

Приложение №1

Приказ №105 от 05.12.2023

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**объекта социальной инфраструктуры**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта \_\_Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа п.Синда»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2. Адрес объекта \_\_\_\_Хабаровский край ,Нанайский район , п.Синда, ул.Пассара,14\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание \_\_\_\_1\_\_\_ этажей, 520,5 кв.м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); \_\_\_\_\_\_\_да\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м

1.4. Год постройки здания \_\_\_1959\_\_\_\_\_\_, последнего капитального ремонта \_\_\_\_\_1987\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *\_\_\_2024\_\_\_\_\_, капитального*

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) \_682353 ,Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа п.Синда» (МБОУ ООШ п.Синда) \_\_\_

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) \_Хабаровский край, Нанайский район, п.Синда, Пассара 14.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 (*наименовани*е) \_\_Управление образования администрации Нанайского муниципального района, Хабаровского края\_ \_

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты \_\_Хабаровский край, Нанайский район, с.Троицкое, ул.Калинина,102\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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, другое)*

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

2.2 Виды оказываемых услуг \_\_\_\_**государственные услуги в области образования**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.3 Форма оказания услуг: (**на объекте**, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, **на** **дому**, 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 -**120 человек**

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)

**\_\_Рейсовый автобус, легковой, грузовой автотранспорт.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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 **1км**

3.2.2 время движения (пешком) **10 мин**

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

3.2.4 Перекрестки: ***нерегулируемые****; 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***

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** | Б,А,ДУ |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ДУ |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | А |
| 4 | с нарушениями зрения | Б |
| 5 | с нарушениями слуха | А |
| 6 | с нарушениями умственного развития | А |

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

**\*\*** 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 социальной инфраструктуры**: привести в соответствие согласно нормам, учитывая специфику работы (контингент обслуживания) данного учреждения: объект доступен условно для колясочников и слепых (слабовидящих),по причине того, что санитарно-гигиеническая комната в здании отсутствует ДУ ( К,С); Доступно частично инвалидам с нарушениями опорно-двигательного аппарата, зрения, полностью-инвалидам с нарушениями умственного развития, слуха.

**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) | Не нуждается |
| 2 | Вход (входы) в здание | Не нуждается |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Ремонт текущий |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Не нуждается |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Не нуждается |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Ремонт текущий (установка стендов, и т.д., размещение информации об учреждении от остановки до объекта) |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Не нуждается |
| 8 | **Все зоны и участки** | Ремонт текущий |

\*- 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 \_\_\_**2021-2025г.г.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

.

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

ДЧ(К,С), ДП(О,Г,У)

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

Согласование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности Хабаровского края (**дата)**

