УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии

Заведующий МАДОУ

«Детский сад №3 с.Троицкое»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Нормайкина Н.К

«20» марта 2018г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**объекта социальной инфраструктуры**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №3 с.Троицкое» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_

1.2. Адрес объекта Хабаровский край, Нанайский район, с.Троицкое, ул. Блюхера, д.6а\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 1 этаж, 355кв.м

1.4. Год постройки здания \_1961, последнего капитального ремонта -нет

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2018г. , капитального – нет;

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №3 с.Троицкое» (МАДОУ «Детский сад №3 с.Троицкое») \_

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 682350, Хабаровский край, Нанайский район, с.Троицкое, ул. Блюхера, д.6а \_

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) Управление образования Администрации Нанайского муниципального района \_\_\_\_\_\_ \_

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты – Хабаровский край, Нанайский район, с. Троицкое, ул. Калинина, 102 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_

**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) - образование

2.2 Виды оказываемых услуг – ведение образовательной деятельности.

2.3 Форма оказания услуг: (**на объекте**, с длительным пребыванием)

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность – 40 человек.

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (**да**, нет)

**3. Состояние доступности объекта для инвалидов**

**и других маломобильных групп населения**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

Рейсовый автобус (остановка на ул. Калинина), далее по ул.Блюхера, пешком до объекта легковой и грузовой автотранспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту отсутствует \_

**3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:**

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта \_\_250 м

3.2.2 время движения (пешком) \_\_\_\_\_4\_\_\_ 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 обслуживания\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№  п/п | **Категория инвалидов**  (вид нарушения) | **Вариант организации доступности объекта\*** |
| 1. | **Все категории инвалидов и МГН** | ДУ |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ДУ |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ДУ |
| 4 | с нарушениями зрения | ДУ |
| 5 | с нарушениями слуха | ДУ |
| 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) | ДУ (К), ДЧ-И (О, Г, У, С) |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДУ (К), ДЧ-И (О, Г, У, С) |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДУ (К), ДЧ-И (О, Г, У, С) |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДУ (К), ДЧ-И (О, Г, У, С) |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДУ (К), ДЧ-И (О, Г, У, С) |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДЧ-И (О.У.К), ДУ (С, Г) |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДУ (К), ДЧ-И (О, Г, У, С) |

**\*\*** 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 объекта социальной нфраструктуры**: привести в соответствие согласно нормам, учитывая специфику работы (контингент обслуживания) данного учреждения: данный объект объекта социальной инфраструктуры имеет среднею оценку состояния доступности для инвалидов и маломобильных групп населения, т.е. доступен частично, избирательно (О,С,Г,У). центральный вход здания не соответствует нормам доступности маломобильных групп населения. Помещение нуждается в ремонте. Санитарно-гигиенические помещения не соответствуют нормам доступности маломобильных групп населения. Визуальные, акустические, тактильные средства и устройства информации отсутствуют. На пути следования к объекту отсутствует тротуар, вследствие чего путь проходит по проезжей части дороги. Информация на пути следования к объекту, а также на прилегающей территории отсутствует. Система связи на всех зонах отсутствует. Покрытие прилегающей территории не заасфальтировано. Стоянка для автомобилей отсутствует. Прилегающая территория достаточно освещена.

**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) | Текущий ремонт |
| 2 | Вход (входы) в здание | Технические решения невозможны |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Технические решения невозможны |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Технические решения невозможны |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Технические решения невозможны |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Текущий ремонт (установка стендов и т.д.) |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Технические решения невозможны |
| 8 | **Все зоны и участки** | Технические решения невозможны |

\*- 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 – 2020- 2030г.г.

В рамках исполнения плана по адаптации объекта социальной инфраструктуры, к потребностям инвалидов и других маломобильных групп населения, прилагаемому к паспорту доступности.

4.3.Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: Состояние доступности основной структурно-функциональной зоны «Вход в здание» изменятся с ДУ до ДП-В, «Санитарно-гигиенические помещения» с ДУ до ДП-В.

(Оценка результата исполнения плана по адаптации объекта социальной инфраструктуры к потребностям инвалидов и других маломобильных групп населения)

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 Хабаровского края (**дата)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**zhit-vmeste.ru**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «20» марта 2018 г.,

2. Акта обследования объекта: от «20» марта 2018 г.

Председатель комиссии, паспортизируемого объекта:

Заведующий МАДОУ «Детский сад №3 с.Троицкое»

Нормайкина Наталья Константиновна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

**Комиссия**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название комиссии, утверждающей паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры)

Члены комиссии:

Заведующий хозяйством - Позднякова Татьяна Геннадьевна

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

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Воспитатель - Передкова Елена Владимировна

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

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе: представители общественных организаций инвалидов

Заместитель председателя Хабаровской краевой организации

общероссийской общественной организации

«Всероссийское общество инвалидов» -

Верещагин Алексей Сергеевич\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)