Приложение А 2

УТВЕРЖДАЮ:

Заведующий МБДОУ

«Детский сад №35» г.Воркуты

\_\_\_\_\_\_\_\_ С.В. Камышникова

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

**№ 1-2018**

|  |  |
| --- | --- |
| Республика Коми, город Сыктывкар  *(наименование территориального образования субъекта РФ)* | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года |

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №35» г. Воркуты

1.2. Адрес объекта: г. Воркута, ул. Шахтерская Набережная 8А

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание: 3 этажа, 3510,0 кв.м.

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

- наличие прилегающего земельного участка (Да, Нет): да, 6261,0 кв.м.

1.4. Год постройки здания:  ***1983*** , год последнего капитального ремонта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* ***2020****, капитального* ***2050г.***

**сведения об организации, расположенной на объекте:**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №35» г. Воркуты

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): г. Воркута, ул. Шахтерская Набережная 8А

1.8. Основание для пользования объектом (Оперативное управление, аренда, собственность): оперативное управление, свидетельство о государственной регистрации на здание Детского сада 11АБ №1025236 от 12.08.2014

1.9. Форма собственности (Государственная, негосударственная): государственная

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

1.11. Вышестоящая организация (*наименовани*е): Управление образования администрации МО ГО «Воркута»

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 169906 г.Воркута, пл. Просвещения, д.1

**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): образовательная деятельность

2.2 Виды оказываемых услуг: развитие основной образовательной программы дошкольного образования, присмотр и уход

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): с 1,5 года до 8 лет

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: (инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития, все категории инвалидов): ребенок-инвалид

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), 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: автобус №27; №32

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: (Да, Нет): нет

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 300 м.

3.2.2 время движения (пешком) 7 мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (Д*а,* Нет): да

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые*; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером:* регулируемый, с таймером

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: Есть*,* Нет (описать): ест, бордюры

Их обустройство для инвалидов на коляске: Д*а,* Нет (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 | ВНД |
| *в том числе инвалиды:* | | |
| 2. | передвигающиеся на креслах-колясках | ВНД |
| 3. | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ВНД |
| 4. | с нарушениями зрения | ВНД |
| 5. | с нарушениями слуха | ВНД |
| 6. | с нарушениями умственного развития | ВНД |

**\* - 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) | ВНД |
| 2. | Вход (входы) в здание | ВНД |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ВНД |
| 4. | 4 (I) Зона обслуживания инвалидов  (*кабинетная, зальная, прилавочная, с перемещением по маршруту, кабина индивидуального обслуживания*) | ВНД |
| 4 (II) Места приложения труда | ВНД |
| 4 (III) Жилые помещения | ВНД |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | ВНД |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) | ВНД |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ВНД |

**\*\* 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-В - доступно условно всем,

ДУ-И (к, о, с, г, у) – доступно условно избирательно (указать категории инвалидов);

ВНД-В – временно недоступно всем,

ВНД-И (к, о, с, г, у) – временно недоступно избирательно (указать категории инвалидов)

**3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ**:

*Объект признан* ***временно недоступным для всех категорий инвалидов.***

Для решения вопросов доступности **для всех категорий инвалидов** в качестве, безусловно, обязательных мер требуется, прежде всего, направить запрос в администрацию МО ГО Воркута об обустройстве остановочных комплексов в соответствии с требованиями МГН. Для оказания ситуационной помощи всем маломобильным гражданам создать систему сопровождения с закреплением функциональных обязанностей в должностных инструкциях обученных сотрудников. Продумать, и обозначить на схемах наиболее оптимальные пути движения к зоне целевого назначения и санитарно-гигиеническим помещениям. Данные меры позволят обеспечить условную доступность объекта.

**Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с умственными нарушениями** необходимо организовать донесение информации об ОСИ и оказываемых услугах на ясном и доступном для их понимания языке, а также оборудовать систему знаковых навигаций на всех путях движения.

**Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с патологией опорно-двигательного аппарата**, необходимо установить нормативные поручни на лестничных маршах входных групп, внутри помещений, вдоль стен; оборудовать санитарно-гигиенические помещения; места отдыха и ожидания получения услуги.

**Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с нарушениями слуха** необходимо установить систему индукционной петли, организовать сурдоперевод при оказании услуг, разместить информацию и сигнализацию об опасности.

**Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках,** требуется произвести переустановку пандуса на входной площадке центрального входа для свободного заезда кресел – колясок, установить лифт, разместить комплексную систему информации с понятной навигацией, оборудовать на всех этажах санитарно-гигиенические помещения по нормативам. **На первом этапе,** возможно, приобрести ступенькоход**,** установить переговорное устройство или кнопку вызова помощи в начале лестничного марша на входе в здание, назначить подготовленных сотрудников к оказанию ситуационной помощи, обустроить санитарно – гигиеническое помещение и зону оказания услуг на первом этаже, что обеспечит **условную доступность объекта**.

**Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с нарушениями зрения** необходимо разместить комплексную систему информации с использованием контрастных цветовых, тактильных направляющих и предупреждающих, рельефно-точечного шрифта, акустической информации.

**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) | Орг. мер-ия, тср, ремонт |
| 2. | Вход (входы) в здание | Орг. мер-ия, тср, ремонт |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Орг. мер-ия, тср, ремонт |
| 4. | 4 (I) Зона обслуживания инвалидов  (*кабинетная, зальная, прилавочная, с перемещением по маршруту, кабина индивидуального обслуживания*) | Орг. мер-ия, тср, ремонт |
| 4 (II) Места приложения труда | Орг. мер-ия, тср, ремонт |
| 4 (III) Жилые помещения | Орг. мер-ия, тср, ремонт |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | Орг. мер-ия, тср, ремонт |
| 6. | Система информации на объекте (на всех зонах) | Орг. мер-ия, тср, ремонт |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Орг. мер-ия, тср, ремонт |
|  | 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: *2050 год*

в рамках исполнения: *Адресной программы адаптации объектов социальной инфраструктуры и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения на территории РК, г. Сыктывкара на 2050 год*

*(указывается наименование документа: программы, плана)*

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

***на 1 этапе: ДУ (к, о, с, г, у), на 2 этапе: ДП (к, о, с, 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 субъекта Российской Федерации:  ***www.zhit-vmeste.ru***

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года,

2. Акта обследования объекта: от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

3. Решения Комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.