

Согласовано

«Всероссийское общество инвалидов»


Н.А.Лазукова
«13» 01 2016 г.



Утверждено

Директор МАОУ
«Покровская СОШ»



Н.В.Орлова
«13» 01 2016 г.



Согласовано

Председатель Каменск-Уральское
межрайонное правление

«Всероссийское общество глухих»
местное отделение
К.М.Капустина


«13» 01 2016 г.



Согласовано

Председатель Каменск-
Уральская местная
организация «Всемирное
общество слепых»


Т.Г.Лагунова
«13» 01 2016 г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

*муниципального автономного общеобразовательного учреждения
«Покровская средняя общеобразовательная школа»*

Село Покровское 2015г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ**

№ _____

«26» мая 2015 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Вид (наименование) объекта **МАОУ «Покровская средняя общеобразовательная школа»**
1.2. Полный почтовый адрес объекта **623480, Свердловская область, Каменский район, с.Покровское, ул.Школьная, 1**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 3786,4 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **26345 кв.м**
1.4. Год постройки здания **2003**, последнего капитального ремонта
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего 2014 г.** капитального _____ - _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **МАОУ «Покровская средняя общеобразовательная школа»**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail
Свердловская область, Каменский район, с. Покровское, ул.Школьная, 1
Тел. 8(3439) 371-201, e-mail – 123109@mail.ru
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
оперативное управление
1.9. Форма собственности - **государственная**
1.10. Территориальная принадлежность - **муниципальная**
1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Управление образования Администрации МО «Каменский городской округ»**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, e-mail) **623409, Свердловская область, г. Каменск-Уральский, ул. Революционная, 13. Тел. (3439) 34-22-31**

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

- 2.1 Сфера деятельности - **образование**
2.2 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети**
2.3 Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, с умственной отсталостью**
2.4 Виды услуг - **образовательные**
2.5 Форма оказания услуг: **на объекте, на дому**
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **410 / 450 / 450.**
2.7 Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида
- да

3. Состояние доступности объекта

- 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **общественный автобус - №105, 102, 111, 530, 536, 572, 573 по маршрутам : г.Каменск – Уральский – Бекленищево, Соколово, Каменск – Уральский –Сосновское, Каменск – Уральский – Троицкое, Каменск – Уральский – Екатеринбург.**

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту - школьный автобус

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **30** метров

3.2.2 время движения (пешком) 3 минуты

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути - да

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<*>

№ строки	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <***>
1	Все категории инвалидов и маломобильных групп населения<***>	нет
2	в том числе инвалиды:	
3	передвигающиеся на креслах-колясках	нет
4	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
5	с нарушениями зрения	нет
6	с нарушениями слуха	ДУ
7	с умственными нарушениями	А

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

<***> указывается один из вариантов ответа: «А» (доступность всех зон и помещений – универсальная); «Б» (специально выделенные для инвалидов участки и помещения); «ДУ» (дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно); «Нет» (не организована доступность);

<***> указывается худший из вариантов ответа.

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов<*>					
		К для передвигающихся на креслах-колясках	О с другими нарушениями опорно-двигательного аппарата	С с нарушениями зрения	Г с нарушениями слуха	У с умственными нарушениями	Для всех категорий маломобильных групп населения <***>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ	ДЧ	ДУ	ДП	ДП	ДУ
2	Вход (входы) в здание	НЕТ	ДУ	ДУ	ДП	ДП	НЕТ

3	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДП	ДУ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ
5	Санитарно-гигиенические помещения	НЕТ	ДУ	НЕТ	ДП	ДП	НЕТ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП	ДП	НЕТ	ДУ	ДУ	НЕТ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
8	Все зоны и участки <*>	НЕТ	ДУ	НЕТ	ДУ	ДУ	НЕТ

<*> Указывается: **ДП** - доступно полностью (доступность для всех категорий инвалидов и других маломобильных групп населения); **ДЧ** - доступно частично (достигаемость мест целевого назначения для отдельных категорий инвалидов); **ДУ** - доступно условно (организация помощи сотрудниками учреждения (организации) или иной альтернативной формы обслуживания (на дому, дистанционно и др.); **Нет** – недоступно (не предназначен для посещения инвалидами и другими маломобильными группами населения);

<*> указывается худший из вариантов ответа.

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры: объект временно не доступен для посещения инвалидами-колясочниками и с нарушениями зрения, доступен условно для инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с нарушениями слуха, с умственными нарушениями.

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№ № п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)			
		не нуждается (доступ обеспечен)	ремонт (текущий, капитальный); оснащение оборудованиям	индивидуальное решение с техническим и средствами реабилитации	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

1	Территория, прилегающая к зданию (участок)		Установка пандуса		
2	Вход (входы) в здание			маркировка краевых ступеней	
3	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации			Контрастно окрашенная поверхность на участках пола перед дверными проемами, специальные знаки для инвалидов	
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)			Кнопка вызова специалиста, установка тактильных стендов, установка стоек с необходимой информацией.	
5	Санитарно-гигиенические помещения		Установка поручней		
6	Система информации и связи (на всех зонах)			Установка специальных знаков и указателей для инвалидов	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)				территория объекту не принадлежит
8	Все зоны и участки				

<*> указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне

4.2. Период проведения работ до 2020 года

в рамках исполнения Государственной программы Российской Федерации "Доступная среда", комплексной программы Свердловской области "Доступная среда" на 2015 - 2016 годы"

(указывается наименование документа: программы, план)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта доступно частично

4.4. Для принятия решения **требуется**, не требуется (нужное подчеркнуть):
согласование Комитетом по управлению имуществом Администрации МО «Каменский городской округ»

имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается _____

4.5. Согласовано:

Представители общественных организаций инвалидов:

Всероссийское общество инвалидов Лазукова Нина Алексеевна _____
(Ф.И.О.)

Всероссийское общество слепых — Лагунова Тамара Тихоновна _____
(Ф.И.О.)

Всероссийское общество глухих — Капустина Коломбина Матвеевна _____
(Ф.И.О.)



4.6. Информация направлена в

Управление социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области по городу Каменску-Уральскому и Каменскому району _____
государственной власти Свердловской области)

13.01.2016 _____ для размещения в автоматизированной информационной системе
(дата)

«Доступная среда Свердловской области».

Руководитель объекта: директор _____

Орлова
(подпись)

/ Орлова Надежда Владимировна /

Дата

15.01.2016

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

Руководитель объекта: директор _____

(подпись)

/ Орлова Надежда Владимировна /

Дата _____