УТВЕРЖДАЮ

Директор МКОУ

« Александрийская СОШ»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Е.А.Новикова/

«\_\_28\_\_» \_\_\_\_августа 2022\_\_г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

**№ \_\_\_\_2\_\_\_\_**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта - ***Объект образования(2 раздел).***

1.2. Адрес объекта - ***с. Александрийская, Кизлярский район, Республика Дагестан***

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание \_\_\_2\_\_\_\_ этажей, 3407 кв.м

- часть здания учебные мастерские 1 этаж, 346.6 кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 17495,53 кв.м

1.4. Год постройки здания 1983, последнего капитального ремонта 2022г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2023\_, капитального*

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) ***Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Александрийская средняя общеобразовательная школа» Кизлярского района Республика Дагестан МКОУ «Александрийская СОШ»***.

* 1. Юридический адрес организации (учреждения) – 368813, ***Республика Дагестан, Кизлярский район, с. Александрийская, ул Ленина,30.***

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 (*наименовани*е) ***Отдел образования Администрации МР «Кизлярский район».***

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты – ***Республика Дагестан, г. Кизляр, ул. Советская, 13.***

**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)*

2.2 Виды оказываемых услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

2.6 Плановая мощность: **посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная 365 чел.**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида **(**да, **нет**) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(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 **25 м**

3.2.2 время движения (пешком) **1 мин.**

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

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да,* ***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 |  |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | Вариант «А» |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | Вариант «А» |
| 4 | с нарушениями зрения | Вариант «А» |
| 5 | с нарушениями слуха | Вариант «А» |
| 6 | с нарушениями умственного развития | Вариант «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) | ДЧ-И (С, Г, У) |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДЧ-И (С, Г, У) |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И (С, Г, У) |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И (С, Г, У) |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И (О, Г, У) |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДУ |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДЧ-И (С, Г, 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**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_удовлетворительное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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) | Устройства съезда на тротуар, установка визуальной информации, тактильных обозначений |
| 2 | Вход (входы) в здание | Изготовление и установка табличек на языке Брайля и написанных выпуклым шрифтом, установка звукового и светового маяка |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Установка тактильных табличек, направляющих поручней и устройств, задерживающих закрывание дверей |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Установка тактильных табличек и направляющих полос |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Установка опорных поручней, кнопки вызова, тактильных обозначений |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Необходимо внести изменения в программу, изготовление и установка табличек |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Ремонт асфальтного покрытия , устройство съездов с тротуара, мест отдыха (лавочки) |
| 8 | Все зоны и участки | Установка визуальной информации, тактильных средств и обозначений, поручней, кнопки вызова, задерживающих закрывание дверей устройств, звукового и светового маяка, звукового оповещения о приеме. |

\*- 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 **летний период**

в рамках исполнения **плана подготовки школы к учебному году**

*(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **акт приемки ОУ к началу 2024 -2025 учебного года**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Согласование \_\_\_\_\_учредителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**лицензия, выданная Министерством образования и науки Республики Дагестан,**

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 «\_\_28\_\_» \_\_\_\_\_08\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022\_\_\_\_\_ г.,

2. Акта обследования объекта: № акта \_1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_28\_\_» \_\_08\_\_\_\_\_\_2022\_\_\_\_ г.

3. Решения Комиссии \_\_школы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_28\_\_\_» \_\_\_\_08\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022\_\_\_\_ г.