УТВЕРЖДАЮ

Директор школы

\_\_\_\_\_\_\_\_И.Н.Забураева

«15» сентября 2016г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

**№ 01**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование(вид) объекта **Здание МБОУ Тацинская средняя общеобразовательная школа № 1**

1.2. Адрес объекта **347060 Ростовская-на Дону обл., ст .Тацинская, ул.Октябрьская ,61**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание \_\_\_**2**\_\_\_\_ этажей **2499,9 кв.м**

- часть здания \_\_\_\_**2**\_\_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка **да,** \_**21560\_ кв.м**

1.4. Год постройки здания **1912г.** последнего капитального ремонта **2011г**.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего** -**2019***, капитального \_*

**сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Тацинская средняя общеобразовательная школа № 1; МБОУ Тацинская СОШ № 1**

1.7.Юридический адрес организации (учреждения) **347060, Ростовская-на Дону обл., ст.Тацинская, ул.Октябрьская, 61**

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* **Отдел образования Администрации Тацинского района**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **347060, ст.Тацинская, ул. Ленина,66**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

***(****по обслуживанию населения)*

2.1 Сфера деятельности **образование**

2.2 Виды оказываемых услуг **образовательные**

2.3 Форма оказания услуг: **на объекте, на дому**

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

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов**: инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность \_**368 человек**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида **нет**

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

***Х .Дьяконов - школа***

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **не предусмотрено**

**3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:**

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **30 м**

3.2.2 время движения (пешком) **2 мин**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути ***нет***

3.2.4 Перекрестки: ***нерегулируемые****;*

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: ***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** |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | **ДУ** |
| 4 | с нарушениями зрения | **ДУ** |
| 5 | с нарушениями слуха | **ДУ** |
| 6 | с нарушениями умственного развития | **ДУ** |

\* - 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) | **ДП-В** |
| 2 | Вход (входы) в здание | **ДЧ-В** |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | **ДЧ-В** |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | **ДЧ-В** |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | **ДУ** |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | **ДП-В** |
| 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**: в целях обеспечения доступности объекта для инвалидов и других МГН требуется приобретение технических средств для адаптации.

**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 | **Текущий ремонт** |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | **Индивидуальное решение с ТСР** |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | **Индивидуальное решение с ТСР** |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | **не нуждается** |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | **Индивидуальное решение с ТСР** |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | **не нуждается** |
| 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 ***2018 -2023 г. в рамках исполнения акта обследования от 23 августа 2016 г***  *(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **доступность по типу «Б**» ***(доступны специально выделенные участки и помещения), доступно полностью всем с дополнительной организацией альтернативных форм обучения – на дому для инвалидов не имеющих возможности передвигаться***

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) **ДП-В**

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 **нет**

4.5. Информация размещена на Карте доступности субъекта РФ **на федеральном сайте «Учимся жить вместе» (**[**www.zhit-vmeste/ru**](http://www.zhit-vmeste/ru)**) 20.12.2013**

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от 2 августа 2016 г.,

2. Акта обследования объекта: № акта 01 от 23 августа 2016 г.

3. Решения Комиссии № 4 от 7 сентября 2016 г.