

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

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

1.11. Вышестоящая организация (*наименовани*е) *Управление образования администрации Ачинского района* \_\_\_\_\_\_\_\_,

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты *662150, Красноярский край, г. Ачинск, ул. Свердлова, 17.*

**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)*

*Образование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

2.2 Виды оказываемых услуг *образовательные ,*

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

*на объекте . ,*

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) дети 6,5- 18 лет ,

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_300\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

*Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту *не предусмотрено*

**3.2 Путь к объекту от места проживания детей-инвалидов:**

3.2.1 время движения (пешком) *нет*

3.2.2 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; есть, нерегулируемые.*

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

3.2.4 Перепады высоты на пути: *нет*

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* ( не *соответствует благоустройство пешеходных дорожек нормативным требованиям по ГОСТу*)

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

\* - указывается один из вариантов: **«А»** доступность всех зон и помещений - универсальная**, «Б»** доступны специально выделенные участки и помещения**, «ДУ»** доступность условная: дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно**, «ВНД»** не организована доступность.

**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 | ***ДЧ-И (О, Г,У)*** |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ***ДЧ-И (О, Г,У)*** |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ***ДЧ-И (О, Г,У)*** |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ***ДЧ –И (О, Г,У)*** |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ***ДУ*** |
| 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 ОСИ**:

*Данный ОСИ доступен для инвалидов и других МНГ частично избирательно ( для инвалидов с нарушениями опрорно-двигательного аппарата; нарушениями слуха, нарушениями умственного развития) Место для парковки автотранспортных средств не обозначено специальным знаком. Вход в здание не соответствует нормам доступности маломобильных групп населения: не оборудован надлежащими поручнями и пандусом; нет кнопки вызова помощника; первая и последняя ступени на лестнице, а также участки пола на путях движения на расстоянии 0,6 м перед дверными проемами и и входами на лестницы и пандусы не имеют рифленые и /или контрастно окрашенные поверхности. Санитарно-гигиеническое помещение не оборудовано поручнями, штангой.*

**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 | *Ремонт ( текущий)* |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | *Ремонт ( текущий)* |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | *Ремонт ( текущий)* |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | *Ремонт ( текущий)* |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | *Ремонт ( текущий)* |
| 7 | **Все зоны и участки** | *-* |

\*- 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  *в рамках исполнения Федеральной программы « Доступная среда» , Дорожной карты» администрации Ачинского района, плана финансово-хозяйственной деятельности учреждения.*

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

Состояние доступности ОСИ изменится с ДУ до ДП-В

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

Техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации.

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата **нет**

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Анкеты (информации об объекте) от 19 апреля 2016 года | “ |

2. Акта обследования объекта: № акта 1 от 19 апреля 2016 года

3. Решения Комиссии от 19 апреля 2016 года

Внесены изменения: 09.01.2017г. в связи с изменением типа образовательной организации ( МБОУ « Горная СШ»)

В составе : директор Л.В.Коваленко

Заместитель директора по УВР Н.Н.Шумилова

Заместитель директора по ВР И.С.Машинистова

Заведующий хозяйством Е.К. Андреева