

Приложение А.2

УТВЕРЖДАЮ
Начальник департамента
социальной политики
администрации
города Перми

 Е.В. Бербер

“30” мая 2016 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

№ 2.1.42

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта здание школы

1.2. Адрес объекта Пермский край, г. Пермь, Ул. Глеба Успенского,9

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 4 этажей, 3694 кв. м

- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 8575 кв. м

1.4. Год постройки здания 1958, последнего капитального ремонта 2012г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2016,
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 №10», МАОУ «СОШ №10»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Пермский край, г. Пермь, ул. Глеба Успенского,9

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 администрации г. Перми

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г. Пермь, Ул. Сибирская, 176

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 образовательные

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 с 8 до 18 лет

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

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 600

2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) Да, по приобретению статуса

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) Ост. «Триада» трамваи № 5,8,10; ост. к/т «Кристалл» автобусы № 1,5,10,13,19,59,66; троллейбусы № 1,5,12; маршрутное такси № 19А, наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту маршруты автобусов, трамваев, троллейбусов оснащены низкопольным транспортом

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) 3-5 мин.

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

3.2.4. Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; **нет***

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

3.2.6. Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать) переход через трамвайные пути, пешеходный переход через улицу Куйбышева

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	ДУ (гусеничный подъемник с помощью сотрудника)
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ВНД
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-И (К,О,Г) ВНД (С), ДУ (У)
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (К,О,Г),ВНД (С), ДУ (У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О,Г), ВНД (С), ДУ (К,У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (К,О) ВНД (С,Г) ДУ (У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД (К,О,С), ДП-И (Г), ДУ (У)

6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (К,О,Г), ВНД (С), ДУ (У)

** 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:

Объект доступен частично для категорий инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата, временно недоступен для инвалидов с нарушением слуха, зрения, доступен условно для инвалидов с умственными нарушениями и для инвалидов, передвигающихся на коляске (с помощью сотрудника и гусеничного подъемника)

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 (Оборудовать доступную информацию об объекте, тактильные средства на покрытии пешеходных путей, зону для парковки (стоянки) автомобиля инвалида)
2	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт (замена двери) Организационные мероприятия (устранить скольжение при намокании пола в тамбуре)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Оборудование тактильными средствами
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Организационные мероприятия

5	Санитарно-гигиенические помещения	Оборудовать туалет для всех категорий инвалидов
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Обеспечить визуальными, акустическими, тактильными средствами информации во всех зонах
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Ремонт
8	Все зоны и участки	

* 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. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от “ 20 ” _____ февраля 20 16 г.

2. Акта обследования объекта: № акта _____
от “ 20 ” _____ февраля 20 16 г.

3. Решения Комиссии _____
от “ ____ ” _____ 20 ____ г.