УТВЕРЖДАЮ
Начальник Департамента социальной политики администрации города Ялты Республики Крым
_____ А.Б. Шамугия
«16» ____10_____20__г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 2

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование(вид) объекта *Общеобразовательное учреждение*
1.2. Адрес объекта *298600, Республика Крым, город Ялта, улица Манагарова, дом 2.*
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 1746 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 6 633 кв.м
1.4. Год постройки здания :*1966, последнего капитального ремонта: 1999*
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *2015г.*

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) *Муниципальное казённое общеобразовательное учреждение «Ялтинская специальная (коррекционная) школа VII-VIII видов» муниципального образования городской округ Ялта Республики Крым, МКОУ «ЯС (К) ОШ VII-VIII видов»*
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) *298600, Республика Крым, город Ялта, улица Манагарова, дом 2.*
1.8. Основание для пользования объектом: *оперативное управление*
1.9. Форма собственности: *государственная*
1.10. Территориальная принадлежность: *муниципальная*
1.11. Вышестоящая организация: *Управление образования администрации города Ялты Республики Крым*
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: *улица Калинникова,д.14, г.Ялта, Республика Крым, 298612*

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

2.1 Сфера деятельности: *образование*
2.2 Виды оказываемых услуг: *образовательные*
2.3 Форма оказания услуг: *на объекте*
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: *дети*
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: *вместимость:144*
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

Троллейбус №1 «Троллейбусная станция — ул.Красноармейская», троллейбус 1/3 «Троллейбусная станция — Массандра — ул.Красноармейская»; маршрутные такси: №1 ул.Дзержинского — ул.Пионерская, №9 Октябрь — ул.Сеченова, №10 ул.Пионерская — ул.Мисхорская, №20 ул.Кривошты — ул.Пионерская, №30 Автовокзал — Горная здравница, №35 Автовокзал — Водопад. Остановка «Морская».
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:*450м*
3.2.2 время движения (пешком) : *10 мин.*
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: *нет*
3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые*
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *нет*
3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть (подъём к школе -25°на всём расстоянии до объекта)*
Их обустройство для инвалидов на коляске: *нет*

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

№№ п/п	**Категорияинвалидов** (вид нарушения)	**Вариант организации доступности объекта** (формы обслуживания)*
1.	**Все категории инвалидов и МГН**	
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ВНД
6	с нарушениями умственного развития	ВНД

* - 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)	*ВНД-И(к,о,с)* *ДП-И(г,у)*
2	Вход (входы) в здание	*ВНД-И(к,о,с)* *ДП-И(г,у)*
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	*ВНД-И(к,о,с)* *ДП-И(г,у)*
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	*ВНД-И(к,о,с)* *ДП-И(г,у)*
5	Санитарно-гигиенические помещения	*ВНД-И(к,о,с)* *ДП-И(г,у)*
6	Система информации и связи (на всех зонах)	*ВНД-В*
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	*ВНД-И(к,о,с)* *ДП-И(г,у)*

** 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:

Объект признан временно недоступен. Для решения вопросов доступности для всех категорий инвалидов в качестве безусловно обязательных мер требуется, прежде всего, установить информацию об ОСИ у входа на территорию, организовать автостоянку и освещение, отремонтировать покрытие пешеходных путей на прилегающей территории, организовать оказание ситуационной помощи сотрудниками учреждения с закреплением функциональных обязанностей в должностных инструкциях, продумать и обозначить на схемах наиболее оптимальные пути движения к зоне целевого назначения и санитарно-гигиеническим помещениям, а также организовать систему оповещения в экстренных случаях и обозначить пути эвакуации.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с умственными нарушениями *необходимо оборудовать санитарно-гигиенические помещения для нестационарных клиентов и посетителей с установкой кнопки вызова персонала, создание мест отдыха для инвалидов.*

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с патологией опорно-двигательного аппарата, необходимо *требуется установка оградительных поручней на входной площадке главного входа, нормативных поручней на лестницах и вдоль стен, обустройство территории и полов внутри здания противоскользящим покрытием; локтевые дверные ручки, держатель трости .*

Для обеспечения условной доступности объекта для инвалидов с нарушениями слуха, необходимо *выделить в зале не менее 5% специально оборудованных мест с возможностью усиления звука, а также организовать сурдоперевод при оказании услуг, установка указателей направления движения, создание пиктограммы «Доступная среда», установка текстовых табло для дублирования звуковой информации.*

Для обеспечения частичной доступности объекта для инвалидов, передвигающихся на креслах колясках, необходимо *комплексное оборудование входа для инвалидов на креслах-колясках с установкой нормативного пандусов и поручней на лестнице с двух сторон с обеспечением информационного сопровождения от входа на территорию, установка бортиков на путях движения и тротуаром. Для обеспечения условной доступности объекта для этой категории инвалидов требуется приобретение ТСР (лестницехода) и оказание ситуационной помощи со стороны персонала; установка сантехники для инвалидов; механизм автоматического открывания дверей в санитарно-гигиенических помещениях; установка входных автоматических дверей, расширение дверных проёмов, а также кнопки вызова персонала.*

Обеспечение доступности для инвалидов с нарушениями зрения *на первом этапе может решаться путём оказания ситуационной помощи на всех зонах, что обеспечит условную доступность объекта; при комплексном развитии системы информации на объекте с использованием контрастных цветовых и тактильных направляющих на всех путях движения, в т.ч. на прилегающей территории, дублировании основной информации рельефно-точечным шрифтом и акустической информацией может быть достигнута полная доступность объекта для инвалидов с нарушениями зрения.*

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)	*Орг,ТСР, кап.ремонт*
2	Вход (входы) в здание	*Орг,ТСР, кап.ремонт*
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути	*Орг,ТСР, кап.ремонт*

	эвакуации)	
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	*Орг,ТСР, кап.ремонт*
5	Санитарно-гигиенические помещения	*Орг,ТСР, кап.ремонт*
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	*Орг,ТСР, кап.ремонт*
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	*Орг,ТСР, кап.ремонт*
8	**Все зоны и участки**	*Орг,ТСР, кап.ремонт*

*- 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: *2016г*
в рамках исполнения *Государственной программы «Доступная среда на 2011-2015 годы» адаптации объектов социальной инфраструктуры обеспечения доступности услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения на территории муниципального образования городской округ Ялта Республики Крым «Комитет доступности».*

4.3.Ожидаемый результат (по состоянию доступности)после выполнения работ по адаптации *на 1 этапе - ДЧ-И (к, о, у), ДУ-И (с, г), на 2 этапе - ДП-И (о, с, у), ДУ-И (к, г).*
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности):*ДП-И (о, с, у), ДУ-И (к, г)*

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)_____
_____

4.4. Для принятия решения требуется: *согласование на Комиссии по координации деятельности в сфере формирования доступной среды для инвалидов в муниципальном образовании городской округ Ялта Республики Крым*
Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта: *Анкета к паспорту доступности ОСИ от 01.09.2015г.*

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

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «01»сентября 2015 г.

2. Акта обследования объекта: № акта _____ от «____» _____ 20____ г.

3. Решения Комиссии _____ от «____» _____ 20____ г.