

УТВЕРЖДАЮ:
Директор ГОУ РК «С(К)Ш № 45»

_____ Л.Ю. Коснырева

« » Апреля 2018 года

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1.

Республика Коми, город Ухта

(наименование территориального образования субъекта РФ)

« » Апреля 2018 года

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **ГОУ РК «С(К)Ш № 45» г.Ухты**
- 1.2. Адрес объекта: **169300, Республика Коми, город Ухта, улица Бушуева, д.2**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание: **3 этажей, 1758,8 кв. м**
 - часть здания: - этажа , - кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка : **8479,63 кв. м**
- 1.4. Год постройки здания: **1955** год последнего капитального ремонта: **1998** г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **нет**, капитального **нет**.
- сведения об организации, расположенной на объекте:**
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование):, - **Государственное общеобразовательное учреждение Республики Коми «Специальная (коррекционная) школа № 45» г.Ухты, ГОУ РК «С(К)Ш № 45».**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **169300, Республика Коми, город Ухта , улица Бушуева, д.2**
- 1.8. Основание для пользования объектом (**Оперативное управление**, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности (**Государственная**, негосударственная)
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, **Муниципальная**)
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Министерство образования и молодежной политики Республтки Коми**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **РК, г.Сыктывкар, улица Карла Маркса, д.210**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 2.1 Сфера деятельности: **Образование.**
- 2.2 Виды оказываемых услуг: **Начальное общее образование, основное общее образование, дополнительное образование детей и взрослых**
- 2.3 Форма оказания услуг: **на объекте, на дому, дистанционно**
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (**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, все категории инвалидов**)
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), пропускная способность: **180 человек.**
- 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) **Автобусы № 1,2,7,19** наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: (Да, Нет)

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **800 м.**

3.2.2 время движения (пешком) **10-15мин.**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (Да, Нет),

3.2.4 Перекрестки: **нерегулируемые**; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: **Есть**, Нет (бордюры, не регулируемый переход по четной стороне.)

Их обустройство для инвалидов на коляске: Да, **Нет.**

1. Общие сведения об объекте

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 59.13330.2012

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1.	Все категории инвалидов и МГН	ВНД
<i>в том числе инвалиды:</i>		
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	ДУ

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

4. Управленческое решение (предложения 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.мер-ия, тср, ремонт
2.	Вход (входы) в здание	Орг.мер-ия, тср, ремонт
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Орг.мер-ия, тср, ремонт
4.	4 (I) Зона обслуживания инвалидов (кабинетная, зальная, прилавочная, с перемещением по маршруту, cabina индивидуального обслуживания)	Орг.мер-ия, тср, ремонт
	4 (II) Места приложения труда	-
	4 (III) Жилые помещения	Орг.мер-ия, тср, ремонт
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Орг.мер-ия, тср, ремонт
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	Орг.мер-ия, тср, ремонт
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Орг.мер-ия, тср, ремонт
	Все зоны и участки	Орг.мер-ия, тср, ремонт

*- указывается один из вариантов (видов работ):

не нуждается; ремонт (текущий, капитальный);

индивидуальное решение с ТСР;

технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Размещение информации на Карте доступности субъекта Российской Федерации согласовано:

Директором ГОУ РК «С(К)Ш № 45» Л.Ю. Косныревой Телефон т. (8-8216) 74-10-98

(должность; подпись, Ф.И.О., координаты для связи уполномоченного представителя объекта)

УТВЕРЖДАЮ:
Директор ГОУ РК «С(К)Ш № 45»

Л.Ю. Коснырева

«30» апреля 2018 года



**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 1.**

Республика Коми, город Ухта
(наименование территориального образования субъекта РФ)

« » апреля 2018 года

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **ГОУ РК «С(К)Ш № 45» г.Ухты**
 - 1.2. Адрес объекта: **169300, Республика Коми, город Ухта, улица Бушуева, д.2**
 - 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание: **3 этажей, 1758,8 кв. м**
 - часть здания: - этажа, - кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка: **8479,63 кв. м**
 - 1.4. Год постройки здания: **1955** год последнего капитального ремонта: **1998** г.
 - 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **нет**, капитального **нет**.
- сведения об организации, расположенной на объекте:**
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): - **Государственное общеобразовательное учреждение Республики Коми «Специальная (коррекционная) школа № 45» г.Ухты, ГОУ РК «С(К)Ш № 45».**
 - 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **169300, Республика Коми, город Ухта, улица Бушуева, д.2**
 - 1.8. Основание для пользования объектом (**Оперативное управление, аренда, собственность**)
 - 1.9. Форма собственности (**Государственная, негосударственная**)
 - 1.10. Территориальная принадлежность (**федеральная, региональная, Муниципальная**)
 - 1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Министерство образования и молодежной политики Республики Коми**
 - 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **РК, г.Сыктывкар, улица Карла Маркса, д.210.**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 2.1 Сфера деятельности: **Образование.**
- 2.2 Виды оказываемых услуг: **Начальное общее образование, основное общее образование, дополнительное образование детей и взрослых**
- 2.3 Форма оказания услуг: **на объекте, на дому, дистанционно**
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (**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, все категории инвалидов**)
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), пропускная способность: **180 человек.**
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (Да, Нет)

