

СОГЛАСОВАНО

Председатель правления

ЧГООИ «Ареопаг»

Аксенов А.П.



УТВЕРЖДАЮ

Заведующий

МБДОУ «Детский сад №124»

Капкина И.С.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ  
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)  
№ 1703**

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта Объект образования
- 1.2. Адрес объекта 162622 Вологодская область, г.Череповец, ул Дзержинского 54 а.
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1412 кв.м
  - часть здания \_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_ кв.м
  - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 4302 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1970, последнего капитального ремонта \_\_\_\_\_
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* - 2017 г. капитального - \_\_\_\_\_

**сведения об организации, расположенной на объекте**

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 124» (МБДОУ «Детский сад № 124»)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 162602 Вологодская область, г.Череповец, Советский проспект 54 а.
- 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*) Управление образования мэрии города Череповца, мэрия города Череповца
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты Вологодская область, г.Череповец, пр. Победы, 91.

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

2.1 Сфера деятельности: **образование.**

2.2 Виды оказываемых услуг:

**Реализация общеобразовательных программ дошкольного образования компенсирующей направленности, организация и обеспечение воспитания и обучения детей с ОВЗ.**

2.3 Форма оказания услуг: **на объекте.**

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети от 4-х до 7 лет.**

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **нарушение речи.**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость: **76 человек.**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида – **да.**

## 3. Состояние доступности объекта

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом** автобусы № 2, 8, 31, 37; остановка «Советский проспект»  
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта

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: **70 м.**

3.2.2 время движения (пешком): **3 мин.**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: **есть.**

3.2.4 Перекрестки: **регулируемые (без звуковой сигнализации, с таймером), нерегулируемые (пешеходный переход).**

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: **есть, (при подходе к детскому саду имеются одноступенчатые заасфальтированные площадки высотой 10 см)**

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.	<b>Все категории инвалидов и МГН</b>	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках (К)	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата (О)	ДУ
4	с нарушениями зрения (С)	ДУ
5	с нарушениями слуха (Г)	А

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

### 3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ № п/п	Основные структурно- функциональные зоны	Фактическая доступность для инвалидов			
		на кресло- коляске (К)	с поражением опорно- двигательного аппарата (О)	с поражением зрения (С)	с поражением слуха (Г)
1	Вход (входы) в здание	-	+	+	+
2	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	-	-	-	+
3	Зона обслуживания	-	-	+	+
4	Санитарно-гигиенические помещения	-	-	-	-
5	Система информации и связи (на всех зонах)	-	-	-	-
6	Территория объекта	-	-	+	+

\* таблицу заполнять на каждый элемент. Доступные элементы отметить знаком «+»

### 3.5. Управленческое решение

#### 3.5.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

п/п	№	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работ)*
	1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Орг
	2	Вход (входы) в здание	Рек
	3	Путь (пути) передвижения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Рек
	4	Зона целевого назначения	Рек
	5	Санитарно-гигиенические помещения	Рек
	6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Орг
	7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Рек

\* - указывается один из видов работы

в соответствии с классификатором:

**ТР** – текущий ремонт

**ПСД** – подготовка проектно-сметной документации

**Стр** - строительство

**КР** – капитальный ремонт

**Рек** – реконструкция

**Орг** – организация альтернативной

формы обслуживания и др. орг. мероприятия

3.5.2. Период проведения работ \_\_\_\_\_

в рамках исполнения \_\_\_\_\_

(указывается наименование документа: программы, плана)

3.5.3. Ожидаемый результат\*\* (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации \_\_\_\_\_

Оценка результата\*\*\* исполнения плана (по состоянию доступности) \_\_\_\_\_

\*\* - указывается: **ДП-В** - доступен полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); **ДЧ-В** - доступен частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно (ДУ-В или ДУ-И)

\*\*\* аналогично\*\*

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

Согласование: \_\_\_\_\_

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей организации, дата) \_\_\_\_\_

#### 4. Заключение о доступности для инвалидов объекта

Степень доступности объекта здравоохранения и социального обслуживания	Фактическая доступность для инвалидов			
	К	О	С	Г
Объект полностью доступен	-	-	-	-
Объект частично доступен, требуется частичная адаптация	-	-	-	+
Объект не доступен, требуется адаптация	+	+	+	-

\* Доступный элемент отметить знаком «+»

**5. Объект социальной инфраструктуры (отметить знаком «х»):**

**полностью доступен для инвалидов всех категорий-**

**доступен для инвалидов категорий: К**

**О**

**С**

**Г**

(отметить знаком «х»)

Паспорт составлен на основании анкеты № 2 от «24» ноября 2016 г.

Дата составления паспорта «09» декабря 2016 г.

Лицо, проводившее обследование объекта Сухарева Т.Н.

Руководитель объекта Капкина И.С.