

«Утверждаю»
Директор МБОУ «Платинская
ООШ»
_____ И.В.Боянкина

«01» февраля 2024 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ И
ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ НА НЕМ УСЛУГ
Нижнетуринского городского округа**

№ _____

«01» февраля 2024 г.

1. Общие сведения об объекте и предоставляемых на нем услуг

1.1. Вид (наименование) объекта:

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Платинская основная общеобразовательная школа»**

1.2. Полный почтовый адрес объекта:

**624230, Свердловская область, город Нижняя Тура, пос. Платина, ул.
Школьная, д.1**

1.3. Сведения о размещении объекта:

отдельно стоящее здание (количество этажей): **2**, **935,8 кв. м**,
наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет), 12326 кв. м.

1.4. Год постройки здания 1964г, последнего капитального ремонта- 2023.

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

1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте:

1.6.1. Название организации, расположенной на объекте:

полное наименование (по учредительным документам) - **Муниципальное
бюджетное общеобразовательное учреждение «Платинская основная
общеобразовательная школа»**

согласно Уставу, краткое наименование): МБОУ «Платинская ООШ»

1.6.2. Юридический адрес организации, телефон, электронная почта:

**624230, Свердловская область, город Нижняя Тура, поселок Платина, ул.
Школьная, 1.; e-mail: platina_school@mail.ru ; телефон: 89530496274**

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

1.6.4. Форма собственности объекта (государственная (федеральная,
региональная), муниципальная, частная): **муниципальная**

1.6.5. Вышестоящая организация (наименование): **Управление образования
Нижнетуринского городского округа**

1.6.6. Юридический адрес вышестоящей организации, адрес, телефон,
электронная почта:

**624221, Свердловская область, город Нижняя Тура, ул. 40 лет Октября,
2А;**

Телефон: (34342) 2-79-28

Электронный адрес: rukovod_uo@ntura-adm.ru

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

2.1. Сфера деятельности (социальная защита, занятость, здравоохранение, культура, образование, транспорт, информация и связь, физическая культура и спорт): **образование**

2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту (дети, взрослые, все возрастные категории): **дети**

2.3. Категории обслуживаемых инвалидов (инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, инвалиды с нарушением зрения, инвалиды с нарушением слуха, инвалиды с умственными нарушениями): **инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, инвалиды с нарушением зрения, инвалиды с нарушением слуха, инвалиды с умственными нарушениями.**

2.4. Виды услуг **образовательная деятельность, отдыха детей и их оздоровление – труда и отдыха.**

2.5. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, с проживанием, на дому, дистанционно): **на объекте.**

2.6. Плановая мощность:

посещаемость (количество обслуживаемых в день) **20**,

вместимость **50** ;

пропускная способность: **50**.

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

3. Состояние доступности объекта и предоставляемых на нем услуг.

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **пассажирского транспорта нет**, 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 **±.**

3.2.2. Время движения (пешком) **±.**

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да/нет): **да.**

3.2.4. Прекрестки (нерегулируемые, регулируемые, регулируемые со звуковой сигнализацией, таймером, нет): **один нерегулируемый перекресток.**

3.2.5. Информация на пути следования к объекту (акустическая, тактильная, визуальная, нет): **нет.**

3.2.6. Перепады высоты на пути (съезды с тротуара) (нет/есть описать)): **перепадов высот нет, съездов с тротуара нет, их обустройство для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках (нет/есть (описать)): нет.**

3.3. Организация доступности объекта и предоставляемых на нем услуг для инвалидов<*>

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта и предоставляемых на нем услуг<*>
1.	Все категории инвалидов и маломобильных групп населения<***>	
2.	В том числе инвалиды:	
3.	Передвигающиеся на креслах-колясках	нет
4.	С нарушением опорно-двигательного аппарата	ДУ
5.	С нарушением зрения	ДУ
6.	С нарушение слуха	ДУ
7.	С умственными нарушениями	А

<*> С учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99;

<*> указывается один из вариантов ответа:

«А» (доступность всех зон и помещений – универсальная);

«Б» (специально выделенные для инвалидов участки и помещения);

«ДУ» (дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно);

«Нет» (не организована доступность);

