

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель межведомственной
рабочей группы

/ Райков С.В./

(подпись)

« 10 » декабря 20 18 г.

ПАСПОРТ

доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения
№ 1 от «10» 12 2018 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Структурное подразделение «Детский сад Родничок» государственного бюджетного образовательного учреждения Самарской области основной общеобразовательной школы им. П. В. Алексахина с. Красные Ключи муниципального района Похвистневский Самарской области
(СП «Детский сад Родничок» ГБОУ ООШ с. Красные Ключи)

1.2. Фактический адрес: 446467, Самарская область, Похвистневский район, с. Красные Ключи, ул. Лукьянова, 59-а, тел.: 8(846-56) 64-1-42, эл. почта: dool_kr_kluch@mail.ru

1.3. Сведения о размещении объекта:
отдельно стоящее здание 1 этажей, 469.7 кв. м;
наличие прилегающего земельного участка (да, нет) 3877 кв. м.

1.4. Год постройки здания 1982, последнего капитального ремонта 2018 г

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего - планируется, капитального - не планируется

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование, краткое наименование согласно уставу) государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области основная общеобразовательная школа им. П.В. Алексахина с. Красные Ключи муниципального района Похвистневский Самарской области (ГБОУ ООШ с. Красные Ключи)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения)
446467, Самарская область, Похвистневский район, с. Красные Ключи, ул. Школьная, 16-а, тел.: 8(846 56) 64-1-45, эл. почта: kr_klyuch_phvy@samara.edu.ru

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

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

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

1.11. Вышестоящая организация (наименование)

Министерство науки и образования Самарской области;

Северо-Восточное управление министерства образования и науки Самарской

443099, г. Самара, ул. А. Толстого, 38/16;

446450, Самарская область, г. Похвистнево, ул. Васильева, д.7

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

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

2.2. Виды оказываемых услуг **предоставление услуг образования**

2.3. Форма оказания услуг (на объекте, с длительным пребыванием, в том числе проживанием, на дому, дистанционно) **на объекте**

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые, все возрастные категории) **дети**

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов (нужное подчеркнуть): инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития **не обслуживаются**

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **40**

2.7. Участие в исполнении ИПРА инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

нет

2. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

не имеется

Наличие 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 **15 м.**

3.2.2. Время движения (пешком) **5 минут.**

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

3.2.4. Перекрестки: **нет**

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: **нет**

3.2.6. Перепады высоты на пути: **нет**

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

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

| Категория инвалидов (вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)* |
|---|---|
| Все категории инвалидов и МГН | ВНД |
| В том числе инвалиды: | |
| передвигающиеся на креслах-колясках | ВНД |
| с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ВНД |
| с нарушениями зрения | ВНД |
| с нарушениями слуха | ВНД |
| с нарушениями умственного развития | ДУ |

*Указывается один из вариантов: А, Б, ДУ, ВНД.

3.4. Организация 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) | ВНД |
| 2. | Вход (входы) в здание | ВНД |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации) | ВНД |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ВНД |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | ВНД |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) | ВНД |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ВНД |

*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 объекта:

Данный объект временно не доступен для (К, О, С, Г, У) инвалидов колясочников, инвалидов с нарушением зрения, слуха, умственного развития, опорно-двигательного аппарата по причине того, что все основные структурно-функциональные зоны не соответствуют требованиям. На территории, прилегающей к зданию (участок) имеются барьеры: ширина калитки (0,76 м) не соответствует требованиям, отсутствует система вызова помощника для всех категорий лиц с ограниченными возможностями здоровья. Вход (выход) в здание имеет барьеры, отсутствует тактильная плитка, пандус. Внутри объекта отсутствуют поручни, знаки доступности для инвалидов, тактильные предупреждающие таблички. В зоне оказания услуги: отсутствует зона отдыха и место ожидания для лиц с нарушением ОДА. Санитарно-гигиенические помещения не оборудованы поручнями, тактильными предупреждающими табличками. Отсутствует санузел для инвалидов. Система информирования на объекте не оборудована визуальными, акустическими и тактильными средствами.

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

| № п/п | Основные структурно-функциональные зоны объекта | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)* |
|-------|---|---|
| 1. | Территория, прилегающая к зданию (участок) | индивидуальное решение с ТСП |
| 2. | Вход (входы) в здание | индивидуальное решение с ТСП |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации) | индивидуальное решение с ТСП |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | индивидуальное решение с ТСП |

| № п/п | Основные структурно-функциональные зоны объекта | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)* |
|-------|---|---|
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | индивидуальное решение с ТСП |
| 6. | Система информации на объекте (на всех зонах) | индивидуальное решение с ТСП |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | индивидуальное решение с ТСП |
| 8. | Все зоны и участки | индивидуальное решение с ТСП |

* Указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации (ТСП); технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

4.2. Период проведения работ **до особых указаний, при наличии финансирования** в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа, программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **доступность территории для всех групп инвалидов**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

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

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа, наименование организации, его выдавшей, дата выдачи), прилагается **не имеется** _____

4.5. Информация размещена (обновлена) на карте доступности субъекта Российской Федерации (дата размещения, обновления) на официальном школьном сайте: <https://schoolkrkl.minobr63.ru/>