УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ «СОШ № 86
г. Челябинска»
_____О.Г.Хейлик
«____» _____ 2017г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры
Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 86 г. Челябинска»

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 86 г. Челябинска»

1.2. Адрес объекта 454071, г. Челябинск, ул. Котина, 22

1.3. Сведения о размещении объекта: помещение общественного назначения, три этажа. 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 2017г, капитального* __-___

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название учреждения, полное юридическое наименование – согласно Уставу Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 86 г. Челябинска»
краткое наименование МБОУ «СОШ № 86 г. Челябинска»

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 Комитет по делам образования Администрации 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 - образование
2.2. Виды оказываемых услуг: образовательные услуги
2.3. Форма оказания услуг: на объекте, на дому
2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети
2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата
2.6. Плановая мощность:
плановая вместимость здания – 1500 человек
посещаемость (количество обслуживаемых в день):
- медицинский кабинет - до 20 человек;
- кабинет ЛФК - нет
- кабинет психолога – до 8 человек;
- библиотека - до 20 человек;
- актовый зал - до 70 человек
- учебные кабинеты - 25 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)
Маршрутное такси 86,72,23,78 – остановка «Шатура», остановка «Котина» маршрутное такси 86,14
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 «Шатура» – 400 м; от остановки «Котина»-550 м
3.2.2 время движения (пешком) 5-15мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*) да
3.2.4 перекрестки: 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**	
	в том числе инвалиды:	
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)	Необходимо согласование со специалистами, текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Реконструкция, текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Необходимо согласование со специалистами, организация альтернативной формы обслуживания текущий ремонт
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Необходимо согласование со специалистами,текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Необходимо согласование со специалистами, текущий ремонт, реконструкция
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Необходимо согласование со специалистами текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Необходимо согласование со специалистами текущий 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):*
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 _____
_____да_____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «____» _____ 2017г.,

2. Акта обследования объекта: № акта 1 от «____» _____ 2017г.

3.Решения Комиссии от «13» мая 2013г.
Здание МБОУ «СОШ № 86 г.Челябинска» считать условно доступным для инвалидов всех категорий.