МБОУ "В-ЧЕБУЛИНСКАЯ СОШ"

E=chebuschool@rambler.ru, O="МБОУ "" В-ЧЕБУЛИНСКАЯ СОШ""", T=директор, CN="МБОУ "" В-ЧЕБУЛИНСКАЯ СОШ""", SN=Данильченко, G=Владимир

УТВЕРЖДАЮ
Директор
МБОУ «Верх- Чебулинская СОШ»»
Данильченко В. В.
01.09.2020

ПАСПОРТ
ДОСТУПНОСТИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ
и предоставляемых на нем
услуг в сфере образования
МБОУ «В- Чебулинская СОШ»

пгт. Верх- Чебула

2020г.

1. КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОБЪЕКТА

Адрес объекта, на котором предоставляется (-ются) услуга (услуги): **652270, Кемеровская область, Чебулинский округ, пгт.Верх- Чебула, ул. Мира ,3а, тел. 8 (384-44) 2-13-19**
Наименование предоставляемой (-мых) услуги (услуг): **осуществление образовательной деятельности по программам начального общего , основного общего и среднего общего образования**
Сведения об объекте:
- отдельно стоящее 3-х этажное здание, **4116,4 м^2**
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **18248 м^2**

Название организации, которая предоставляет услугу населению, (полное наименование согласно Уставу, сокращенное наименование):
- муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Верх- Чебулинская средняя общеобразовательная школа»
- МБОУ «В- Чебулинская СОШ»
Адрес места нахождения организации: **652270, Кемеровская область, Чебулинский округ, пгт.Верх- Чебула, ул. Мира ,3а, тел. 8 (384-44) 2-13-19**
Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность): **оперативное управление**
Форма собственности (государственная, муниципальная, частная): **муниципальная**
Административно-территориальная подведомственность (федеральная, региональная, муниципальная): **муниципальная**
Наименование вышестоящей организации: **управление образования администрации Чебулинского муниципального округа Кемеровской области**
Адрес вышестоящей организации: **652270, Кемеровская область, Чебулинский округ, пгт Верх-Чебула, ул. Мира, д. 16**

II. КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕЙСТВУЮЩЕГО ПОРЯДКА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ НА ОБЪЕКТЕ УСЛУГ НАСЕЛЕНИЮ

Сфера деятельности: **образование**
Плановая мощность: **727 человек**
Форма оказания услуг: на объекте с пребыванием **с 8.00 до 20.00,**
выходные: воскресенье, праздничные дни
Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети школьного возраста**
Категории обслуживаемых инвалидов (инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха**): инвалиды передвигающиеся на коляске , инвалиды с нарушениями опорно- двигательного аппарата, нарушениями зрения**

III. ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ И ИМЕЮЩИХСЯ НЕДОСТАТКОВ В ОБЕСПЕЧЕНИИ УСЛОВИЙ ДОСТУПНОСТИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ ОБЪЕКТА

№ п/п	Основные показатели доступности для инвалидов объекта	Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов объекта
1	выделенные стоянки автотранспортных средств для инвалидов	отсутствует
2	сменные кресла-коляски	отсутствует
3	адаптированные лифты	отсутствует
4	поручни	отсутствует
5	пандусы	в наличии
6	подъемные платформы (аппарели)	отсутствует

7	раздвижные двери	отсутствует
8	доступные входные группы	в наличии
9	доступные санитарно-гигиенические помещения	в наличии
10	достаточная ширина дверных проемов в стенах, лестничных маршей, площадок	в наличии
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	отсутствует
12	дублирование необходимой 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	отсутствует
13	дублирование необходимой для инвалидов по слуху звуковой информации зрительной информацией	отсутствует
14	иные	отсутствует

IV. ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ И ИМЕЮЩИХСЯ НЕДОСТАТКОВ В ОБЕСПЕЧЕНИИУСЛОВИЙ ДОСТУПНОСТИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ УСЛУГ

