УТВЕРЖДАЮ

Начальник управления труда и социальной поддержки населения администрации Рыбинского муниципального района

\_\_\_\_\_\_\_\_\_Л.А. Степанова

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**  
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

**Муниципальное общеобразовательное учреждение**

**Песоченская средняя общеобразовательная школа**

1.Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Общеобразовательная школа  
1.2. Адрес объекта 152963, Российская Федерация, Ярославская область, Рыбинский район, п. Песочное, ул. Первомайская, д.1а.  
1.3. Сведения о размещении объекта:  
-отдельно стоящее здание 3 этажа, 5939кв.м.  
-наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 26212 кв.м.  
1.4. Год постройки здания 1986 , последнего капитального ремонта \_\_\_\_\_\_\_\_\_  
1.5.Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2024г, капитального\_\_\_\_\_\_\_  
1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование согласно уставу: Муниципальное общеобразовательное учреждение Песоченская средняя общеобразовательная школа (МОУ Песоченская СОШ)  
1.7. Юридический адрес организации ( учреждения): 152963 Ярославская область, Рыбинский район, п.Песочное, ул Первомайская, д1а  
1.8 Основания на пользование объектом(Оперативное управление, аренда, собственность)  
1.9.Форма собственности(государственная, не государственная)  
1.10. Территориальная принадлежность(федеральная, региональная, муниципальная)  
1.11.Вышестоящая организация(наименование) Управление образования администрации Рыбинского муниципального района  
1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты 152903, Ярославская область, г.Рыбинск, ул.Братьев Орловых,д.1а,тел 8 (4855) 222-007

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. Виды оказываемых услуг: Образовательная деятельность  
2.3.Форма оказания услуг:( на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием на дому, дистанционно)   
2.4.Категории обслуживаемого населения: (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 221  
2.7.Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да,нет)

3.Состояние доступности объекта.

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом: Рейсовый автобус № 151 маршрут с остановкой.  
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 пассажирского транспорта: 1200 м  
3.2.2. Время движения пешком: 15 мин  
3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути( да, нет)  
3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые, регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером, нет.  
3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная, нет  
3.2.6.Перепады высоты на пути: (есть, нет )  
Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет  
3.3. Организация доступности объекта для инвалидов-форма обсулуживания

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Категория инвалидов  (вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта  (форма обслуживания) |
| 1 | Все категории инвалидов и МГН | ДУ |
|  | В том числе инвалиды: |  |
| 2 | Передвигающиеся на креслах-колясках | ДУ |
| 3 | С нарушением опорно-двигательного аппарата | ДУ |
| 4 | С нарушением зрения | Б |
| 5 | С нарушением слуха | ДУ |
| 6 | С нарушением умственного развития | А |

\* указывается один из вариантов: «А» ( доступность всех зон и помещений- универсальная), «Б» (доступы специально выделенные участки и помещения), «ДУ» (доступность условная: дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно), «ВНД» (не организована доступность)

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) | ДП-И(К,С,Г,У) |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДП-И(О,С,Г,У) |
| 3 | Пути движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДП-И(О,С,Г,У) |
| 4 | Зона целевого назначения здания  (целевого посещения объекта) | ДП-В |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДП-И(О,С,Г,У) |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДЧ-В |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДУ |

\*\* 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.

КАТЕГОРИИ ИНВАЛИДОВ

К-инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках  
О-инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата  
С-инвалиды с нарушением зрения  
Г- инвалиы с нарушением слуха  
У-инвалиды с нарушением умственного развития

3.5.Итоговое заключение о состоянии доступности :МОУ Песоченская СОШ частично доступна для всех категорий инвалидов

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) | Ремонт текущий. Организация мест отдыха на объекте (при выделении финансирования) |
| 2 | Вход (входы) в здание | Ремонт текущий  Установка пандуса, поручней нескользкого покрытия, тактильной полосы, разворотной площадки (при выделении финансирования) |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания | Ремонт текущий Установка поручней(при выделении финансирования) |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Ремонт текущий  Установка дверей, расширение дверного проема (при выделении финансирования) |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Ремонт текущий Оборудование универсальной кабины, установка опорных поручней (при выделении финансирования) |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Ремонт текущий  Установка речевых информаторов, маяков, светового табло для вывода оперативной информации (при выделении финансирования) |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Ремонт текущий  Установка указателей движения |
| 8 | Все зоны и участки | Ремонт текущий |

\* указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт(текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР (технические средства реабилитации); технические решения невозможны-организация альтернативной формы обучения

.  
4.2. Период проведения работ 2024-2027г.г.  
В рамках исполнения программы «Доступная среда  
 (указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации МОУ Песоченская СОШ станет доступнее для 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.5.Информация размещена( обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Наименование сайта,портала

5.Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:  
1.Анкеты(информация об объекте) от\_\_\_ \_\_\_\_\_\_20\_\_  
2.Акта обследования объекта № акта \_\_\_ от\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ 20\_\_  
3.Решения комиссии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_