

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель главы администрации Нолинского района, председатель межведомственной комиссии по координации деятельности и контролю в сфере формирования доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения

А.В.Зорин



20 18 г.

ПАСПОРТ

доступности объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

№ 36

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **Спальный корпус**

1.2. Адрес объекта **г.Нолинск ул.Карла Маркса ,17 а**

1.3. Сведения о размещении объекта:

отдельно стоящее здание **из 2** этажей, **399,9** кв. метров;

наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 3739 кв.

метров.

1.4. Год постройки здания **до 1917**

последнего капитального ремонта **2017**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **2019(по мере финансирования)**, капитального **2019 (по мере финансирования)**.

2. Сведения об организации, расположенной на объекте

2.1. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Кировское областное государственное общеобразовательное бюджетное учреждение «Школа-интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья №2 г.Нолинска» КОГ ОБУ ШИ ОВЗ №2 г.Нолинска**

2.2. Юридический адрес организации (учреждения) **613440 Кировская**

область, г.Нолинск, ул.Первомайская,16

2.3. Основание для пользования объектом (**оперативное управление, аренда, собственность**).

2.4. Форма собственности (**государственная, негосударственная**)

2.5. Территориальная принадлежность (**федеральная, региональная, муниципальная**).

2.6. Вышестоящая организация (наименование) **Министерство образования Кировской области**

2.7. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **г.Киров, ул.К.Либкнехта,69**

3. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

3.1. Сфера деятельности (**здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое**) _____

3.2. Виды оказываемых услуг **содержание**

3.3. Форма оказания услуг (**на объекте, с длительным пребыванием, проживанием, на дому, дистанционно**).

3.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту (**дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые, все возрастные категории**).

3.5. Категории обслуживаемых инвалидов (**инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития**) **дети с ОВЗ, дети с нарушениями умственного развития**

3.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **74 воспитанника**

3.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида (**да, нет**)

4. Состояние доступности объекта

4.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **адаптированного пассажирского транспорта к объекту нет.**

4.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

4.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта **130** метров.

4.2.2. Время движения (пешком) **7** минут.

4.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, **нет**).

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

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

4.2.6. Перепады высоты на пути: **есть**, **нет** (**переходы с проезжей части на тротуары имеют крутые подъемы и спуски**).

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, **нет**

4.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания.*

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
	Все категории инвалидов и маломобильных групп населения	
	в том числе инвалиды:	
1	Передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
2	С нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
3	С нарушениями зрения	ВНД
4	С нарушениями слуха	-
5	С нарушениями умственного развития	А

* Указывается один из вариантов:

«А» – доступность всех зон и помещений (универсальная);

«Б» – выделены для обслуживания инвалидов специальные участки и помещения;

«ДУ» – обеспечена условная доступность (помощь сотрудника организации на объекте, либо услуги предоставляются на дому или дистанционно);

«ВНД» – временно недоступно (доступность не организована).

4.4. 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)	ДУ
2	Вход (входы) в здание	ДУ
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ

** Указывается один из вариантов:

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.

Категории инвалидов: «К» – передвигающиеся на коляске, «О» – с нарушениями опорно-двигательного аппарата, «С» – с нарушениями зрения, «Г» – с нарушениями слуха, «У» – с нарушениями умственного развития.

4.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры: ДУ

5. Управленческое решение

5.1. 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)	Капитальный ремонт

2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Капитальный ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Капитальный ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с ТСР
8	Все зоны и участки	Текущий ремонт

*** Указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается, ремонт (текущий, капитальный), индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации, технические решения невозможны (организация альтернативной формы обслуживания)

5.2. Период проведения работ **2019** в рамках исполнения **по мере финансирования**

(указывается наименование документа: программы, плана)

5.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДУ

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____.

5.4. 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 _____.

6. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

Анкеты (информации об объекте) от «__17__» декабря 2018__ г.

Акта обследования объекта: № акта _____ от «__» _____ 20__ г.

Решения комиссии _____ от «__» _____ 20__ г.