УТВЕРЖДАЮ

Руководитель учреждения заведующая МБОУ"Нш-д/с"

 п. Хасын

\_\_\_\_\_\_\_Л.Н. Нуртдинова

«24» ноября 2015г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**ОБЪЕКТА**

**муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Начальная школа - детский сад" п. Хасын**

**Магаданская обл., Хасынский р-н, п. Хасын,**

**ул. Геологов, 39.**

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта **образовательное учреждение;**

1.2. Адрес объекта **Магаданская обл., Хасынский р-н., п. Хасын, ул. Геологов, д. 39**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 3 этажа, используется 2 этажа 2790,2 кв.м.

1.4. Год постройки здания **1989**, последнего капитального ремонта **нет**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **2016 г,** капитального **в зависимости от финансирования**

**сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "Начальная школа - детский сад" п. Хасын; МБОУ "Начальная школа - детский сад" п. Хасын**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **686135, Магаданская область, Хасынский район, п. Хасын, ул. Геологов, д. 39.**

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

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

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

1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Управление образования администрации Хасынского района**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **686110, п. Палатка, ул. Ленина, д. 76**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте *(****образовательная)*

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

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

2.2 Виды оказываемых услуг **дошкольное и начальное общее образование**

2.3 Форма оказания услуг: (**на объекте**, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дом**у**, дистанционно)

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

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **посещаемость в день – 33 воспитанника**

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

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **нет**

**3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

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 **500** м

3.2.2 время движения (пешком) **7 мин-10 мин** ( зависит от индивидуальных особенностей человека)

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

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

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: ***есть,*** *нет* (описать) пригорок

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да,* ***нет*** ( \_\_\_\_)

**3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№п/п | **Категория инвалидов**(вид нарушения) | **Вариант организации доступности объекта**(формы обслуживания)\* |
| 1. | **Все категории инвалидов и МГН** |  |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ВНД |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ДУ |
| 4 | с нарушениями зрения | ВНД |
| 5 | с нарушениями слуха | ДУ |
| 6 | с нарушениями умственного развития | ДУ |

\* - указывается один из вариантов: **«А», «Б», «ДУ», «ВНД»**

**3.4 Состояние 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) | ДУ |
| 2 | Вход (входы) в здание |  ДЧ- И(С,У,О) |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) |  ДЧ- И(С,У,О) |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) |  ДЧ- И(С,У,О) |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения |  ДЧ- И(С,У,О) |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДЧ- И (О, С,У) |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДУ |

**\*\*** 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**: доступно частично избирательно

**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 ТСР (необходимо установить доступные для инвалидов визуальные и тактильные элементы информации), КР (требуется замена покрытия пешеходных дорожек; организация мест для личного автотранспорта инвалидов). |
| 2 | Вход (входы) в здание | ТР ( устройство дверных порогов не более 0,014 м Приведение размеров тамбуров в соответствии с п.5.1.7 СП 59.13330.2012.); КР (установка пандуса) |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ТР (Приведение лестниц в соответствие с нормами безопасности, в соответствии с критериями доступности для инвалидов и МГН); ТР (Устройство порога входа высотой не более 0,014 м). |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Расстановка мебели в соответствии с нормами |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | КР (устройство уборной с универсальной кабиной, установка поручней, штанг, переносного или откидного сиденья, установка водопроводных кранов) |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Индивидуальное решение с ТСР (устройство визуальной системы информации; установка акустической системы информации; установка тактильной системы информации) |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | КР дорожного покрытия, обустройство пешеходных дорожек |
| 8 | **Все зоны и участки** | Индивидуальное решение с ТСР (необходимо установить доступные для инвалидов визуальные и тактильные элементы информации), КР (требуется замена покрытия пешеходных дорожек; организация мест для личного автотранспорта инвалидов). ТР (Установка поручней, приведение ступеней в соответствие с требованиями критериев безопасности, устройство дверных порогов не более 0,014 м Приведение размеров тамбуров в соответствии с п.5.1.7 СП 59.13330.2012.); КР (установка пандуса) ТР( Устройство порога входа высотой не более 0,014 м. Индивидуальное решение с ТСР Расстановка мебели в соответствии с нормами |

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

4.2. Период проведения работ  **зависит от финансирования**

в рамках исполнения План развития учреждения

*(указывается наименование документа: программы, плана)*

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

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «24» ноября 2015 г.,

2. Акта обследования объекта: № акта б/н от « 24 » ноября 2015 г.