№ п/п	**Основные показатели доступности для инвалидов предоставляемой услуги**	**Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов предоставляемой услуги**
1	наличие при входе в объект вывески с названием организации, графиком работы организации, планом здания, выполненных рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне	отсутствует
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	отсутствует
3	проведение инструктирования или обучения сотрудников, предоставляющих услуги населению, для работы с инвалидами, по вопросам, связанным с обеспечением доступности для них объектов и услуг	не проводится
4	наличие работников организаций, на которых административно-распорядительным актом возложено оказание инвалидам помощи при предоставлении им услуг	отсутствует
5	предоставление услуги с сопровождением инвалида по территории объекта работником организации	не предоставляется
6	предоставление инвалидам по слуху при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика	отсутствует
7	соответствие транспортных средств, используемых для предоставления услуг населению, требованиям их доступности для инвалидов	транспортное средство отсутствует
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	не обеспечен
9	наличие в одном из помещений, предназначенных для проведения массовых мероприятий, индукционных петель и звукоусиливающей аппаратуры	отсутствует
10	адаптация официального сайта органа и организации, предоставляющих услуги в сфере образования, для лиц с нарушением зрения (слабовидящих)	в наличии

11	обеспечение предоставления услуг тьютора	отсутствует
12	иные	отсутствует

V. ПРЕДЛАГАЕМЫЕ УПРАВЛЕНЧЕСКИЕ РЕШЕНИЯ ПО СРОКАМ И ОБЪЕМАМ РАБОТ, НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ ПРИВЕДЕНИЯ ОБЪЕКТА И ПОРЯДКАПРЕДОСТАВЛЕНИЯ НА НЕМ УСЛУГ В СООТВЕТСТВИЕ С ТРЕБОВАНИЯМИЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБ ОБЕСПЕЧЕНИИ УСЛОВИЙ ИХ ДОСТУПНОСТИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ

№ п/п	Предлагаемые управленческие решения по объемам работ, необходимым для приведения объекта в соответствие с требованиями законодательства Российской Федерации об обеспечении условий их доступности для инвалидов	Сроки
1	устройство стоянки автотранспортных средств для инвалидов	2025 год
2	приобретение необходимости сменных кресел-колясок	2025 год
3	устройство адаптированных лифтов	2025 год
4	установка поручней	2025 год
5	установка подъемных платформ (аппарелей)	2025 год
6	установка раздвижных дверей	2025 год
7	установка доступных входных групп	2025 год
8	реконструкция дверных проемов в стенах, лестничных маршей, площадок	2025 год
9	приобретение оборудования и носителей информации, необходимых для обеспечения беспрепятственного доступа к объектам (местам предоставления услуг) инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения, слуха и передвижения	2025 год
10	обеспечение дублирования необходимой 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	2025 год
11	обеспечение дублирования необходимой для инвалидов по слуху звуковой информации зрительной информацией	2025 год

№ п/п	Предлагаемые управленческие решения по объемам работ, необходимым для приведения порядка предоставления услуг в соответствие с требованиями законодательства Российской Федерации об обеспечении условий их доступности для инвалидов	Сроки
1	приобретение при входе в объект вывески с названием организации, графиком работы организации, планом здания, выполненных рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне	2025 год
2	проведение переподготовки кадров с целью предоставления инвалидам по слуху при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика	2025 год
3	переоборудование транспортных средств, используемых для предоставления услуг населению, требованиям их доступности для инвалидов	2025 год
4	установка в одном из помещений, предназначенных для проведения массовых мероприятий, индукционных петель и звукоусиливающей аппаратуры	2025 год

Приложение А.3

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ
«Верх- Чебулинская СОШ»»
_____В.В.Данильченко
« » _____ 2020г.

