

УТВЕРЖДАЮ
Начальник
Управления социального развития
Администрации города Челябинска
_____ Л.Н.Мошкова
« ____ » _____ 20 ____ г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры
г. Челябинск**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №86
- 1.2. Адрес объекта г.Челябинск, ул.Котина, 22
- 1.3. Сведения о размещении объекта: трехэтажное помещение общей площадью 4360, 7 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да.
- 1.4. Год постройки здания 1973 г., последнего капитального ремонта -
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего июнь-август 2013 г. капитального -

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название учреждения, полное юридическое наименование – согласно Уставу муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №86
краткое наименование МБОУ СОШ №86
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 454071 г.Челябинск, ул.Котина, 22
- 1.8. Основание для пользования объектом оперативное управление
- 1.9. Форма собственности государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность муниципальная
- 1.11. Вышестоящая организация Управление по делам образования города Челябинска
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г.Челябинск, ул.Володарского, 14

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

- 2.1. Сфера деятельности - социальная защита
- 2.2. Виды оказываемых услуг: социально-бытовые, социально-медицинские, досугово-культурные, психологические, правовые услуги, услуги срочной социальной поддержки
- 2.3. Форма оказания услуг: на объекте
- 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: пожилые
- 2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями слуха
- 2.6. Плановая мощность:
плановая вместимость здания – 165 человек.
посещаемость (количество обслуживаемых в день):
- медицинский кабинет - до 20 человек;
- кабинет ЛФК - до 30 человек;
- кабинет психологической разгрузки – до 30 человек;
- библиотека - до 20 человек;
- актовый зал - до 100 человек
- 2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) - нет

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Троллейбус № 9, 19, 21 -остановка «Котина»; автобус № 34, 1 - остановка «Шатура»
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 «Котина» – 550 м;
от остановки «Шатура» – 400 м;
- 3.2.2 время движения (пешком) 5-15 мин
- 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) да
- 3.2.4 перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет - нерегулируемые
- 3.2.5 информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет - нет
- 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	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
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
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)	ВНД

****** 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:

МБОУ СОШ №86 признать условно доступным для всех категорий инвалидов (К,О,С,Г,У).

Для принятия решения об адаптации учреждения требуется согласование со специалистами, для рассмотрения возможности альтернативной формы обслуживания по всем основным структурно-функциональным зонам.

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

*- 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):
Необходимо согласование с Управлением социального развития Администрации города Челябинска

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата _____
_____ нет _____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

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

