Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение
«Чайкинская основная общеобразовательная школа» имени
Героя Советского Союза Сибагатуллина Лутфуллы
Сибаевича

# ПАСПОРТ
# доступности

Чайка, 2020

**АНКЕТА**
**(информация об объекте социальной инфраструктуры)**
**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**
**№ ___**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Чайкинская основная общеобразовательная школа»** им. Сибагатуллина Л. С.
1.2. Адрес объекта **617524 Пермский край, Уинский район, село Чайка, улица Школьная дом 2**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 3 этажа, 1967.8 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, 13532 кв.м
1.4. Год постройки здания 1989, последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____, *капитального* _____

**сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), **Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Чайкинская основная общеобразовательная школа»** им. Сибагатуллина Л. С.
Короткое наименование **МКОУ «Чайкинская ООШ»** им. Сибагатуллина Л. С.
1.7. Юридический адрес организации (учреждения**) 617524 Пермский край, Уинский район, село Чайка, улица Школьная дом 2**
1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление,** аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная,* ***муниципальная***)
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Управление образования Уинского муниципального округа Пермского края**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **617520, с.Уинское, ул. Кирова, д. 5 тел. 8 (34259) 2-44-51**

**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, другое)*
**образование**
2.2 Виды оказываемых услуг **Реализация общеобразовательной программы,**
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно**) на объекте**
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **Дети с 6,5 до 18 лет**
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха*
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **250 чел**
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) **нет**

**3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)**

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

Усть-Телес-Чайка-Усть-Телес-; Чайка-Усть-Телес-Чайка

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 **1500 м**
3.2.2 время движения (пешком) **20 мин**
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), 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* (описать) **да (пороги, лестницы)**
Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* ***нет***
**3.3 Вариант организации доступности ОСИ** (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

| №№ 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 | **«А»** |
| 5 | с нарушениями слуха | **«А»** |
| 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) | не нуждается |
| 2 | Вход (входы) в здание | Ремонт (капитальный) |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | индивидуальное решение с ТСР |
| 4 | Зона целевого назначения (целевого посещения объекта) | индивидуальное решение с ТСР |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | индивидуальное решение с ТСР |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | индивидуальное решение с ТСР |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | не нуждается |
| 8. | **Все зоны и участки** | Ремонт (капитальный) |

*- 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 согласовано**:
_____ **Ф.М.Нугуманов директор школы тел 8 (34259) 3-42-49**
*(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)*

Приложение А.2
УТВЕРЖДАЮ:
Директор школы
Нугуманов Ф. М.
«02» апреля 2020_г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**
**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**
**№ ____**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Чайкинская основная общеобразовательная школа»**
1.2. Адрес объекта **617524 Пермский край, Уинский район, село Чайка, улица Школьная дом 2**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 3 этажа, 1967.8 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, 13532 кв.м
1.4. Год постройки здания 1989, последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____, *капитального* _____

**сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), **Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Чайкинская основная общеобразовательная школа»**
Короткое наименование **МКОУ «Чайкинская ООШ»**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **617524 Пермский край, Уинский район, село Чайка, улица Школьная дом 2**
1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление**, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, **муниципальная***)
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Управление учреждениями образования Уинского муниципального района Пермского края**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **617520, с.Уинское, ул. Кирова, д. 5 тел. 8 (34259) 2-44-51**

**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, другое)*
**образование**
2.2 Виды оказываемых услуг **Реализация общеобразовательной программы,**
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) **на объекте**
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **Дети 7 до 18 лет**
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **250 чел**
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) **нет**

## 3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Усть-Телес-Чайка-Усть-Телес; Чайка-Усть-Телес-Чайка

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **да**

**3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:**
3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **1500 м**
3.2.2 время движения (пешком) **20 мин**
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), нет
3.2.4 Перекрестки: ***перегулируемые;*** *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* (описать) **да**
Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* ***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** | **«ДУ»** |
| | *в том числе инвалиды:* | |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | **«ДУ»** |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | **«ДУ»** |
| 4 | с нарушениями зрения | **«А»** |
| 5 | с нарушениями слуха | **«А»** |
| 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) | **ДП-В** |
| 2 | Вход (входы) в здание | **ДУ** |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | **ДУ** |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | **ДУ** |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | **ДУ** |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | **ДУ** |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | **ДП-В** |

** 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 ОСИ**: комиссии по обследованию объектов социальной инфраструктуры и услуг в приоритетных для инвалидов и других маломобильных групп населения сферах жизнедеятельности на территории Уинского муниципального района, находящихся в муниципальной собственности

## 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) | не нуждается |
| 2 | Вход (входы) в здание | индивидуальное решение с ТСР |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | индивидуальное решение с ТСР |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | индивидуальное решение с ТСР |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | индивидуальное решение с ТСР |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | индивидуальное решение с ТСР |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | не нуждается |
| 8 | **Все зоны и участки** | индивидуальное решение с ТСР |

*- 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 _____ _____
в рамках исполнения
*(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации
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 **дата** _____
_____ https://bezbarierov.permkrai.ru/_____
*(наименование сайта, портала)*

## 5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:
1. Анкеты (информации об объекте) от «  »  2020_ г.,
2. Акта обследования объекта: № акта _ от «_»  _ 2020_ г.
3. Решения Комиссии _____ от «____» _____ 20____ г.