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

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **МБОУ «В-Чебулинская СОШ»**
1.2. Адрес объекта **652270, Кемеровская область, Чебулинский муниципальный округ, пгт Верх-Чебула, ул. Мира ,3а, тел. 8(384-44) 2-13-19**
1.3. Сведения о размещении объекта:- **3 этажа, 4116,4 кв.м**
- отдельно стоящее здание - часть здания **2 этажа , 632,5 кв.м.**
1.4. Год постройки здания - **1971г**, последнего капитального ремонта **– 2013г.**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего 2020 г.**

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) - **муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Верх-Чебулинская средняя общеобразовательная школа», МБОУ «В-Чебулинская СОШ»**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) -объекта **652270 Кемеровская область, Чебулинский муниципальный округ, пгт. Верх- Чебула, ул. Мира, 3А. тел. 8 (384-44) – 2-13-19**
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) - **оперативное управление**
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)-**государственная**
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) - **муниципальная**
1.11. Вышестоящая организация (наименование) - **управление образования администрации Чебулинского муниципального округа**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **- 652270,Кемеровская область, пгт. Верх-Чебула,ул. Мира 16, 8(384-44)-2-12-36**

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-**образование.**
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)- **на объекте, дистанционно, на дому.**
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)-**дети.**
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске,

инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития **- инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения.**
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность
__727__
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида - **да.**

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) **-не организованно движение пассажирского транспорта**.
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 200 м.
3.2.2 время движения (пешком) 4 мин.
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути –**есть** .
3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером-**нерегулируемые.**
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная-**нет.**
3.2.6 Перепады высоты на пути: есть-**есть**
Их обустройство для инвалидов на коляске**– пандус.**

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**	
	в том числе инвалиды:	ДП-В
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДП-В
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДП-В
4	с нарушениями зрения	ДП-В
5	с нарушениями слуха	Не доступно
6	с нарушениями умственного развития	Не доступно

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

*- 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 субъекта РФ согласовано

_____

_____

_____

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)

Приложение А.4

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ
«Верх- Чебулинская СОШ»»
_____В.В.Данильченко
« » _____ 2020г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
к ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ № __

_____ «____» _____ 20___ г.
Наименование территориального
образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **МБОУ «В-Чебулинская СОШ»**
1.2. Адрес объекта **652270, Кемеровская область, Чебулинский муниципальный округ, пгт Верх-Чебула, ул. Мира, 3а, тел. 8(384-44) 2-13-19**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее **– 3-х этажное здание, 4116,4 кв.м**
- часть здания **_____2____ этажа 632,5 кв.м**
- наличие прилегающего земельного участка (да); **18248 кв.м**
1.4. Год постройки здания **1971г,** последнего капитального ремонта - **2013г.**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ**- текущего 2022г**.
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Верх-Чебулинская средняя общеобразовательная школа», МБОУ «В-Чебулинская СОШ»**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) - **652270 Кемеровская область, Чебулинский муниципальный округ, пгт. Верх- Чебула, ул. 3А. тел. 8 (84-44) – 2-13-19**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация-**образование**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
не организованно движение пассажирского транспорта.
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 200 м
3.2.2 время движения (пешком) 4мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути**-есть**

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером-**нерегулируемые**
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная – **нет**.
3.2.6 Перепады высоты на пути- **есть**.
Их обустройство для инвалидов на коляске-**пандус.**

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**	
	в том числе инвалиды:	ду
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****	**Приложение**	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	**ДП-В**		
2	Вход (входы) в здание	**ДП-В**		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	**ДП-В**		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	**ДП-В**		
5	Санитарно-гигиенические помещения	**ДП-В**		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	**ДП-В**		
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:

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

*- 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;
4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);
4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов

_____;

4.4.6. другое

_____

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

_____

_____

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

Руководитель
рабочей группы - директор МБОУ
«В- Чебулинская СОШ» Данильченко В.В. _____

(Должность,Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

Зам. директора по БЖ Бычкова Т.В. _____
(Должность,
Ф.И.О.) (Подпись)
Зам. директора по АХЧ Нестерова О.М. _____
(Должность,
Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов
_____ _____
(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)

Управленческое решение согласовано «____» _____ 20___ г. (протокол №_____)
Комиссией
(название)._____
_____
_____