УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ «Школа № 32»
_____ Р.Н.Колодчикова.
«25» мая 2018 г.

ПАСПОРТ
доступности объекта социальной инфраструктуры
для инвалидов и других маломобильных групп населения
и предоставляемых на нем услуг

№ 32(2)д

Город Прокопьевск «25» мая 2018 г.
Наименование территориального образования субъекта РФ

1. I. Краткая характеристика объекта и предоставляемых на нем услуг

1.1.Наименование (вид) объекта: *Школа № 32*
1.2. Адрес объекта *улица Жолтовского,14*
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание *3* этажа, *5075* кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); *да,* кв.м
1.4. Год постройки здания *1970*, последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2018, капитального --*
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) *муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа с углубленным изучением оьдельных предметов №32»; МБОУ «Школа № 32»*
1.7. Юридический адрес организации (учреждения):
653047Кемеровская область, г. Прокопьевск, ул. Гайдара, дом 1
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) *Управление образования администрации города Прокопьевска*
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты *653000, Кемеровская обл., г. Прокопьевск, проспект Шахтеров 31 тел/факс: 8(3846) 61-48-57,*

2. Характеристика деятельности организации на объекте

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 *образование*

2.2 Виды оказываемых услуг *образовательные услуги*

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

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

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

2.6 Плановая мощность: (посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность) _____*количество учащихся 299 вместимость учебного кабинета 30человек*_____

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
__автобус № 30, № 50, № 56, № 32, № 31, № 2, № 59, № 18, пешеходная асфальтированная дорожка_,
_____
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 350 м_____
3.2.2 время движения (пешком) _____10_____ мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути *нет,*___
3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые*_____
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

№№ 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	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
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-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (Г,У)

3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (Г,У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (Г,У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
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** - недоступно

Контактные данные лица (лиц), ответственного (ответственных) за организацию условий беспрепятственного доступа на объекте и предоставление информации об условиях беспрепятственного доступа на объекте (должность, ФИО, телефон):
Заместитель директора по АХР Крапивина Татьяна Павловна 8(3846)69-28-08 mouschool_32@mail.ru

Режим работы объекта:

	день недели	часы работы
1	*понедельник*	*07.30-20.00*
2	*вторник*	*07.30-20.00*
3	*среда*	*07.30-20.00*
4	*четверг*	*07.30-20.00*
5	*пятница*	*07.30-20.00*
6	*суббота*	*07.30-20.00*
7	*воскресенье*	*нет*

4. Оценка соответствия уровня доступности для инвалидов объекта и имеющихся недостатков в обеспечении условий его доступности для инвалидов

№ п/п	Основные показатели доступности для инвалидов и других маломобильных групп населенияобъекта	Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения объекта
1	ввод объекта в эксплуатацию1970год	
2	проведение комплексной реконструкции или капитального ремонта	***нет.***
3	формат предоставления услуги	***на дому, на объекте, дистанционно***
4	количество паспортизированных зданий	**одно**
5	доля работников организации, предоставляющей услуги, **прошедших инструктирование** или обучение для работы с инвалидами по вопросам, связанным с обеспечением доступности для инвалидов объектов и	15/ 20%

	услуг, от общего количества работников, предоставляющих услуги населению (общая численность/процент от общей численности работников, непосредственно осуществляющих оказание услуг гражданам)	
6	доля работников организации, на которых административно-распорядительным актом возложено оказание помощи инвалидам при предоставлении им услуг, от общего количества работников организации, предоставляющих данные услуги населению (общая численность/процент от общей численности работников, непосредственно осуществляющих оказание услуг гражданам)	10 / 13%
8	иные (указать)	

/п	Основные показатели доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения объекта	Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения объекта	
1	обеспечение условий индивидуальной мобильности инвалидов и возможность для самостоятельного их передвижения по объекту, в том числе на которых имеются:		
2	выделенные стоянки автотранспортных средств для инвалидов	***нет***	***не требуется***
3	сменные кресла-коляски	***нет***	***не требуется***
4	адаптированные лифты	***нет***	***не требуется***
5	поручни	***нет***	***требуется***
6	пандусы	***нет***	***не требуется***
7	подъемные платформы (аппарели)	***нет***	***не требуется***
8	раздвижные двери	***нет***	***не требуется***
9	доступные входные группы	***нет***	***не требуется***
10	доступные санитарно-гигиенические помещения	***нет***	***не требуется***
11	достаточная ширина дверных проемов в стенах, лестничных маршей, площадок	***есть***	***не требуется***
12	информационные табло (в том числе, интерактивные)	***нет***	***не требуется***
13	надлежащее размещение оборудования и носителей информации, необходимых для обеспечения беспрепятственного доступа к объектам (местам предоставления услуг) инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения, слуха и передвижения	***нет***	***не требуется***
14	дублирование необходимой для инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения, зрительной информации -	***нет***	

	звуковой информацией, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации - знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне		***не требуется***
15	дублирование необходимой для инвалидов по слуху звуковой информации зрительной информацией	***нет***	***не требуется***
16	иные (указать)		

5. Оценка соответствия уровня доступности для инвалидов предоставляемых услуг и имеющихся недостатков в обеспечении условий их доступности для инвалидов

/п	Основные показатели доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения предоставляемой услуги	Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения предоставляемой услуги	
1	проведение инструктирования или обучения сотрудников, предоставляющих услуги населению, для работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья, по вопросам, связанным с обеспечением доступности для них объектов и услуг	***проведено***	***требуется****(согласно периодичности и с вновь прибывшими)*
2	наличие работников организаций, на которых административно-распорядительным актом возложено оказание инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья помощи при предоставлении им услуг	***есть***	***не требуется***
3	предоставление услуги с использованием русского жестового языка, обеспечение допуска сурдопереводчика и тифло-сурдопереводчика	***нет***	***не требуется***
4	обеспечение сопровождения инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения и самостоятельного передвижения, и оказание им помощи	***нет***	***требуется***
5	кабинет психомоторной коррекции	***нет***	***не требуется***

6. Управленческое решение (проект)

Организация альтернативной формы обслуживания

6.1. 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)	Обеспечение информационного сопровождения на путях движения с нанесением цветовой и/или тактильной маркировок. Выделение мест для парковки инвалидов, обозначение их соответствующими символами. До 2024 года (в пределах финансирования).
2	Вход (входы) в здание	Нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Частично, где имеются унитазы, установить опорные поручни, оборудовать поручнями раковины. До 2024 года (в пределах финансирования).
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8.	**Все зоны и участки**	Индивидуальное решение с ТСР

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

7. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: -

объект доступен полностью – избирательно (г,у)

7.1 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДП-И

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

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

7.2.1. согласование с вышестоящей организацией Управлением образования администрации города Прокопьевска

7.2.2. согласование с общественными организациями инвалидов города Прокопьевска Рубикон, Прокопьевской МО ВОС, Прокопьевского отделения ВОГ;

7.2.3. другое _____

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

_____

7.3. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ

mouschool_32@mail.ru

(*наименование сайта, портала)*

	Члены комиссии по проведению обследования и паспортизации объекта и предоставляемых на нем услуг (ФИО)	подпись
1	Кирсанов Василий Алексеевич	
2	Турач Наталья Анатольевна	
3	Чекменева Ирина Геннадьевна	

	Представители общественных организаций инвалидов (должность, ФИО)	подпись
1	Председатель общественной организации инвалидов города Прокопьевска Рубикон Перехожев Николай Викторович	
2	Председатель Прокопьевской МО ВОС Болоткина Ярослава Петровна	
3	Председатель Прокопьевского отделения ВОГ Катаева Марина Геннадьевна	