



УТВЕРЖДАЮ

Директор МАОУ «СОШ №1 г. Немана»

Сыч Г.В.

2021 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №1 г. Немана» дошкольное отделение**
- 1.2. Адрес объекта **238710, Калининградская область, г. Неман, улица Полевая, дом 7, тел. 8(40162)23194; электронная почта neman39rodnichok@mail.ru**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- учебный корпус **2 этажа, 4014 кв.м**
- 1.4. Год постройки здания **1984**, последнего капитального ремонта **2011 г.**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____
- сведения об организации, расположенной на объекте**
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №1 г. Немана» дошкольное отделение, МАОУ «СОШ №1 г. Немана» дошкольное отделение**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **238710, Калининградская область, г. Неман, улица Черняховского, дом 10**
- 1.8. Основание для пользования объектом: **оперативное управление**
- 1.9. Форма собственности **государственная,**
- 1.10. Территориальная принадлежность **муниципальная,**
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Отдел образования администрации Неманского муниципального округа**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **238710, Калининградская область, г. Неман, ул. Победы, 32.**

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

- 2.1 Сфера деятельности **образование**
- 2.2 Виды оказываемых услуг: **реализация общеобразовательной программы дошкольного образования (предшествующая начальному общему образованию)**
- 2.3 Форма оказания услуг: **на объекте, дневное пребывание**
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети**
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, инвалиды с нарушениями умственного развития**
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **230 чел.**
- 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)

Маршрутных автобусов нет

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 400 м

3.2.2 время движения (пешком) 15 мин

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

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые*;

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *нет*

3.2.6 Перепады высоты на пути: *имеются неровности дороги*

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
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ДУ
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)	ДЧ-И(К,О, С,Г,У)
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)	ВНД
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: доступно

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)	индивидуальное решение с ТСП,
2	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт: установка пандуса, противоскользящего покрытия с контрастной маркировкой на входной площадке, расширение дверных проемов входной двери и двери тамбура с последующей установкой дверей.
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт: установка поручня, расширение дверного проема (внутри здания).
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение с ТСП: оснащение кабинета учителя-логопеда
5	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт: установка опорных поручней около унитаза и детской раковины.
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСП: установка визуальной информации на всех зонах, индукционных петель и звукоусиливающей аппаратуры в музыкальном зале; предупредительных и направляющих тактильных плиток, световых и звуковых маяков, кнопок вызовов, табличек на шрифте Брайля.
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с ТСП: установка тактильных обозначений и визуальной информации.
8	Все зоны и участки	индивидуальное решение с ТСП, ремонт текущий

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

4.2. Период проведения работ _____
в рамках исполнения _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

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

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности дата _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « ____ » _____ 20____ г.,
2. Акта обследования объекта: № акта _____ от « ____ » _____ 20____ г.
3. Решения Комиссии _____ от « ____ » _____ 20____ г.