УТВЕРЖДАЮ
Директор МКОУ «СОШ село Найфельд»
_____
О.П.Константинова
(подпись)
«__»_____2016г

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: МКОУ СОШ село Найфельд_____
1.2. Адрес объекта: ЕАО, Биробиджанский район, село Найфельд, ул. Школьная, 11
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание __2_ этажа, __2508___ кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 480 кв.м
1.4. Год постройки здания ___1976,_____, последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* июль-август 2016, *капитального* _____-

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)
Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа села Найфельд»
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **ЕАО, Биробиджанский район, село Найфельд, ул. Школьная ,11**
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*) **Отдел образования Муниципального образования «Биробиджанский муниципальный район» ЕАО, 6-05-28**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **г. Биробиджан, ул. Пушкина, 5 «б»**

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 **образовательная деятельность**

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**

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **195**

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

рейсовый автобус по маршруту город Биробиджан – село Найфельд

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 100 м

3.2.2 время движения (пешком) 5 мин

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

нет

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

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть,* ***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**	«ДУ»
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ (1 этаж)

3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ (1 этаж)
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

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

* *- указывается один из вариантов: «А» (доступность всех зон и помещений - универсальная), «Б» (доступны специально выделенные участки и помещения), «ДУ» (доступность условная: дополнительная помощь, дистанционно), «ВНД»(не организованна 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)	ДЧ-И (У); ДУ (К,О,С,Г)
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (У); ДУ (К,О,С,Г)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (1 этаж) (У); ДУ (К,О,С,Г,У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (1 этаж) (У) ДУ (К,О,С,Г,У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (1 этаж) (у) ;ДУ (К,О,С,Г,У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (У); ДУ (К,О,С,Г)

*** 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

Категории инвалидов:

К-инвалиды, передвигающиеся в креслах колясках

О- инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата

С- инвалиды с нарушением зрения

Г- инвалиды с нарушением слуха

У- инвалиды с нарушением умственного развития

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта: Учреждение доступно условно для категорий К,О,С,Г; доступно частично избирательно для категории У.

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)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания (сопровождение сотрудника)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания (сопровождение сотрудника)
5	Санитарно-гигиенические помещения	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания (сопровождение сотрудника)
6	Система информации на объекте(на всех зонах)	ТР предусмотреть систему информации с учетом ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт асфальтового покрытия, обустройство автостоянки
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

4.2. Период проведения работ ***по мере выделения средств***
в рамках исполнения ***целевой программы «Доступная Среда»***
(указывается наименование документа: программы, плана)
4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **«ДУ»**- доступность условная (дополнительная помощь сотрудника)

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

_____

4.4. Для принятия решения **требуется.** не требуется (нужное подчеркнуть):
4.4.1. согласование на Комиссии по паспортизации, подведомственных образовательных учреждений (наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)
4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры)
4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;
4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта) **да**;
4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов **да**;
4.4.6 Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ_ www.spochmtt.ru _
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « » _____ 2016 г.,

2. Акта обследования объекта: от « «_____2016г

3. Решения Комиссии от « «_____2016г

УТВЕРЖДАЮ
Директор МКОУ « СОШ село Найфельд»

_____

О.П.Константинова
(подпись)

« » _____ 2016 года

АНКЕТА

(информация об объекте социальной инфраструктуры)

К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТА

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: ***Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение « Средняя общеобразовательная школа села Найфельд»***

1.2. Адрес объекта: **679519, ЕАО, Биробиджанский район, село Найфельд ,ул. Школьная 11**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **2 этажа, 2505,6 кв. м;**

1.4. Год постройки здания техникума **1976г**, последнего капитального ремонта **нет.**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **2016г**

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. . Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) ***Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение « Средняя общеобразовательная школа села Найфельд»***

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **679519, ЕАО, Биробиджанский район, село Найфельд ,ул. Школьная 11**

1.8. Основание для пользования объектом: **оперативное управление.**

1.9. Форма собственности: **государственная.**

1.10. Территориальная принадлежность: **муниципальная.**

1.11. Вышестоящая организация: **Отдел образования Муниципального образования «Биробиджанский муниципальный район» ЕАО, 6-05-28**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **679000, ЕАО, г.Биробиджан ул. Пушкина, 5 «б»**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

(по обслуживанию населения)

2.1 Сфера деятельности- **образование**

2.2 Виды оказываемых услуг- **среднее общеобразовательное обучение**

2.3 Форма оказания услуг: **на объекте**

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети**

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями умственного развития.**

2.6 Плановая мощность: **195 человек**

2.7 Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида(да, нет) **-нет**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом **рейсовый автобус по маршруту город Биробиджан – село Найфельд**