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать) **нет**

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* ***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** | **«ДУ»** |
| | *в том числе инвалиды:* | |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | **«ДУ»** |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | **«ДУ»** |
| 4 | с нарушениями зрения | **«А»** |
| 5 | с нарушениями слуха | **«А»** |
| 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) | **ДП-В** | | |
| 2 | Вход (входы) в здание | **ДУ** | | |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | **ДУ** | | |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | **ДУ** | | |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | **ДУ** | | |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | **ДУ** | | |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | **ДП-В** | | |

****** 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 ОСИ**: комиссии по обследованию объектов социальной инфраструктуры и услуг в приоритетных для инвалидов и других маломобильных групп населения сферах жизнедеятельности на территории Уинского муниципального района, находящихся в муниципальной собственности

**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) | не нуждается |
| 2 | Вход (входы) в здание | индивидуальное решение с ТСР |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | индивидуальное решение с ТСР |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | индивидуальное решение с ТСР |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | индивидуальное решение с ТСР |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | индивидуальное решение с ТСР |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | не нуждается |
| 8. | **Все зоны и участки** | индивидуальное решение с ТСР |

*- 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 _____
в рамках исполнения _____
*(указывается наименование документа: программы, плана)*
4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____
_____
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; нет
4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);нет
4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____нет
4.4.6. другое
_____нет_____

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

Приложение А.4

УТВЕРЖДАЮ:
Директор школы
Нугуманов Ф. М.
«02» апреля 2020 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**
**объекта социальной инфраструктуры**
**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**
**№**

**Уинский** « » 2020 г.
Наименование МР/ГО

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Чайкинская основная общеобразовательная школа»**
1.2. Адрес объекта **617524 Пермский край, Уинский район, село Чайка, улица Школьная дом 2**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 3 этажей, 1967.8 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, 13532 кв.м
1.4. Год постройки здания 1989, последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____, *капитального* _____

**сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), **Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Чайкинская основная общеобразовательная школа»**
Короткое наименование **МКОУ «Чайкинская ООШ»**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **617524 Пермский край, Уинский район, село Чайка, улица Школьная дом 2**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

Дополнительная информация **Реализация общеобразовательной программы**

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Усть-Телес-Чайка-Усть-Телес; Чайка-Усть-Телес-Чайка

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **да**

**3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:**
3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **1500 м**
3.2.2 время движения (пешком) **20 мин**
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), нет
3.2.4 Перекрестки: ***нерегулируемые***; *регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет*

нет

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

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

Результаты фотофиксации на объекте _____ на __ л.
Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

Председатель комиссии директор Нугуманов Ф.М.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

Члены комиссии зам. дир. по УВР
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов

инвалид III гр. Ирмухамбетов А.Т.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

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

представители организации, расположенной на объекте

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

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

**ПЛАН**
**мероприятий, направленных на развитие доступной среды жизнедеятельности для инвалидов в МКОУ «Чайкинская ООШ» им. Сибагатуллина Л.С на 2020-2030 годы.**

| № п/п | Название мероприятий | Сроки |
|---|---|---|
| 1. | Пройти КПК по теме: «Механизмы реализации индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида в части получения детьми-инвалидами образования в обычных образовательных учреждениях» | 2020 г. |
| 2. | Установить кнопки вызова на входе в здание ОУ | 2020 г. |
| 3. | Обустроить пандусами внутренними и внешними все входы и запасные выходы здания ДОУ с соблюдением нормативных требований | 2022 г. |
| 4. | Приобрести визуальные информационные знаки, специальные указатели для детей с нарушениями зрения: яркие таблички, тактильные плитки и метки. | 2024 г. |
| 5. | Устройство поручней вдоль всех стен коридоров ОУ | 2025 г. |
| 6. | Реконструирование лестниц, оборудование современными ограждениями с поручнями | 2025 г. |
| 7. | Установка специализированных насадок в 2-х туалетных комнатах. | 2026 г. |
| 8. | Приобретение спортивного инвентаря и тренажеров для инвалидов | 2027 г. |
| 9. | Переоборудование раздевалки | 2028 г. |
| 10. | Выделить и обустроить сенсорную комнату | 2029 г. |
| 11. | Оснастить учебные кабинеты слуховыми тренажерами, принтерами Брайля, различными обучающими системами | 2030 г. |