УТВЕРЖДАЮ:

Директор ГОУ РК «С(К)Ш № 45»

Л.Ю. Коснырева

» Апреля 2018 года

**АНКЕТА****(информация об объекте социальной инфраструктуры)****К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ****№ 1.****Республика Коми, город Ухта***(наименование территориального образования субъекта РФ)*« » **Апреля 2018 года**

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **ГОУ РК «С(К)Ш № 45» г.Ухты**
 - 1.2. Адрес объекта: **169300, Республика Коми, город Ухта, улица Бушуева, д.2**
 - 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание: **3 этажей, 1758,8 кв. м**
 - часть здания: - этажа , - кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка : **8479,63 кв. м**
 - 1.4. Год постройки здания: **1955** год последнего капитального ремонта: **1998** г.
 - 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **нет**, капитального **нет**.
- сведения об организации, расположенной на объекте:**
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование):, - **Государственное общеобразовательное учреждение Республики Коми «Специальная (коррекционная) школа № 45» г.Ухты, ГОУ РК «С(К)Ш № 45».**
 - 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **169300, Республика Коми, город Ухта , улица Бушуева, д.2**
 - 1.8. Основание для пользования объектом (**Оперативное управление, аренда, собственность**)
 - 1.9. Форма собственности (**Государственная, негосударственная**)
 - 1.10. Территориальная принадлежность (**федеральная, региональная, Муниципальная**)
 - 1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Министерство образования и молодежной политики Республтки Коми**
 - 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **РК, г.Сыктывкар, улица Карла Маркса, д.210**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 2.1 Сфера деятельности: **Образование.**
- 2.2 Виды оказываемых услуг: **Начальное общее образование, основное общее образование, дополнительное образование детей и взрослых**
- 2.3 Форма оказания услуг: **на объекте, на дому, дистанционно**
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (**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, все категории инвалидов**)
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), пропускная способность: **180 человек.**
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (**Да, Нет**)

- 4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;
- 4.4.4. согласование с вышестоящей организацией: Министерство образования и молодежной политики Республики Коми;
- 4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов: Ухтинская городская организация Коми Республиканской общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов»;
- 4.4.6. другое _____.

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается _____

4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации www.zhit-vmeste.ru

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования с фотофиксацией:

1. Территории, прилегающей к объекту	на 6 л.
2. Входа (входов) в здание	на 7 л.
3. Путей движения внутри здания	на 13 л.
4. Зоны целевого назначения объекта	на 11 л.
5. Санитарно-гигиенических помещений	на 4 л.
6. Системы информации (и связи) на объекте	на 6 л.

Результаты фотофиксации на объекте 36 фотографий.

Пэтажные планы, паспорт БТ: на 4 л.

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту) _____

Руководитель
рабочей группы

Директор ГОУ РК «С(К)Ш № 45» г. Ухты Л.Ю. Коснырева

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

Заместитель директора

по АХР ГОУ РК «С(К)Ш № 45» г. Ухты А.В. Лебединец

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Социальный - педагог

ГОУ РК «С(К)Ш № 45» г. Ухты Д. В. Мицинская

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Инженер по организации труда Петренко М.А.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов:

Заместитель председателя УГО КРО ВОИ А.А. Козловский

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)



УТВЕРЖДАЮ:
Директор ГОУ РК «С(К)Ш № 45»

_____ Л.Ю. Коснырева

« » апреля 2018 года

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 1.**

Республика Коми, город Ухта

« » апреля 2018 года

(наименование территориального образования субъекта РФ)

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: **ГОУ РК «С(К)Ш № 45» г.Ухты**

1.2. Адрес объекта: **169300, Республика Коми, город Ухта, улица Бушуева, д.2**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание: **3 этажей, 1758,8 кв. м**

- часть здания: - этажа , - кв.м

- наличие прилегающего земельного участка: **8479,63 кв. м**

1.4. Год постройки здания: **1955** год последнего капитального ремонта: **1998** г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **нет**, капитального **нет**.

