



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»
- 1.2. Адрес объекта **238710, Калининградская область, г.Неман, улица Черняховского, дом 10, тел. 8(40162)23194; электронная почта neman_shcool1@mail.ru**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- учебный корпус 4 этажа, **4917,1 кв.м**
- 1.4. Год постройки здания **1970**, последнего капитального ремонта **2014 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», МАОУ «СОШ №1 г. Немана»**
- 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 на объекте

- 2.1 Сфера деятельности **образование**
- 2.2 Виды оказываемых услуг **реализация общеобразовательных программ начального общего, основного общего, среднего общего образования.**
- 2.3 Форма оказания услуг: **на объекте, дневное пребывание, на дому**
- 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 **до 900 чел.**
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) **да**

3. Состояние доступности объекта

- 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Школьный автобус по маршруту утром Неман-п. Тушино-п. Лесное-п. Большое Село

Школьный автобус после занятий в школе Неман-п. Большое Село-п. Тушино-п.Лесное

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 150 м

3.2.2 время движения (пешком) 15 мин

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

3.2.4 Перекрестки: **нет**;

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: **нет**

3.2.6 Перепады высоты на пути: **есть** **прямо** канализационного колодца на асфальтовом покрытии

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	ДУ
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», «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)	ДУ
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И(К,О,Г,У)ВНД(С)
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 условно

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)	ТР, организация мест для личного автотранспорта инвалидов
2	Вход (входы) в здание	ТР(краевые ступени выделить цветом, нанести тактильные предупреждающие полосы)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСР, (Необходимо рассчитать время эвакуации МГН и инвалидов, по результатам расчета принять решение обустройства зоны безопасности для МГН и инвалидов);ТР (дверные проемы сделать контрастными)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение с ТСР(установить систему тревожной сигнализации)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ТР(требуется ремонт приемка канализационного люка, расположенного на дороге с асфальтным покрытием от остановки к объекту)
8	Все зоны и участки	ТР(требуется ремонт приемка канализационного люка, расположенного на дороге с асфальтным покрытием от остановки к объекту), организация мест для личного автотранспорта инвалидов, индивидуальное решение с ТСР(установить систему тревожной сигнализации), необходимо рассчитать время эвакуации МГН и инвалидов, по результатам расчета принять решение обустройства зоны безопасности для МГН и инвалидов);ТР (дверные проемы сделать контрастными)

*- 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 _____

(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 _____

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

4.5.Согласование с общественными организациями инвалидов _____

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

4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ zhit-vmeste.ru

_____ (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.