

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ОСЗН

« ____ » _____ 20 ____ г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

Муниципального автономного дошкольного

образовательного учреждения № 1

«Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по художественно-эстетическому направлению развития воспитанников»

№ 419

2018г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: образовательное учреждение

1.2. Адрес объекта: 650209, Россия, Кемеровская область, город Кемерово, ул. Благовещенская, 22

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание из 2 этажей, 1 353,0 кв.м

- наличие прилегающего земельного участка: да, 9 429,0 кв.м

1.4. Год постройки здания 1964 год, последнего капитального ремонта: 2011 год

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего июля – август 2018 года

Сведения об организации, расположенной на объекте.

1.6. Название организации (учреждения): Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение № 1 «Детский сад общеразвивающего вида»

полное юридическое наименование : Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение № 1 «Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по художественно-эстетическому направлению развития воспитанников»

Краткое наименование: МАДОУ № 1 «Детский сад общеразвивающего вида»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) : 650902, , Россия, Кемеровская область, город Кемерово, ул. Карачинская, 3

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*): Департамент образования и науки администрации города Кемерово

1.12. Адрес вышестоящей организации: 650000 Россия, Кемеровская область, г. Кемерово, пр. Советский, 54

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, другое): **образование**

2.2 Виды оказываемых услуг: **реализация образовательной программы дошкольного образования**

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

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

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: (инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития) **инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития**

2.6 Плановая мощность: (посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность) **154 человека**

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): **Остановка общественного транспорта от ул. Благовещенская – 400 м, от ул. Невельская – 600 м Остановка автобуса № 127**

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: **400-600 м**

3.2.2 время движения (пешком) **5-7 мин**

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

3.2.4 Перекрестки: (нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; регулируемые) **нерегулируемые**

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: (акустическая, тактильная, визуальная); **визуальная**

3.2.6 Перепады высоты на пути: (есть, нет) **нет**

Их обустройство для инвалидов на коляске: (да, нет) **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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	А
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	ДП-И (О,Г,У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И(Г,О) ДЧ-И (У,С)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (Г,О)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (Г,О) ДЧ (С,У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (Г,О) ДЧ (С,У)
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: ДП-В, ДЧ-И

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ. Комиссией установлено:

Территория, прилегающая к зданию:

ДП-В доступно полностью

Вход в здание:

ДП-И доступно полностью избирательно (О, Г, У) .

Необходима установка перил; рельефной полосы; установка пандуса.

Пути движения внутри здания:

ДП-И доступно полностью избирательно (Г,О)

ДЧ –И доступно частично избирательно (У,С)

Необходима установка поручней; контрастной полосы; установка пандуса.

Зоны целевого назначения здания (зона обслуживания инвалидов):

ДП-И доступно полностью избирательно (Г, О)

Необходимо оборудование кабинета специалиста в соответствии с требованиями для всех категорий инвалидов; пополнение оборудования для спортивного и музыкального зала.

Санитарно-гигиенические помещения:

ДП-И доступно полностью избирательно (Г, О)

ДЧ-И доступно частично избирательно (С,У)

Необходима установка унитаза; локтевого смесителя.

Системы информации на объекте:

ДП-В доступно полностью

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)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Рек
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Рек
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Рек

6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается

*- 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 плана мероприятий (дорожной карты) 2020-2025г.г.**

в рамках исполнения: **находится в стадии разработки**

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: **повышение уровня доступности, создание дополнительных условий для обслуживания инвалидов всех категорий**

4.4. Для принятия решения **требуется**, не требуется *(нужное подчеркнуть)*: согласование с

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта *(наименование документа и выдавшей его организации, дата)*, **не имеется**

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

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