Утверждаю

Начальник Управления

социальной защиты населения и труда

 Администрации Пошехонского

муниципального района

 \_\_\_\_\_\_\_\_ Е. А. Смирнова

(подпись) (расшифровка подписи)

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г.

# Паспортдоступности объекта социальной инфраструктурыN 15.01/2/22-2(код ведомства/код раздела/порядковый номер)

# 1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: **Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Центр детского творчества «Эдельвейс»**

1.2. Адрес объекта, номера телефона, факса: **152850, Ярославская область, Пошехонский район, город Пошехонье, ул. Советская, дом 14; тел.: 8(48546)2-15-43**

\* Паспорта доступности объектов социальной инфраструктуры утверждаются:

- в отношении объектов социальной инфраструктуры, находящихся в областной собственности, - директором департамента труда и социальной поддержки населения Ярославской области;

- в отношении иных объектов социальной инфраструктуры - руководителем органа социальной защиты населения муниципального образования области, на территории которого расположены объекты социальной инфраструктуры.

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание \_\_\_ **1** \_\_\_\_ **этажей**, \_\_\_\_\_ **223** \_\_\_\_\_\_\_ **кв. м**

- часть здания \_\_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_\_\_\_этаже), \_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. м

- наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет) \_\_**597**\_ **кв. м**

1.4. Год постройки здания \_\_  **2004 г.** \_\_\_\_\_, последнего капитального ремонта \_ - \_\_\_

1.5. Даты предстоящих плановых ремонтных работ: текущего ремонта \_\_**2018г**.\_\_\_\_\_\_, капитального ремонта \_\_ **не установлена**\_\_\_\_\_\_\_

1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6.1. Наименование организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно уставу, краткое наименование)

Полное юридическое наименование: **муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Центр детского творчества «Эдельвейс»**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Краткое наименование: **МБУ ДО ЦДТ «Эдельвейс»** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.6.2. Юридический адрес организации (учреждения)

**152850, Ярославская область, Пошехонский район, город Пошехонье, площадь Свободы, дом 8**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **оперативное управление** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.6.4. Форма собственности (государственная, негосударственная) \_\_ **государственная \_**\_\_\_\_\_\_\_

1.6.5. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)

\_\_\_\_\_ **муниципальная**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.6.6. Вышестоящая организация (наименование)

\_\_\_ **Муниципальное казенное учреждение Управление образования Администрации Пошехонского муниципального района** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.6.7. Адрес вышестоящей организации, другие координаты

\_**152850, Ярославская область, Пошехонский район, город Пошехонье, площадь Свободы, дом 8**

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

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) \_\_\_**Образование**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

2.2. Виды оказываемых услуг \_**Дополнительное образование** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.3. Форма оказания услуг (на объекте, с длительным пребыванием, в том числе проживанием, на дому, дистанционно) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **на объекте** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые, все возрастные категории) \_\_\_\_\_ **Дети от 5 до 18 лет** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов (инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития) \_\_\_ **инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата – 1 чел.** \_\_\_\_

2.6. Плановая мощность (посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность) \_\_\_\_ **120 чел.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) \_\_\_\_ **нет** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

\_\_\_\_\_\_\_ **нет** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(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 \_\_\_ **800 \_\_\_\_\_ метров**

3.2.2. Время движения (пешком) \_\_\_\_\_\_\_ **15 мин**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ минут

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) \_\_\_ **нет**\_\_\_

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) \_\_ **есть** \_\_\_\_ (описать) \_ **при переходе с проезжей части дороги на тротуар**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Их обустройство для инвалидов на коляске (да, нет) \_\_\_\_\_\_ **нет** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов

|  |  |
| --- | --- |
| Категория инвалида (вид нарушения) | Уровень организации доступности объекта (формы обслуживания)[\*\*](#sub_2222) |
| 1 | 2 |
| Все категории инвалидов и другие маломобильные группы населения | «ДУ» |
| в том числе инвалиды: |  |
| передвигающиеся на креслах-колясках (далее -К) | «ДУ» |
| с нарушениями опорно-двигательного аппарата (далее -О) | «ДУ» |
| с нарушениями зрения (далее -С) | «ДУ» |
| с нарушениями слуха (далее -Г) | «ДУ» |
| с нарушениями умственного развития (далее -У) | «ДУ» |

\*\* Указывается один из уровней организации доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения:

А - доступность всех зон и помещений универсальная, объект доступен полностью;

Б - доступны специально выделенные участки и помещения;

ДУ - доступность условная, требуется дополнительная помощь сотрудника соответствующей организации; услуги предоставляются на дому, дистанционно;

