



УТВЕРЖДАЮ
Директор МУ Центр «Стимул»
Н.Н. Шпейнова
«21» июня 2016 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта – МУ Центр «Стимул»
1.2. Адрес объекта – 152300, Российская Федерация, Ярославская область, г. Тутаев, проспект 50-летия Победы, д. 23.
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 3 этажей, 7292,6 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, 22 267 кв.м.
1.4. Год постройки здания 1984, последнего капитального ремонта нет
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2016 г., капитального нет

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название учреждения, (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) – *Муниципальное учреждение Центр психолого-педагогической, медико-социальной помощи «Стимул» Тутаевского муниципального района, МУ Центр «Стимул».*
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) – *152300, Российская Федерация, Ярославская область, г. Тутаев, проспект 50-летия Победы, д. 23*
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) – *аренда помещения на первом этаже площадью 410 кв.м. у Лицея № 1.*
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) – *государственная.*
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) – *муниципальная.*
1.11. Вышестоящая организация (наименование) – *Администрация Тутаевского муниципального района в лице Департамента образования Администрации Тутаевского муниципального района.*
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты – *152300, Ярославская область, г. Тутаев, пр. 50-летия Победы, д.13, тел. (48533) 2-37-03, e-mail: do@tr.adm.yar.ru*

Категории детей-инвалидов, обучающиеся в учреждении (да, нет)

инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата (О) – да

инвалиды, передвигающиеся на коляске (К) – да

инвалиды с нарушениями зрения (С) – да

инвалиды с нарушениями слуха (Г) – да

инвалиды с нарушениями умственного развития (У) – да

Численность детей-инвалидов в Учреждении – 15 человек.

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 – *дополнительное образование.*

2.2 Виды оказываемых услуг – *предоставление дополнительных образовательных услуг.*

2.3 Форма оказания услуг: *(на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно).*

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: *(дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)*

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития.*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность – *150 обучающихся.*

2.7 Участие в исполнении ИПРА инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) – 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) – на автомобиле по адресу учреждения.

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту – нет

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта _____ - _____ м

3.2.2 время движения (пешком) _____ - _____ мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) – да

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 _____)

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 | Б |
| | <i>в том числе инвалиды:</i> | |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | Б |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | Б |
| 4 | с нарушениями зрения | ДУ |
| 5 | с нарушениями слуха | ДУ |
| 6 | с нарушениями умственного развития | Б |

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

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

– вариант «Б» - выделены для обслуживания инвалидов специальные участки и помещения;

– вариант «ДУ» - обеспечена условная доступность: помощь сотрудника организации на объекте, либо услуги представляются на дому или дистанционно;

– «ВНД» - временно недоступно: доступность не организована.

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) | ДЧ-И (К, Г, О, У) |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДЧ-В |

| | | |
|----|--|------|
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-В |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-В |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-В |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) | ДЧ-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: ДЧ-В

4. Состояние доступности предоставляемых услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

4.1 Оснащение помещений

4.1.1 Наличие помещений, предназначенных для проведения массовых мероприятий, оборудованных индукционной петлей и звукоусиливающей аппаратурой (да, нет) – *нет*.

4.2 Кадровое обеспечение учреждения

4.2.1 Педагоги учреждения прошли инструктирование или обучение для работы с инвалидами по вопросам, связанным с обеспечением доступности для инвалидов объектов и услуг в сфере образования в соответствии с законодательством Российской Федерации (да, нет) – *да*.

4.2.2 Наличие в штате педагогов, владеющих навыками сурдоперевода и тифлосурдоперевода (да, нет) – *нет*.

4.2.3 Предоставление ассистента-помощника для сопровождения инвалида (да, нет) – *да*.

4.2.4 Предоставление тьютора для сопровождения инвалида (да, нет) – *нет*.

4.2.5 Наличие в должностных инструкциях закрепленных обязанностей специалистов по сопровождению инвалидов (да, нет) – *нет*.

4.2.6 Наличие педагогов, имеющих образование и (или) квалификацию, позволяющее осуществлять обучение по адаптированным основным общеобразовательным программам (да, нет) – *да*.

4.3. Состояние доступности образовательных услуг

4.3.1 Официальный сайт учреждения адаптирован для лиц с нарушением зрения (слабовидящих) (да, нет) – *да*.

4.3.2 Предоставление образовательных услуг в дистанционном режиме (да, нет) – *нет*.

4.3.3 Имеется возможность обучения по месту жительства инвалида (да, нет)

–нет.

4.4. Состояние доступности оказываемых услуг

| № п \п | Основные структурно-функциональные зоны | Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов** |
|--------|---|---|
| 1 | дополнительные образовательные услуги | ДЧ-В |

4.5 Итоговое заключение о состоянии доступности образовательных услуг: ДЧ-В

5. Управленческое решение

5.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

| № п \п | Основные структурно-функциональные зоны | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)* |
|--------|--|---|
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | Требует ремонта |
| 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 и связи (на всех зонах) | Не нуждается |

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания, ТСП – технические средства реабилитации.

5.2. Период проведения работ по мере выделения средств
в рамках исполнения целевой программы «Доступная среда»
(указывается наименование документа: программы, плана)

5.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДЧ-В.

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

5.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):
согласование вопроса финансирования с Департаментом образования АТМР.

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

_____ не имеется _____

6. Особые отметки

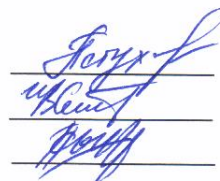
Паспорт сформирован на основании:

1. Акта обследования объекта: № 1 от «25» марта 2016 г.
2. Приложений к Паспорту доступности объекта:

Подписи:

Члены комиссии:

Петухова Н.А., педагог-психолог
Семенюк И.В., учитель-дефектолог
Петрова С.Н., учитель-логопед



Согласовано:

Косовичева О.Н., представитель Отделения ЯОО ВОИ ТМР

