

Согласовано  
Глава Хвалынского муниципального района  
*А.А.Резвников*



Утверждаю  
Директор МОУ «СОШ п.Возрождение»  
*Суря* Пузырникова С.А.

« 05 » *август* 2019 г. *номер 128*



## ПАСПОРТ

доступности для инвалидов объекта и предоставляемых на нем услуг в  
сфере образования (далее услуги)

### 1. Краткая характеристика объекта.

1.1. Название организации: муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа поселка Возрождение» Хвалынского района Саратовской области.

1.2. Адрес объекта, на котором предоставляются услуги: 412750 Саратовская область, Хвалынский район, п. Возрождение, улица Максима Горького, дом 5

1.3. Наименование предоставляемых услуг: начальное общее образование, основное общее образование, среднее общее образование.

1.3. Основание для пользования объектом: оперативное управление

1.4. Форма собственности: муниципальная.

1.6. Учредитель организации: Хвалынский муниципальный район в лице администрации Хвалынского муниципального района.

1.7. Адрес учредителя организации: 412780 Саратовская область, г.Хвалынский, ул.Революционная д.110-А

1.8. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 3 этажа, 4485 м<sup>2</sup>

- прилегающий земельный участок 33347 м<sup>2</sup>.

1.9. Год постройки здания - 1967, пристройка - 1996, последнего капитального ремонта не проводился.

1.10. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2017 – 2019 гг.*

## II. Краткая характеристика действующего порядка

### предоставления на объекте услуг населению

Сфера деятельности: образовательная деятельность по основным и дополнительным образовательным программам.

Плановая мощность: 500 чел., по состоянию на 01.08.2019 г. 209 чел.

Форма оказания: на объекте с пребыванием с 8.00 час. до 19.00 час., выходные: суббота, воскресенье, праздничные дни.

Категория обслуживаемого населения по возрасту: дети школьного возраста с 6 лет 6 месяцев до 18 лет.

Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; органов слуха.

## III. Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий

### доступности для инвалидов объекта

№ п/п	Основные показатели доступности для инвалидов	Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов объекта
1.	выделенные стоянки автотранспортных средств для инвалидов	да
2.	сменные кресла-коляски	нет
3.	адаптированные лифты	нет
4.	поручни	нет
5.	пандусы	нет
6.	подъемные платформы (аппарели)	нет
7.	раздвижные двери	нет
8.	доступные входные группы	да
9.	доступные санитарно-гигиенические помещения	нет
10.	достаточная ширина дверных проемов в стенах, лестничных маршей, площадок	да
11.	надлежащее размещение оборудования и носителей информации, необходимых для обеспечения беспрепятственного доступа к объектам (местам предоставления услуг) инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения, слуха и передвижения	нет

12.	дублирование необходимой информации для инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения, зрительной информации – звуковой информацией, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации – знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне	да
13.	дублирование необходимой для инвалидов по слуху звуковой информации зрительной информацией	нет
14.	кнопка вызова администратора	да
15.	контрастные полосы на входе и выходе из здания школы для слабовидящих	да

#### **IV. Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов предоставляемых услуг**

№ п/п	Основные показатели доступности для инвалидов предоставляемой услуги	Оценки состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов предоставляемой услуги
1.	наличие при входе в объект вывески с названием организации, графиком работы и адресом организации, выполненных рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне	да
2.	обеспечение инвалидам помощи, необходимой для получения в доступной для них форме информации о правилах предоставления услуги, в том числе об оформлении необходимых для получения услуги документов, о совершении ими других необходимых для получения услуги действий	да
3.	проведение инструктирования или обучения сотрудников, предоставляющих услуги населению, для работы с инвалидами, по вопросам, связанным с обеспечением доступности для них объектов и услуг	да
4.	наличие работников организаций, на которых административно-распорядительным актом возложено оказание инвалидам помощи при предоставлении им услуг	да
5.	предоставление услуги с сопровождением инвалида по территории объекта работником организации	да
6.	предоставление инвалидам по слуху, при необходимости, услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика	нет
7.	соответствие транспортных средств, используемых для предоставления услуг населению, требованиям их доступности для инвалидов	нет

8.	обеспечение допуска на объект, в котором предоставляются услуги, собаки-проводника при наличии документа, подтверждающего ее специальное обучение, выданного по форме и в порядке, утвержденном приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации	нет
9.	наличие в одном из помещений, предназначенных для проведения массовых мероприятий, индукционных петель и звукоусиливающей аппаратуры	нет
10.	адаптация официального сайта органа и организации, предоставляющих услуги в сфере образования, для лиц с нарушениями зрения (слабовидящих)	да
11.	обеспечение предоставления услуг тьютора	да
12.	иные	

