

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) район» Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждения «Тотурбийкалинская СОШ им.А.К.Кабардиева»**

**№ 32-4-14**

**1. Общие сведения об объекте**

* 1. Наименование (вид) объекта: **Объект образования**

**2- раздел**

1.2. Адрес объекта**: 368002, Республика Дагестан, МО «Хасавюртовский район» с.Тотурбийкала**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **2этажа**, **2331,9 кв.м**

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

- наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет**); 22500 кв.м**

1.4. Год постройки здания **1983,**  последнего капитального ремонта: **н/свед.**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего:* ***неизвестно*** капитального - нет.

***Сведения об организации, расположенной на объекте***

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование: **Муниципальное общеобразовательное учреждения «Тотурбийкалинская общеобразовательная школа им.А.К.Кабардиева»**

1.7.Юридический адрес организации (учреждения):**368024, Республика Дагестан, МО «Хасавюртовский район» с. Тотурбийкала**

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**): МКУ «Управление образования» Муниципального образования «Хасавюртовский район».**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты**: - 368000 Республика Дагестан, г. Хасавюрт ул. Мусаева 33**

**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 ***общеобразовательные услуги***

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 способность: 315 детей в день**

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) **: не предусмотрено**

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*:* ***50 м***

3.2.2 время движения (пешком): **3-4 мин**.

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

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

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 | **ДУ (К,О,Г,С,У)** |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | **Б (К,О)** |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | **ДУ (О)** |
| 4 | с нарушениями зрения | **ДУ (С)** |
| 5 | с нарушениями слуха | **ДУ (Г)** |
| 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) | **ДУ (К, Г, О,С)** |
| 2 | Вход (входы) в здание | **ДЧ - В (К,О,Г,С,У)** |
| 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 | **ДУ (Г,С) ВНД (К,О)** |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | **ДУ** |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | **ДЧ - В (К,О)** |

\*\* 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**:

**ДУ(К,О,Г,С):**

***Данный ОСИ имеет низкую оценку состояния доступности для инвалидов и маломобильных групп населения. Информация на пути следования к объекту , а также на прилегающей территории отсутствует. Нет системы связи на всех зонах. Нет стоянки для автомобилей с обозначенным местом для инвалидов. Центральных вход в здание и лестницы оборудованы надлежащими пандусами с опорными поручнями и защитными козырьками. Отсутствуют автоматически открывающиеся двери, а так же лифты и подъемные устройства для инвалидов. Санитарно-гигиенические помещения не соответствуют нормам доступности для всех категорий инвалидов. Визуальные, акустические, тактильные средства и устройства информации отсутствуют***.

4. Управленческое решение

**4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Основные структурно-функциональные зоны объекта | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)\* |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | К,О **–**  Организация мест парковки автотранспорта инвалидов на удалении не более 50 м с установкой знаков «Инвалид»;  понижение высоты бордюрного камня с организацией съезда.  **С,Г –**  Установка указателей движения высокой контрастности. |
| 2 | Вход (входы) в здание | **К,О –**  Установка пандусов с опорными поручнями и защитными козырьками,расширение дверных проемов, замена дверной коробки с понижением порогов; установка книпки вызова;  **С –**  Установка звуковых маячков у входной двери, контрастная маркировка дверных проемов и ручек, поручней и крайних ступеней лестничных маршей;  установка рифленых напольных указателей у лестничных маршей и входных дверей.  **Г –**  Установка информационных указателей, табличек, вывесок, стендов и пр. |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | **С –**  Установка рифленых напольных указателей у крайних ступеней лестничных маршей; установка рельефных символов номера этажа у лестничных маршей и на перилах лестничных маршей.  **Г –**  Установка графических знаков безопасности и предупреждающих знаков. |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | К  **–**  Расширение дверных проемов с устранением порогов.  **С –**  Дублирование средств отображения информации общественного назначения выпуклыми символами или азбукой Брайля, в т. ч. маркировка кабинетов.  **Г –**  Оборудование текстовыми средствами информации (таблички, стенды, указатели). |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | **К –**  Расширение дверных проемов с понижением порогов;  установка опорных поручней у унитаза и раковины;  обеспечение пространства для размещения и маневрирования кресла-коляски.  **О –**  Замена унитаза на специальный высотой50 см;  установка крючков для костылей;  **С –**  Дублирование выпуклыми символами или азбукой Брайля маркировки санитарно-гигиенических помещений;  установка направляющих поручней контрастных цветов или тактильной полосы от входа к унитазу. |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Дополнить специальными средствами дляинвалидов по слуху и инвалидов по зрению. |
| 7 | 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: **2019 год, по мере финансирования**

в рамках исполнения **Государственная программа РД «Доступная среда»**

(*указывается наименование документа:* ***программы,*** *плана)*

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации -***Частичная доступность объекта для всех категорий инвалидов***

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 **- нет**

4.5. Информация размещена (обновлена) в информационно- телекоммуникационной сети Интернет на информационном портале «Жить вместе» - ***планируется размещение до конца* 2021 года**

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от **«26» август2019г.,**

2. Акта обследования объекта: № акта от

3.Решения местной комиссии в сфере формирования доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения МО «Хасавюртовский район»» от