сведения об организации, расположенной на объекте:

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование):, - **Государственное общеобразовательное учреждение Республики Коми «Специальная (коррекционная) школа № 45» г.Ухты, ГОУ РК «С(К)Ш № 45».**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **169300, Республика Коми, город Ухта , улица Бушуева, д.2**

1.8. Основание для пользования объектом (**Оперативное управление**, аренда, собственность)

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

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

1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Министерство образования и молодежной политики Республики Коми**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **РК, г.Сыктывкар, улица Карла Маркса, д.210.**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1 Сфера деятельности: **Образование.**

2.2 Виды оказываемых услуг: **Начальное общее образование, основное общее образование, дополнительное образование детей и взрослых**

2.3 Форма оказания услуг: **на объекте, на дому, дистанционно**

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (**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, все категории инвалидов**)

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), пропускная способность: **180 человек.**

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) Автобусы № 1,2,7,19.10
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: (Да, Нет)

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 800 м.

3.2.2 время движения (пешком) 10-15мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (Да, Нет),

3.2.4 Перекрестки: **нерегулируемые**; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: **Есть**, Нет (бордюры, не регулируемый переход)

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)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	ВНД
<i>в том числе инвалиды:</i>		
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	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)	ВНД
2.	Вход (входы) в здание	ВНД (с) ДУ (к, г, у, о)
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД (к, о, с) ДУ (г, у)
4.	4 (I) Зона обслуживания инвалидов (кабинетная, зальная, прилавочная, с перемещением по маршруту, кабина индивидуального обслуживания)	ВНД (к, г, с) ДУ (о, у)
	4 (II) Места приложения труда	ВНД (к, г, с) ДУ (о, у)
	4 (III) Жилые помещения	-
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-В - доступно условно всем,
 ДУ-И (к, о, с, г, у) – доступно условно избирательно (указать категории инвалидов);
 ВНД-В – временно недоступно всем,
 ВНД-И (к, о, с, г, у) – временно недоступно избирательно (указать категории инвалидов)

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ:

Объект признан временно недоступным для всех категорий инвалидов.

Для решения вопросов доступности для **всех категорий инвалидов** в качестве, безусловно, обязательных мер требуется, прежде всего, направить запрос в администрацию МО ГО «Ухта» об обустройстве остановочных комплексов в соответствии с требованиями МГН. Для оказания ситуационной помощи всем маломобильным гражданам создать систему сопровождения с закреплением функциональных обязанностей в должностных инструкциях обученных сотрудников. Продумать, и обозначить на схемах наиболее оптимальные пути движения к зоне целевого назначения и санитарно-гигиеническим помещениям. Данные меры позволят обеспечить условную доступность объекта.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с умственными нарушениями необходимо организовать донесение информации об ОСИ и оказываемых услугах на ясном и доступном для их понимания языке, а также оборудовать систему знаковых навигаций на всех путях движения.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с патологией опорно-двигательного аппарата, необходимо установить нормативные поручни на лестничных маршах входных групп, внутри помещений, вдоль стен; оборудовать санитарно-гигиенические помещения; **Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с нарушениями слуха** необходимо установить систему индукционной петли, организовать сурдоперевод при оказании услуг по мере необходимости, разместить информацию и сигнализацию об опасности.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, разместить комплексную систему информации с понятной навигацией, установить переговорное устройство или кнопку вызова помощи в начале существующего пандуса на **первом этапе**, обустроить санитарно – гигиеническое помещение по нормативам и зону оказания услуг согласно всех требований к помещениям учебно-воспитательного назначения для МГН, что обеспечит **условную доступность объекта**.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с нарушениями зрения необходимо разместить комплексную систему информации с использованием контрастных цветовых, тактильных направляющих и предупреждающих, рельефно-точечного шрифта, акустической информации.

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. мер-ия, тср, ремонт
2.	Вход (входы) в здание	Орг. мер-ия, тср, ремонт
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Орг. мер-ия, тср, ремонт
4.	4 (I) Зона обслуживания инвалидов (кабинетная, зальная, прилавочная, с перемещением по маршруту, cabina индивидуального обслуживания)	Орг. мер-ия, тср, ремонт
	4 (II) Места приложения труда	-
	4 (III) Жилые помещения	Орг. мер-ия, тср, ремонт
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Орг. мер-ия, тср, ремонт
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	Орг. мер-ия, тср, ремонт
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Орг. мер-ия, тср, 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: **2018-2025 год.**

в рамках исполнения: Государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 – 2025 год при условии выделения необходимых сумм бюджетных ассигнований из федерального бюджета

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации:

на 1 этапе: ДУ (к, о, с, г, у)

на 2 этапе: ДП - (к, о, с, г, у)

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

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

Согласование Комисси **Согласование** с территориальными органами социальной защиты населения соответствующего уровня и с полномочными представителями общероссийских общественных объединений инвалидов (ВОГ, ВОИ, ВОС), согласно п. 4.4.1, СП 59.13330.2016 г;

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: **www.zhit-vmeste.ru**

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « » апреля 2018 года,

2. Акта обследования объекта: от « » апреля 2018 года

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