

Форма

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (далее - ОСИ)

№ 3

« 20 » февраля 2015 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Вид (наименование) объекта: Детско – юношеская спортивная школа
- 1.2. Полный почтовый адрес объекта: 624800, Свердловская область, г.Сухой Лог, ул. Юбилейная, 2
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 3 этажей, 6926,7 кв.
 - часть здания _____ этажей (или на 2 этаже), 663,7 кв.м.
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет): _____ кв.м.
- 1.4. Год постройки здания 1974 г., последнего капитального ремонта 2014 г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2015г. капитального _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования, МБУ ДО ЛЮСИ
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail
624800, Свердловская область, г. Сухой Лог, ул. Юбилейная, 23 «б», телефон (34373)-4-02-27
E-mail: dushslog@vandex.ru
- 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 ГО Сухой Лог:
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail) 624800, Свердловская область, г. Сухой Лог, ул. Кирова, 7, телефон (34373) 4-33-85, e-mail: info@mouoslog.ru

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, др.) Физическая культура и спорт
- 2.2 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) _____
- 2.3 Категории обслуживаемых инвалидов (по виду нарушений): инвалиды на коляске, инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственной отсталостью
- 2.4 Виды услуг: оказание дополнительных образовательных услуг
- 2.5 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) _____

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 194/122 чел.

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) Остановка

«Кристалл» проходим прямо, около здания «ДК Кристалл», затем направо.

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 50 метров

3.2.2 время движения (пешком) 3 минут

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 (съезды с тротуара и др.): *есть, нет* (описать _____)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* (описать _____)

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)			
		«А» доступность всех зон и помещений - универсальная	«Б» специально выделенные участки и помещения	«ДУ» дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно	«Нет» не организована доступность
1.	Все категории инвалидов и МГН				
	<i>в том числе инвалиды:</i>				
2	передвигающиеся на креслах-колясках	нет	нет	нет	нет
3	с нарушениями опорно- двигательного аппарата	нет	нет	нет	нет
4	с нарушениями зрения	нет	нет	нет	нет
5	с нарушениями слуха	нет	нет	нет	нет
6	с умственными нарушениями	нет	нет	нет	нет

* - с учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№№ п/п	Основные структурно- функциональные зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов**					
		К для	О с другими	С с наруше-	Г с наруше-	У с умствен-	Для всех категорий

		передвига- ющихся на креслах- колясках	наруше- ниями опорно- двигат. аппарата	ниями зрения	ниями слуха	ными наруше- ниями	МГН
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Вход (входы) в здание	Нет	Нет	ДУ	ДУ	ДУ	Нет
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Нет	Нет	ДУ	ДУ	ДУ	Нет
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Нет	Нет	ДУ	ДУ	ДУ	Нет
5	Санитарно- гигиенические помещения	Нет	Нет	ДУ	ДУ	ДУ	Нет
6	Система информации и связи (на всех зонах)	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
8	Все зоны и участки	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

** Указывается: ДП - доступно полностью, ДЧ - доступно частично, ДУ - доступно условно, Нет - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: недоступно

Объект признан временно недоступным для всех категорий инвалидов.

Для решения вопросов доступности для всех категорий инвалидов в качестве безусловно обязательных мер требуется, прежде всего, организовать оказание ситуационной помощи сотрудниками учреждения с закреплением функциональных обязанностей в должностных инструкциях, продумать и обозначить на схеме 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, установить кнопку вызова персонала.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с патологией опорно-двигательного аппарата требуется установка оградительных поручней на входной площадке главного входа.

Для обеспечения условной доступности объекта для инвалидов с нарушениями слуха Необходимо выделить в зале не менее 5% специально оборудованных мест с возможностью усиления звука.

Для обеспечения частичной доступности объекта для инвалидов, передвигающихся на кресле - колясках, установить наружный пандус, оборудовать в санитарной комнате опорные поручни у унитаза.

Обеспечение доступности объекта для инвалидов с нарушением зрения на первом этапе маркировка (окраска желтым цветом) порога, верхней и нижней ступеней. Внутри здания на всех дверях сделать таблички с большим шрифтом.

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№№ п \ п	Основные структурно- функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)				
		Не нужда- ется (доступ обеспе- чен)	Ремонт (текущий, капиталь- ный)	Индивидуаль- ное техническое решение (ТСР)	Техничес- кие решения невозмо- жны	Организация альтернатив- ной формы обслуживания
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)					
2	Вход (входы) в здание		Тек. ремонт			
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)			ТСР		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)			ТСР		
5	Санитарно- гигиенические помещения		Тек.ремонт			
6	Система информации и связи (на всех зонах)					
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Нет				
8	Все зоны и участки					

4.2. Период проведения работ _____
в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

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

4.4.1. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать) _____

4.4.2. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.3. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.4. согласование с общественными организациями инвалидов _____

4.4.5. имеется заключение уполномоченной организации (наименование, дата), прилагается _____

4.4.6. другое _____

4.5. Для организации (обеспечения) доступности необходимо выполнить следующие мероприятия:

4.5.1. Мер по адаптации не требуется (адаптации не подлежит), причина _____

4.5.2. Адаптация в порядке ремонта (текущего, капитального), период _____

4.5.3. Адаптация с помощью ТСР, указать необходимые средства: _____

4.5.4. Техническое решение невозможно (причины _____)

4.5.5. Организация альтернативной формы обслуживания (помощь на объекте, на дому, дистанционно)

4.5.6. Требуется дополнительные согласования (с кем) _____

либо: имеются заключения иных организаций (указать, приложить) _____

4.5.7. Другое _____

4.6. Информация может быть размещена на открытом электронном ресурсе (карте доступности) _____

Руководитель объекта (и.о. директора) _____ /Путинцев Л.В./

(подпись)

Представители общественных организаций инвалидов (не менее трех организаций):

_____ (Должность, Ф.И.О.) _____ (Подпись)

_____ (Должность, Ф.И.О.) _____ (Подпись)

_____ (Должность, Ф.И.О.) _____ (Подпись)

Дата _____

4.7. Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта: _____

Руководитель объекта (должность) _____ /фамилия, имя, отчество/

(подпись)

Дата _____