ВНД - не организована доступность объекта.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Основные структурно-функциональные зоны | Уровень доступности объекта, в том числе для основных категорий инвалидов[\*\*\*](#sub_2333) |
| 1. | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДЧ-И (О, Г, У) ВНД (К, С) |
| 2. | Вход (входы) в здание | ДЧ-И (О, Г, У) ВНД (К, С) |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации) | ДЧ-И (О, Г, У) ВНД (К, С) |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И (О, У) ВНД (К, С, Г) |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | ДУ  |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) | ДУ |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДЧ-И (О, Г, У) ВНД (К, С) |

\*\*\* Указывается один из уровней доступности объекта, в том числе для основных категорий инвалидов:

ДП-В - доступен полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать категории инвалидов);

ДЧ-В - доступен частично всем;

ДЧ-И (К, О, С, Г, У) - доступен частично избирательно (указать категории инвалидов);

ДУ - доступен условно;

ВНД - временно недоступен.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта

Объект признан условно доступным для инвалидов.

С целью создания условий доступности **для всех категорий инвалидов** в качестве обязательных мер необходимо установить информацию об ОСИ у входа на территорию, отремонтировать покрытие пешеходных путей на прилегающей территории, продумать и обозначить на схемах наиболее оптимальные пути движения к зоне целевого назначения и случаях и обозначить пути эвакуации.

Для обеспечения полной доступности объекта **для инвалидов с умственными нарушениями** необходимо установить в санитарно-гигиеническом помещении кнопку вызова персонала.

Для обеспечения полной доступности объекта **для инвалидов с патологией опорно- двигательного аппарата** требуется установка нормативных поручней вдоль стен.

Для обеспечения условной доступности объекта **для инвалидов с нарушениями слуха** необходимо выделить в помещениях не менее 5% специально оборудованных мест с возможностью усиления звука, а также организовать сурдоперевод при оказании услуг, установить знаки-пиктограммы в здании.

Для обеспечения частичной доступности объекта **для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках**, требуется комплексное оборудование входа для инвалидов на креслах-колясках с установкой аппарели у главного входа здания с обеспечением информационного сопровождения от входа на территорию, а также выделение зоны обслуживания максимально приближенном ко вновь организованному входу с обустройством всех функциональных помещений в этом блоке. Для обеспечения условной доступности объекта для этой категории инвалидов требуется приобретение ТСР и оказание ситуационной помощи со стороны 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. Все выше перечисленные виды работ возможно осуществить при наличии финансирования.

# 4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Основные структурно-функциональные зоны объекта | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) [\*\*\*\*](#sub_2444) |
| 1. | Территория, прилегающая к зданию (участок) |  Необходим капитальный ремонт |
| 2. | Вход (входы) в здание | Необходим текущий и капитальный ремонт  |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации) | Необходим текущий и капитальный ремонт  |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Необходим текущий и капитальный ремонт  |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | Необходим текущий и капитальный ремонт  |
| 6. | Система информации на объекте (на всех зонах) | Необходим текущий и капитальный ремонт  |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) |  - |
| 8. | Все зоны и участки | Необходим текущий и капитальный ремонт при наличии финансирования |

\*\*\*\* Указывается один из вариантов видов работ: не нуждается в адаптации; необходим ремонт (текущий, капитальный); требуется индивидуальное решение с использованием технических средств реабилитации; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

4.2. Период проведения работ \_\_\_ **по мере поступления финансовых средств** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в рамках исполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **плана** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается наименование документа (программы, плана))

4.3. Ожидаемый результат после выполнения работ по адаптации объекта (по состоянию доступности) \_\_\_\_\_\_ **состояние ОСИ изменится с ДУ (доступность условная) до ДЧ-И (доступно частично избирательно)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ удовлетворительно \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.4. Для принятия решения **требуется**, не требуется (нужное подчеркнуть) согласование

\_\_\_\_\_\_ **Общества инвалидов**, **Роспотребнадзора, Пожарного надзора** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта

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

(наименование документа и выдавшей его организации, дата)

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

4.5. Информация размещена (обновлена) с использованием ресурса "Карта доступности субъекта Российской Федерации" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", дата размещения)

# 5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

анкеты (информации об объекте) от "\_\_01\_\_" \_\_11\_\_ 2017\_\_ г.;

акта обследования объекта от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. N \_\_\_\_\_\_.

Дата составления паспорта "\_\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г.

Лицо, производившее заполнение паспорта:

\_\_зам. директора по АХЧ\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ Федотова Е. Ю.\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель объекта:

\_директор\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_Марина Т. В.\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)