**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**объекта социальной инфраструктуры (далее - ОСИ)**

**№ 1 «12 » мая 2014г.**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Вид (наименование) объекта **муниципальное казенное образовательное учреждение Пышминского городского округа для детей дошкольного и младшего школьного возраста «Тимохинская начальная школа– детский сад»\_**

**МКОУ ПГО для детей дошкольного и младшего школьного возраста «Тимохинская начальная школа–детский сад».**

1.2. Полный почтовый адрес объекта **623580, Свердловская область, Пышминский район,**

**с. Тимохинское, улица Халтурина, дом 2.**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **из 2 этажей**, **1866,3кв.м**

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **да** **13373 кв.м**

1.4. Год постройки здания **1989** , последнего капитального ремонта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего****2014*** *, капитального* ***2018***

**сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)

**\_ муниципальное казенное образовательное учреждение Пышминского городского округа для детей дошкольного и младшего школьного возраста «Тимохинская начальная школа– детский сад»\_**

**МКОУ ПГО для детей дошкольного и младшего школьного возраста «Тимохинская начальная школа–детский сад».**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail

 **Юридический адрес: Россия, Свердловская область, Пышминский район,**

**с. Тимохинское, улица Халтурина, дом 2., тел.343(72)4-55-24,tim.tropina2010@ yandex.ru
муниципальное казенное образовательное учреждение Пышминского городского округа для детей дошкольного и младшего школьного возраста «Тимохинская начальная школа– детский сад»\_**

**МКОУ ПГО для детей дошкольного и младшего школьного возраста «Тимохинская начальная школа–детский сад».**

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) **Пышминский городской округ.**

12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (*полный почтовый адрес, телефон, e-mail*

***623550. Свердловская обл,р.п.Пышма, ул. 1 Мая,тел.343(72)2-15-55),pischma@rambler.ru***

**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, др*.) **образование**

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

2.3 Категории обслуживаемых инвалидов (*по виду нарушений*): инвалиды на коляске, инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственной отсталостью\_\_\_\_\_

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

2.4 Виды услуг осуществление образовательной деятельности по программам:

**Основная общеобразовательная программа дошкольного образования в группах общеобразовательной направленности;**

**Общеобразовательная программа начального общего образования.**

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **130 чел**

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

**3. Состояние доступности объекта**

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

**Движение автобусом до с.Тимохинское с сообщением Талица-Красноярка(для жителей)**

**для учащхся села:пешком**

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 **500 метров**

3.2.2 время движения (пешком) **15 минут**

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;* ***нет\_****\_\_\_*

3.2.6 Перепады высоты на пути (съезды с тротуара и др.): *есть, нет* (описать) **нет**

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* (описать) **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 маломобильных групп населения\*\*\*** | **ДУ** | **ДУ** | **ДУ** | **ДУ** |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |  |  |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | **ДУ** | **ДУ** | **ДУ** | **ДУ** |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | **ДУ** | **ДУ** | **ДУ** | **ДУ** |
| 4 | с нарушениями зрения | **ДУ** | **ДУ** | **ДУ** | **ДУ** |
| 5 | с нарушениями слуха | **ДУ** | **ДУ** | **ДУ** | **ДУ** |
| 6 | с умственными нарушениями  | **ДУ** | **ДУ** | **ДУ** | **ДУ** |

\* - с учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99

\*\* - указывается один из вариантов ответа: «А» (доступность всех зон и помещений - универсальная); «Б» (специально выделенные для инвалидов участки и помещения); «ДУ» (дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно); «Нет» (не организована доступность);

\*\*\* - указывается худший из вариантов ответа.

**3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№п/п | **Основные структурно-функциональные зоны** | **Состояние доступности для основных категорий инвалидов\*** |
| **К**для передвига-ющихся на креслах-колясках | **О**с другими наруше-ниями опорно-двигат. аппарата | **С**с наруше-ниямизрения | **Г**с наруше-ниямислуха | **У**с умствен-ными наруше-ниями | **Для всех категорий маломобильных групп\*\*** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | **НЕТ** | **ДУ** | **ДУ** | **ДП** | **ДП** | **ДУ** |
| 2 | Вход (входы) в здание | **НЕТ** | **ДУ** | **ДУ** | **ДП** | **ДП** | **ДУ** |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | **ДУ** | **ДУ** | **ДУ** | **ДП** | **ДП** | **ДУ** |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | **ДУ** | **ДУ** | **ДУ** | **ДП** | **ДП** | **ДУ** |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | **ДУ** | **ДУ** | **ДП** | **ДП** | **ДП** | **ДУ** |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | **ДП** | **ДУ** | **НЕТ** | **ДУ** | **ДП** | **НЕТ** |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | **НЕТ** | **НЕТ** | **НЕТ** | **НЕТ** | **НЕТ** | **НЕТ** |
| **НЕТ** | **НЕТ** | **НЕТ** | **ДУ** | **НЕТ** | **ДУ** | ДП | НЕТ |

**\*** Указывается: **ДП** - доступно полностью (доступность для всех категорий инвалидов и других маломобильных групп населения), **ДЧ** - доступно частично (достигаемость мест целевого назначения для отдельных категорий инвалидов), **ДУ** - доступно условно (организация помощи сотрудниками учреждения (организации) или иной альтернативной формы обслуживания (на дому, дистанционно и др.), **Нет** – недоступно (не предназначен для посещения инвалидами и другими маломобильными группами населения);

\*\* указывается худший из вариантов ответа.

**3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры**: объект доступен для категории инвалидов с умственными нарушениями

**4. Управленческое решение**

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п \п | **Основные структурно-функциональные зоны** | **Рекомендации по адаптации объекта****(вид работы)** |
| Не нуждается(доступобеспечен) | Ремонт(текущий,капитальный); оснащение оборудованием | Индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации | Технические решения невозможны - Организация альтернативной формы обслуживания |
|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) |  | Бордюры по краям пешеходных путей |  |  |
| 2 | Вход (входы) в здание |  | Пандус; приборы и устройства для открывания и закрытия дверей, крепление двери;выключатели и розетки на высоте 0,8 м от уровня пола; поручни |  |  |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) |  | Бордюры по краям пешеходных путей;Предупредительная информация о препятствиях;выключатели и розетки на высоте 0,8 м от уровня пола;информирующие обозначения помещений; порог и перепад высот в дверных проемах |  |  |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) |  | Установка кнопки вызова персонала;выключатели и розетки на высоте 0,8 м от уровня пола |  |  |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения |  | Выключатели и розетки на высоте 0,8 м от уровня пола;Установка поручней, штанг, поворотных или откидных сидений;информирующие обозначения помещений;установка кнопки вызова персонала. |  |  |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) |  | Визуальная, звуковая и тактильная система информации; |  |  |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Не нуждается |  |  |  |
| 8 | **Все зоны и участки** |  | Ремонт капитальный |  |  |

\* указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне.

4.2. Период проведения работ Долгосрочное планирование.

в рамках исполнения Проведение работ, требующих больших затрат

 *(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта доступность объекта для всех категорий инвалидов\_

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. Согласовано:

Представители общественных организаций инвалидов:

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

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

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

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

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

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

4.6. Информация направлена в

Территориальный отраслевой орган исполнительной власти Свердловской области

(наименование территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти Свердловской области)

Управление социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области по Пышминскому району

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для размещения в автоматизированной информационной

 (дата)

системе «Доступная среда Свердловской области»

Руководитель объекта (директор) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /фамилия, имя, отчество/

 (подпись)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.7. Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта:

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

Руководитель объекта (должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /фамилия, имя, отчество/

(подпись)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_