**V. Предлагаемые управленческие решения по срокам и объемам работ, необходимых для приведения объекта и порядка предоставления на нем услуг в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации об обеспечении условий их доступности для инвалидов**

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работ)
1.	Вход (входы) в здание	Ремонт капитальный: установка поручней с двух сторон и нескользкого покрытия
2.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	Ремонт капитальный: установка поручней с двух сторон, обустройство разворотных площадок
3.	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
4.	Санитарно-гигиенические помещения	Технические решения невозможны
5.	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСП: размещение визуальных и тактильных средств информации
6.	все зоны и участки	Индивидуальное решение с ТСП

План мероприятий по обеспечению доступности учреждения для инвалидов и других маломобильных групп населения на период до 2030 года

№ п/п	Наименование	Финансирование	Сроки реализации мероприятий
1.	Установка дополнительных поручней на лестничных площадках	Дополнительные средства	2030
2.	Установка нескользкого покрытия входной группы	Дополнительные средства	2030
3.	Контрастная окраска первой и последней ступени лестницы	Дополнительные средства	2021
4	Оборудовать санузел с учетом изменений ширины дверного проема, установка опорных поручней и зоны для кресла-коляски рядом с унитазом	Дополнительные средства	2030

Паспорт сформирован на основании:

1. информации об объекте;
2. результатов обследования объекта.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**  
**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ**  
**объекта социальной инфраструктуры**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Название организации: **муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа поселка Возрождение» Хвалынского района Саратовской области.**

1.2. Адрес объекта, на котором предоставляются услуги: **412751 Саратовская область, Хвалынский район, п. Возрождение, улица Максима Горького, дом 5**

1.3. Наименование предоставляемых услуг: **начальное общее образование, основное общее образование, среднее общее образование.**

1.3. Основание для пользования объектом: **оперативное управление**

1.4. Форма собственности: **муниципальная.**

1.6. Учредитель организации: **Хвалынский муниципальный район в лице администрации Хвалынского муниципального района.**

1.7. Адрес учредителя организации: **412780 Саратовская область, г.Хвалыnsk, ул.Революционная д.110-А**

1.8. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **3** этажа, **4485 м<sup>2</sup>**

- прилегающий земельный участок **33347 м<sup>2</sup>.**

1.9. Год постройки здания - **1967**, пристройка - **1996**, последнего капитального ремонта **не проводился.**

1.10. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2017 г., капитального -.*

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

Дополнительная информация Начальное общее образование, основное общее образование, среднее общее образование

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

### Трамвай № 2, 3

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 280 м

3.2.2 время движения (пешком) 5-7 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) перепадов 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 (формы обслуживания)*
1.	<b>Все категории инвалидов и МГН</b>	ВНД, Б, ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ

4.	с нарушениями зрения	ДУ
5.	с нарушениями слуха	Б
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**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ		1,2,3,4
2	Вход (входы) в здание	ВНД (К), ДУ		6,7,8,9
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД (К), ДУ		16,17,18 21,22
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД (К), ДУ		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД (К), ДУ		25,26
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В		1,2,3,4

\*\*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 - недоступно

**3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры временно недоступен для инвалидов- колясочников, доступен условно для всех остальных категорий инвалидов и МГН**

---

---

**4. Управленческое решение (проект)**

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	текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	текущий ремонт
8.	<b>Все зоны и участки</b>	текущий 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 2017-2020 гг.

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: объект доступен частично для всех категорий инвалидов, ДЧ-В

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

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

4.4.1. Согласование на Комиссии

---

(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

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

---

—

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта); Управление образования администрации города Комсомольска-на-Амуре Хабаровского края;

4.4.5. другое

---

4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности Хабаровского края: \_\_\_\_\_

(наименование сайта, портала)

## 5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- |                                      |         |
|--------------------------------------|---------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на 2 л. |
| 2. Входа (входов) в здание           | на 2л.  |
| 3. Путей движения в здании           | на 2 л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта  | на 3 л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на 1л.  |

б. Системы информации (и связи) на объекте

на 1 л.

Результаты фотофиксации на объекте \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л.

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

---

---

Члены комиссии:

Заместитель директора по АХР, Очманенко Л.Ф. \_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Преподаватель-организатор ОБЖ, Коршов В.В. \_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Секретарь школы \_\_\_\_\_, Михайлова К.С.

(Должность, Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

В том числе: представители общественных организаций инвалидов

\_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

