УТВЕРЖДАЮ

Руководитель

Ю.Ф. Малыйкин

 «18» февраля 2016 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

**№ 1**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Вид (наименование) объекта **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Ардатовская средняя общеобразовательная школа»**

1.2. Адрес объекта **РМ, Дубёнский район, с. Ардатово, ул. Кооперативная, д.3**

.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **2** этажей, **1014,9** **кв.м.**

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

1.4. Г од постройки здания **1974**, последнего капитального ремонта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **2016** , капитального\_\_\_\_\_\_\_

**сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно

Уставу, краткое наименование)**\_\_Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Ардатовская средняя общеобразовательная школа», МБОУ «Ардатовская СОШ»**

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

1.8. Юридический адрес организации (учреждения)\_**\_Республика Мордовия, Дубёнский район, с. Ардатово, ул.Кооперативная, д.3**

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

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

1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Администрация Дубёнского муниципального района**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **РМ, Дубёнский район, с. Дубёнки, ул. Денисова, д.2**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

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** Категории обслуживаемого населения по возрасту: **(дети,** взрослые трудоспособного

возраста, пожилые; все возрастные категории)

**2.3** Категории обслуживаемых инвалидов (по виду нарушений): инвалиды на коляске,

**инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата**, по зрению, по **слуху**, **с умственной отсталостью**

**2.4** Виды услуг\_**образовательная деятельность\_\_\_**

**2.5** Формы оказания услуг: **(на объекте,** с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому,

дистанционно)

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная

способность **192**

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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_м

3.2.2 время движения (пешком)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_мин

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

Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет

Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет

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)** |
| **«А»**доступность всехзон и помещений -универсальная | **«Б»**специальновыделенныеучастки ипомещения | **«ДУ»**доп.помощьсотрудника,услуги на дому,дистанционно | **«Нет»**не организованадоступность |
| **1** | **Все категории****инвалидов и МГН** | **А,Б** |  |  |  |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |  |  |  |
| **3** | передвигающиеся на креслах-колясках | **Б** |  |  |  |
| **4** | с нарушениями опорнодвигательного аппарата | **А** |  |  |  |
| **5** | С нарушением зрения | **Б** |  |  |  |
| **6** | С нарушением слуха | **А** |  |  |  |
| **7** | С умственными нарушениями | **А** |  |  |  |

\* - с учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99

**3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№п \п | Основные структурнофункциональныезоны | Состояние доступности для основных категорий инвалидов\* |
| **К**дляпередвигающихсянакреслах-колясках | **О**с другиминарушениямиОДА | **С**с нарушениямизрения | **Г**с нарушениямислуха | **У**с умственныминарушениями | Для всехкатегорийМГН |
| **1** | Территория,прилегающая к зданию(участок) | **ДЧ** | **ДЧ** | **ДУ** | **ДП** | **ДП** |  |
| **2** |  Вход (входы) в здание | **ДЧ** | **ДЧ** | **ДУ** | **ДП** | **ДП** |  |
| **3** | Путь (пути) движениявнутри здания (в т.ч.пути эвакуации) | **ДЧ** | **ДЧ** | **ДУ** | **ДП** | **ДП** |  |
| **4** | Зона целевогоназначения здания(целевого посещенияобъекта) | **ДЧ** | **ДЧ** | **ДУ** | **ДП** | **ДП** |  |
| **5** | Санитарно-гигиеническиепомещения | **ДЧ** | **ДЧ** | **ДУ** | **ДП** | **ДП** |  |
| **6** | Система информации исвязи (на всех зонах) | **ДЧ** | **ДЧ** | **ДУ** | **ДЧ** | **ДЧ** |  |
| **7** | Пути движенияк объекту (от остановкитранспорта) | **ДЧ** | **ДП** | **ДУ** | **ДП** | **ДП** |  |
| **8** | Все зоны и участки | **ДЧ** | **ДП** | **ДУ** | **ДП** | **ДП** |  |

\*\* Указывается: ДП - доступно полностью, ДЧ - доступно частично, ДУ - доступно условно, **Нет** - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ **о состоянии доступности: доступно частично для инвалидов (К, О, Г, У); с нарушениями зрения – доступно условно.**

**4. Управленческое решение**

4.1. Мер по адаптации не требуется

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**требуется**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.2. Адаптация в порядке текущего ремонта в период **июль 2016 г.**

4.3. Адаптация в порядке капитального ремонта, реконструкции в период

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.4. Организация альтернативной формы обслуживания (указать)

4.5. Адаптации для обслуживания инвалидов не подлежит (причина)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.6. Включено в адресную программу (план)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ год

4.7. Размещена информация на открытом информационном ресурсе (карте доступности

**\_\_\_** [**http://www.schoolrm.ru/schools\_dub/arddub/**](%20http%3A//www.schoolrm.ru/schools_dub/arddub/)

*указать информационный ресурс, дату размещения (обновления) информации*

**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

1. Информации об объекте, подписанной **Директором МБОУ «Ардатовская СОШ» Малыйкиным Ю.Ф.**

 (Должность, Ф.И.О.)

от «12» февраля 2016 г.

 2. Акта обследования объекта: № акта 1, дата «18» февраля 2016 г.

Руководитель рабочей группы **директор МБОУ «Ардатовская средняя общеобразовательная школа» Малыйкиным Ю.Ф.**

(Должность, Ф.И.О.)

 3. Решения Комиссии для детей с ЗПР необходимо сенсомоторное оборудование