**Характеристика параметров доступности структурно-функциональной зоны «Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  помещений по плану БТИ | Наименование элементов объекта | Катего-рии инвалидов | Нормати-вная величина, наличие | Фактиче-ская величина, наличие | Рекомен-дуемые меропри-ятия по адаптации |
|  | **Обслуживание через окно/прилавок** |  |  |  |  |
| Высота рабочей поверхности | к | 0,8 – 1,1 м |  |  |
| Габариты зоны обслуживания (глубина) | к | 1,5 м и более |  |  |
|  | Вкладка при необходимости описания нескольких окон/прилавков | | |  |  |
|  | **Обслуживание в кабинете №** |  |  |  |  |
| Ширина проема двери в свету | к | 0,9 м и более |  |  |
| Высота порога | к | 0,025 м и менее |  |  |
| Информация тактильная | с | наличие |  |  |
| Информация визуальная контрастная: | к, о, с, г | наличие |  |  |
| - размещение на высоте | к | 1,8 м и менее |  |  |
| - высота прописных букв | с | 0,025 м и более |  |  |
| Зона для кресла-коляски | к | наличие |  |  |
|  | **Вкладка при необходимости описания нескольких кабинетов** | | | | |
|  | **Обслуживание с перемещением №** |  |  |  |  |
| Ширина полосы движения по зоне обслуживания | к | 1,2 м и более |  |  |
| Высота оборудования для посетителей (стеллаж, прилавок, витрина, художественный объект и т.п.) | к | 0,8 – 1,1 м |  |  |
|  | **Вкладка при необходимости описания нескольких маршрутов обслуживания на объекте** | | | | |
|  | **Кабина индивидуального обслуживания №** (примерочная, переговорная, кабина телефона и др.) |  |  |  |  |
| Длина | к | 1,8 м и более |  |  |
| Ширина | к | 1,6 м и более |  |  |
| Место для сидения | о | наличие |  |  |
| Крючки для костылей | о | наличие |  |  |
|  | **Вкладка при необходимости описания нескольких кабин** | | | | |
|  | **Зал** (с фиксированными местами зрительный, читальный, ожидания и пр. вместимостью более 50 мест) |  |  |  |  |
|  | Доля мест для колясочников | к | 2 %и более |  |  |
| Ширина прохода к месту для инвалида на кресле-коляске | к | 1,2 м и более |  |  |
| Доля мест для лиц с нарушением слуха | г | 2 %и более |  |  |
|  | *Вкладка при необходимости описания нескольких залов* | | | | |
|  | **Специализированная зона обслуживания инвалидов-колясочников** | к | наличие |  |  |

Результаты обследования анализируются и заносятся акт обследования.

Приложение 4 (I)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ  
№ \_\_\_\_\_\_  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**Результаты обследования:**

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)**

**Вариант I – зона обслуживания инвалидов**

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

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 |
| 4.1 | Кабинетная форма обслуживания |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.3 | Прилавочная форма обслуживания |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.4 | Форма обслуживания с перемещением по маршруту |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.5 | Кабина индивидуального обслуживания |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**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 «Управленческое решение» |
| № на плане | № фото |
|  |  |  |  |  |

\* 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

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

Комментарий к заключению:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_