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

*(наименование сайта, портала)*

Приложение №2

Приказ№105 от 05.12.2023

План

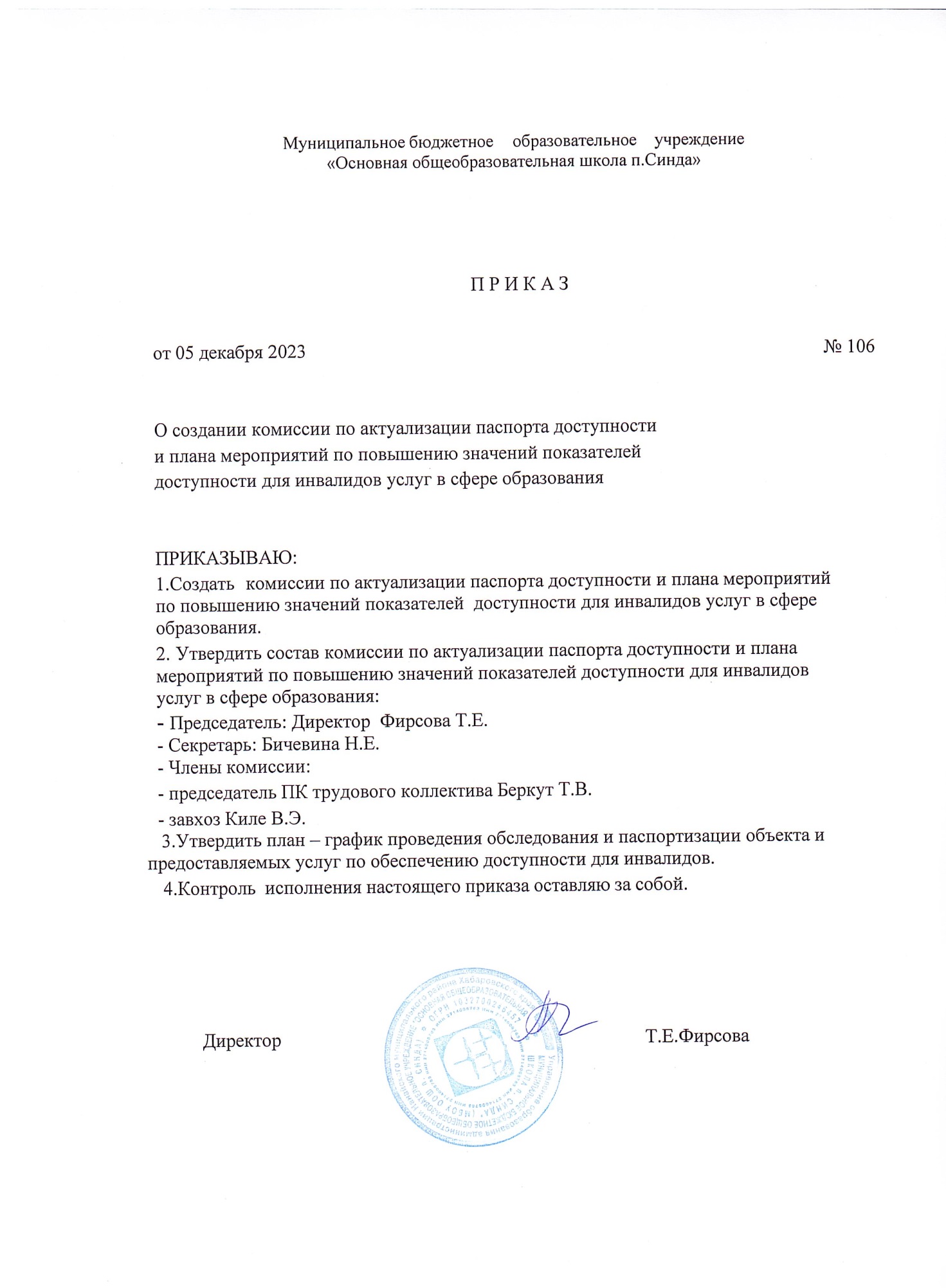
адаптации \_\_\_\_МБОУ ООШ п.Синда\_\_\_\_\_\_

к потребностям инвалидов и других маломобильных групп населения 2023 г

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень мероприятий по адаптации объекта | Мероприятия по временному приспособлению объекта (с указанием срока) | Срок исполнения | Альтернативный способ оказания услуги в случае невозможности адаптации объекта |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Оборудование пандусом входного крыльца |  | 2028г.(при поступлении финансирования) | исполнено |
| 2. | Замена входных дверных блоков с установкой дверей, оборудованных автоматическим приводом, с защитой нижней части дверных полотен на высоте 0,3м от уровня пола противоударной полосой |  | 2025г. .(при поступлении финансирования) |  |
| 3. | Оборудование сенсорной комнаты |  | 2023г. (при поступлении финансирования) |  |
| 4. | Установка звонка на входе в школу |  | 2019г. (при поступлении финансирования) | исполнено |
| 5. | Окраска крайних ступеней лестниц в контрастные цвета |  | 2019г. .(при поступлении финансирования) |  |
| 6. | Оборудование рабочих мест в каждом учебном кабинете для учащихся со слабым зрением и слухом |  | 2028г. (при поступлении финансирования) |  |
| 7. | Оборудование АПС наряду со звуковым дополнительно световым сигналом |  | 2029г.(при поступлении финансирования) |  |

05.12.2023 директор /Т.Е.Фирсова/

(дата) (должность) (Ф.И.О, подпись)



Приложение № 1

Приказ №106 от 05.12.2023

**ПЛАН – ГРАФИК**

**обследования объекта предоставляемых услуг по обеспечению доступности для инвалидов**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование мероприятия | Срок исполнения |
| 1 | Обследование МБОУ ООШ п.Синда | до 09.12.2023 |