

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры Свердловской области

№ _____

«08» февраля 2015 года

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта **Общеобразовательная школа**

1.2. Полный почтовый адрес объекта **623334, Свердловская область, Красноуфимский район, село Новое Село, улица Уральская, дом 2**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажа, _____ кв.

- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ да, **900 кв.м**

1.4. Год постройки здания **1980 г.**, последнего капитального ремонта **2013 г.**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* - **август 2015 года.**

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) полное – **Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Новосельская средняя общеобразовательная школа», краткое – МКОУ «Новосельская СОШ»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail

623334, Свердловская область, Красноуфимский район, село Новое село, улица Уральская, дом 2

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) **оперативное управление**

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) _____ **государственная** _____

1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) **муниципальная**

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Муниципальный отдел управления образованием Муниципального образования Красноуфимский округ**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail) **623300, Свердловская область, г. Красноуфимск, ул. Куйбышева, 13 тел.8 (34394) 2-14-68, mouo-kruf@mail.ru**

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

2.1 Сфера деятельности (*здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, др.*) _____ **образование** _____

2.2 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **дети**

2.3 Категории обслуживаемых инвалидов (по виду нарушений): инвалиды на коляске, инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственной отсталостью **нет**

2.4 Виды услуг _____ **образовательные услуги** _____

2.5 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому,) _____ **на объекте,**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность _____ **192 чел.** _____

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) **нет**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом. **К объекту следуют маршрутные такси и автобусы, адаптированного пассажирского транспорта к объекту нет**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 500 метров

3.2.2 время движения (пешком) 5 минут

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути **нет (частично, нет твердого покрытия)**

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

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

3.2.6 Перепады высоты на пути (съезды с тротуара и др.): *есть, объект находится на возвышении, путь от остановки – на подъем, к остановке - спуск*

Их обустройство для инвалидов на коляске: **нет, объект находится на возвышении, путь от остановки – на подъем, к остановке – спуск, частично отсутствует твердое покрытие)**

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

| №№ п/п | Категория инвалидов (вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) | | | |
|-----------|---|---|---|---|---|
| | | «А» доступность всех зон и помещений - универсальная | «Б» специально выделенные участки и помещения | «ДУ» дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционная | «Нет» не организована доступность |
| 1. | Все категории инвалидов и МГН | | | | * |
| | <i>в том числе инвалиды:</i> | | | | |
| 2. | передвигающиеся на креслах-колясках | | * | | |
| 3. | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | | * | | |
| 4. | с нарушениями зрения | | | * | |
| 5. | с нарушениями слуха | * | | | |
| 6. | с умственными нарушениями | * | | | |

* - с учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

| №№ п/п | Основные структурно-функциональные зоны | Состояние доступности для основных категорий инвалидов** | | | | | |
|-----------|--|--|--|-----------------------------------|----------------------------------|---|------------------------------|
| | | К для передвига- ющихся на креслах- колясках | О с другими наруше- ниями опорно- двигат. аппарата | С с наруше- ниями зрения | Г с наруше- ниями слуха | У с умствен- ными наруше- ниями | Для всех категорий МГН |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДЧ | ДЧ | ДЧ | ДП | ДП | Нет |
| 2 | Вход (входы) в здание | Нет | Нет | ДУ | ДП | ДП | Нет |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ | ДЧ | ДУ | ДП | ДП | Нет |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ | ДУ | ДУ | ДП | ДП | Нет |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Нет | Нет | ДА | ДП | ДП | Нет |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДЧ | ДЧ | Нет | ДЧ | ДУ | Нет |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДУ | ДУ | Нет | Нет | ДУ | Нет |
| 8 | Все зоны и участки | Нет | Нет | Нет | Нет | ДУ | Нет - |

** Указывается: ДП - доступно полностью, ДЧ - доступно частично, ДУ - доступно условно, Нет - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

Объект доступен частично для некоторых категорий МГН

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

| №№ п \п | Основные структурно- функциональ- ные зоны | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) | | | | |
|------------|---|--|--|--|--|--|
| | | Не нужда- ется (доступ обеспе- чен) | Ремонт (текущий, капиталь- ный) | Индивидуаль- ное техническое решение (ТСР) | Техничес- кие решения невозмо- жны | Организация альтернатив- ной формы обслуживания |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | | да | | | |
| 2 | Вход (входы) в здание | | да | | | |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | | | да | Узкие лестничные пролеты и площадки | |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | | да | | | |
| 5 | Санитарно- гигиенические помещения | | да | | | |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | | да | | | |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | | да | | | |
| 8 | Все зоны и участки | | | | | |

4.2. Период проведения работ 2015-2016 гг. в рамках исполнения Комплексной программы Свердловской области «Доступная среда» на 2014-2015 годы (при условии включения в программу)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта доступен полностью избирательно (К,О)

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

4.4.1. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать)

4.4.2. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации; **требуется**

4.4.3. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта); **требуется**

4.4.4. согласование с общественными организациями инвалидов **не требуется**

4.4.5. имеется заключение уполномоченной организации (наименование, дата), прилагается **нет**

4.4.6. другое _____

4.5. Для организации (обеспечения) доступности необходимо выполнить следующие мероприятия:

Строительство пандуса при входе в здание

Обустройство территории, прилегающей к зданию (участок)

Обустройство путей движения к объекту (от остановки транспорта)

Ремонт (текущий, капитальный) путей движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) 2 этажа

Ремонт зоны целевого назначения здания (выравнивание полов, расширение дверных проемов, реконструкция лестничных маршей) 1,2 этажи

Ремонт, реконструкция санитарно-гигиенических помещений

Обустройство системы информации и связи (на всех зонах)

4.5.1. Мер по адаптации не требуется (адаптации не подлежит), причина _____

4.5.2. Адаптация в порядке ремонта (текущего, капитального), период **2015-2016 г.**

4.5.3. Адаптация с помощью ТСР, указать необходимые средства: **подъемники для колясочников, реконструкция лестничных маршей, санитарно-гигиенических узлов**

4.5.4. Техническое решение невозможно (причины **узкие лестничные пролеты и площадки могут не позволить установить необходимое оборудование**)

4.5.5. Организация альтернативной формы обслуживания (*помощь на объекте, на дому, дистанционно*)

4.5.6. Требуется дополнительные согласования (с кем) _____

либо: имеются заключения иных организаций (указать, приложить) _____ **нет** _____

4.5.7. Другое _____

4.6. Информация может быть размещена на открытом электронном ресурсе (карте доступности)

да

Руководитель объекта Директор _____ /Турышева Зилия габдуллоевна/

(подпись)

Представители общественных организаций инвалидов (не менее трех организаций):

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Дата **«08» февраля 2015 года**

4.7. Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта:

Руководитель объекта (должность) _____ /фамилия, имя, отчество/

(подпись)

Дата _____