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту- **отсутствует**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 1**00 м**
3.2.2 время движения (пешком) 5**мин**
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути - **имеется**
3.2.4 Перекрестки: **один – нерегулируемый**
3.2.5 Информация на пути следования к объекту (акустическая, тактильная, визуальная): **визуальная**
3.2.6 Перепады высоты на пути: на пешеходном переходе (на перекрестке)
Обустройство для инвалидов на коляске: **нет**
3.3 Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

№№ п/п	**Категория инвалидов** (вид нарушения)	**Вариант организации доступности объекта** (формы обслуживания)*
1.	**Все категории инвалидов и МГН**	ДУ
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
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»-** доступность всех зон и помещений (универсальная), **«Б»-** доступны специальные участки и помещения, **«ДУ»-** доступность условная (дополнительная помощь сотрудника), **«ВНД»** - доступность не организована

4. Управленческое решение (предложения по адаптации основных структурных элементов объекта)

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)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	не нуждается

3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания (сопровождение сотрудника)
4	Зона целевого назначения здания(целевого посещения объекта)	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания (сопровождение сотрудника)
5	Санитарно-гигиенические помещения	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания (сопровождение сотрудника)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ТР предусмотреть систему информации с учетом ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт
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

4.2. Период проведения работ ***по мере выделения средств***
в рамках исполнения ***целевой программы «Доступная Среда»***
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по **«ДУ»**- доступность условная (дополнительная помощь сотрудника)

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

_____

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

4.4.1. согласование на Комиссии по паспортизации, подведомственных образовательных учреждений.

(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры)

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта)- да;

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов- да;

4.4.6 Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ_ www.spochmtt.ru
(наименование сайта, портала)

Размещение информации на Карте доступности согласовано _____
_____
_____

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность _____**195**_

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

рейсовый автобус по маршруту город Биробиджан – село Найфельд

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 ____100_____ м

3.2.2 время движения (пешком) _____5_____ мин

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

_____нет_____

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

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть,* ***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**	«ДУ»
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ (1 этаж)
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ (1 этаж)
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

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

* *- указывается один из вариантов: «А» (доступность всех зон и помещений - универсальная), «Б» (доступны специально выделенные участки и помещения), «ДУ» (доступность условная: дополнительная помощь, дистанционно), «ВНД»(не организованна 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)	ДЧ-И (У); ДУ (К,О,С,Г)
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (У); ДУ (К,О,С,Г)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (1 этаж) (У); ДУ (К,О,С,Г,У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (1 этаж) (У) ДУ (К,О,С,Г,У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (1 этаж) (у) ;ДУ (К,О,С,Г,У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (У); ДУ (К,О,С,Г)

*** 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

Категории инвалидов:

К-инвалиды, передвигающиеся в креслах колясках

О- инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата

С- инвалиды с нарушением зрения

Г- инвалиды с нарушением слуха

У- инвалиды с нарушением умственного развития

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта: Учреждение доступно условно для категорий К,О,С,Г**; доступно частично избирательно для категории У.**

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)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания (сопровождение сотрудника)
4	Зона целевого назначения здания	технические решения невозможны – организация

	(целевого посещения объекта)	альтернативной формы обслуживания (сопровождение сотрудника)
5	Санитарно-гигиенические помещения	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания (сопровождение сотрудника)
6	Система информации на объекте(на всех зонах)	ТР предусмотреть систему информации с учетом ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт асфальтового покрытия, обустройство автостоянки
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

4.2. Период проведения работ ***по мере выделения средств***
в рамках исполнения ***целевой программы «Доступная Среда»***
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **«ДУ»**- доступность условная (дополнительная помощь сотрудника)

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

_____

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

4.4.1. согласование на Комиссии по паспортизации, подведомственных образовательных учреждений (наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры)

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта) **да**;

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов **да**;

4.4.6 Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ_ www.spochmtt.ru _
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

А. Результаты обследования:

А.1 территории, прилегающей к объекту на ____1_____ л.

А.2 входа (входов) в здание на _____1_____ л.

А.3 путей движения в здании на _____1____ л.

А.4 зоны целевого назначения объекта на _____1___ л.

А.5 санитарно-гигиенических помещений на _____1__ л.

А.6. системы информации (и связи) на объекте на _____1_ л.

Б. Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.

В. Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

Г. Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

_____

Руководитель рабочей

группы директор школы О.П.Константинова _____

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы

заместитель директора по УВР Т.Б. Чапляева _____

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Заместитель директора по ВР Н.А.Константинова_____

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Заместитель директора по АХР. Е.К.Климочкина _____

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов

_____

_____

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

_____ _____

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)