<***> указывается худший из вариантов ответа.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов <*>					
		К для передвигающихся на креслах-колясках	О с другими нарушениями опорно-двигательного аппарата	С с нарушениями зрения	Г с нарушениями слуха	У с умственными нарушениями	Для всех категорий маломобильных групп населения <*>
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ	ДЧ	ДП	ДП	ДП	ДП
2.	Вход (входы) в здание	ДЧ	ДЧ	ДП	ДП	ДП	ДП
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	ДЧ	ДЧ	ДУ	ДП	ДП	ДП

4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ	ДУ	ДУ	ДП	ДП	ДУ
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ	ДУ	ДУ	ДП	ДП	ДУ
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ	ДУ	ДУ	ДП	ДП	ДУ
8.	Все зоны и участки <*>	Нет	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	Нет

<*> Указывается:

ДП - доступно полностью (доступность для всех категорий инвалидов и других маломобильных групп населения);

ДЧ - доступно частично (достигаемость мест целевого назначения для отдельных категорий инвалидов);

ДУ - доступно условно (организация помощи сотрудниками учреждения (организации) или иной альтернативной формы обслуживания (на дому, дистанционно и др.));

Нет - недоступно (не предназначен для посещения инвалидами и другими маломобильными группами населения);

<*> указывается худший из вариантов ответа.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта и предоставляем на нем услуг: **объект доступен условно для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с нарушениями зрения, с нарушениями слуха и с умственными нарушениями, доступно избирательно для инвалидов передвигающихся на креслах-колясках.**

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта:

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)			
		не нуждается (доступ обеспечен)	ремонт (текущий, капитальный); оснащение	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации	технические решения невозможны - организация альтернативн

			оборудовани ем		ой формы обслуживани я
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)		Обеспечение информацион ного сопровожден ия (цветовое, тактильное, информацион ные знаки) на пути к главному входу.	1. На пути движения к основному входу в здание произвести цветовую и тактильную маркировку. 2. Установлен ие на входе тактильного информацион ного стенда со схемой движения по территории Оборудование автостоянки для инвалидов.	
2.	Вход (входы) в здание	не нуждается (доступ обеспечен)			
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации			Приобретение тактильной мнемосхемы	
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)			Приобретение портативной индукционной системы для слабослышащ их. Приобретение видеоувеличи теля для слабовидящих	

5.	Санитарно-гигиенические помещения			Дооснащение специальным оборудованием.	
6.	Система информации и связи (на всех зонах)			Приобретение информационных табличек, выполненных шрифтом Брайля. Приобретение пиктограмм.	
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)				Территория объекту не принадлежит. дорожные работы за счет средств местного бюджета
8.	Все зоны и участки				

4.2. Период проведения работ: до 2030г. в рамках исполнения (указать наименование программы или плана мероприятий по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта): **План мероприятий («дорожной карты») по повышению значений показателей доступности образовательных учреждений подведомственных Управлению образования администрации Нижнетуринского городского округа и предоставляемых услуг в сфере образования детей с ограниченными возможностями здоровья и детей – инвалидов(2016- 2030 годы) Приказ №135 от 15.09.2016г.**

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта: **объект доступен полностью для всех категорий инвалидов.**

5. Паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры и предоставляемых на нем услуг (далее Паспорт доступности объекта) разработан комиссией по проведению обследования и паспортизации объекта социальной инфраструктуры и предоставляемых на нем услуг (далее – Комиссия):

Председатель Комиссии

_____/Беляева О.Г.
(подпись) (Ф.И.О.)

Члены Комиссии:

_____/Широбокова Р.И.
(подпись) (Ф.И.О.)

_____/Сайфутдинова Ф.Ф.
(подпись) (Ф.И.О.)

5. Копия Паспорта доступности объекта направлена _____
(дата)

В Территориальное Управление социальной политики №17
г.Нижняя Тура

(наименование территориального отраслевого исполнительного органа
государственной власти Свердловской области)

для размещения информации о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры и предоставляемых на нем услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения Свердловской области в автосатизированной информационной системе «Доступная среда Свердловской области» с информационно-телекоммуникационной сети Интернет».

Согласовано:

Представители общественных организаций инвалидов:

Руководитель объекта Директор МБОУ «Платинская ООШ»
_____ /Боянкина Ирина Владимировна/

(подпись)

Дата _____