информации, необходимых для обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов | Частично | Частично | Отсутствует маркировка стеклянных поверхностей дверей | Маркировка стеклянных поверхностей дверей | до 2030 |
| 7. | Дублирование необходимой для инвалидов звуковой и зрительной информации, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля | Частично | Частично | Отсутствие табличек шрифтом брайля с указанием названий кабинетов/помещений, тактильных мнемосхем | Установка табличек шрифтом брайля с указанием названий кабинетов/помещений, тактильных мнемосхем | до 2030 |
| 8. | Предоставление услуг инвалидам с допуском сурдопереводчика и тифлосурдопереводчика | Нет | Да | В штатном расписании на предусмотрены вакансии сурдопереводчика и тифлосурдопереводчика | Заключение договора с сурдопереводчиком, тифлосурдопереводчиком при необходимости | при необходимости |

Дата повторного обследования: 10.09.2023 (указывается дата проведения внепланового обследования в текущем году либо дата, рекомендуемая к учету при составлении плана-графика обследований ОО

Подписи лиц, проводивших обследование: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( Цуп И.Н.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Елькина Н.Я.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Плотникова А.Н.)