

УТВЕРЖДАЮ:

Директор Средней школы № 34
Говорухина Н.И./
«10» апреля 2024 г.



ПАСПОРТ
доступности объекта социальной инфраструктуры
и предоставляемых на нем услуг

№23

«10» апреля 2024года

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта: **Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №34».**

1.2. Полный почтовый адрес объекта: **623430, Россия, Свердловская область, г. Каменск-Уральский, бульвар Комсомольский,46 (основное здание школы).**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание- **3** этажа, **8139,5** кв. м,

- часть здания _____этажей (или на _____этаже), _____ кв. м,

- наличие прилегающего земельного участка (да), **23245** кв. м.

1.4. Год постройки здания 1991г., последнего капитального ремонта - **не проводился.**

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

1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте:

1.6.1. Название организации, расположенной на объекте: **Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №34», Средняя школа №34.**

1.6.2. Юридический адрес организации, телефон, электронная почта: **623430, Россия, Свердловская область, г.Каменск-Уральский, бульвар Комсомольский,46 (основное здание школы), 8(3439)30-19-57, school34-ku@bk.ru**

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

1.6.4. Форма собственности объекта: **муниципальная.**

1.6.5. Вышестоящая организация: **орган местного самоуправления «Управление образования Каменск-Уральского городского округа».**

1.6.6. Адрес вышестоящей организации, телефон, электронная почта: **623400, Россия, Свердловская область, г. Каменск-Уральский, пр-т Победы,15А, 8(3439)-396-201, moio ku@mail.ru.**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1. Сфера деятельности: **образование.**

2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту: **все возрастные категории.**

2.3. Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды, передвигающиеся на кресле-коляске, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, инвалиды с нарушением зрения, инвалиды с нарушением слуху, инвалиды с умственной отсталостью.**

2.4. Виды услуг: **образование.**

2.5. Форма оказания услуг: **на объекте, на дому.**

2.6. Плановая мощность:

посещаемость в день **700 человек;**

вместимость **750 человек;**

пропускная способность **750 человек.**

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

3. Состояние доступности объекта и предоставляемых на нем услуг

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом: **остановка общественного транспорта «Торговый центр», автобусы №: 5,14,16,210,**

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: **530 метров**.

3.2.2. Время движения (пешком): **5 минут**.

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: да.

3.2.4. Перекрестки: **регулируемый с таймером**.

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: **нет**.

3.2.6. Перепады высоты на пути: **есть перепады**,

их обустройство для инвалидов, передвигающихся на кресле-коляске: **нет съездов**.

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

№ строки	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)
1.	Все категории инвалидов и маломобильных групп населения	ДУ
2.	в том числе инвалиды:	
3.	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
4.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
5.	с нарушениями зрения	ДУ
6.	с нарушениями 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);

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон:

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов					
		К (для передвигающихся на креслах- колясках)	О (с нарушениями опорно-двигательного аппарата)	С (с нарушениями зрения)	Г (с нарушениями слуха)	У (с умственными нарушениями)	Для всех категорий маломобильных групп населения
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП	ДП	ДУ	ДУ	ДП	ДУ
2.	Вход (входы) в здание	ДП	ДП	ДУ	ДУ	ДП	ДУ
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДП	ДУ
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДП	ДУ
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДП	ДУ
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДП	ДУ
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДП	ДУ
8.	Все зоны и участки	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДП	ДУ

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);

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта и предоставляемых на нем услуг: **объект доступен условно.**

4. Управленческое решение

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

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)			
		не нуждается (доступ обеспечен)	ремонт (текущий, капитальный); оснащение оборудованием	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации	технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания
1	2	3	4	5	6
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)		Обеспечение информационного сопровождения (цветовое, тактильное, информационные знаки) на пути к главному входу.	1. На пути движения к основному входу в здание произвести цветовую и тактильную маркировку. 2. Установление на входе вывески с названием организации и планом здания выполненной шрифтом Брайля, тактильного информационного стенда со схемой движения по территории	
2.	Вход (входы) в здание				

3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации			Установка звуковых, тактильных, визуальных ориентиров (приобретение тактильной мнемосхемы).	
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)			Приобретение портативной индукционной системы для слабослышащих. Приобретение видеоувеличителя для слабовидящих	Подъем на 2 и 3 этажи инвалида на кресле-коляске технически невозможен-организация альтернативной формы обслуживания.
5.	Санитарно-гигиенические помещения		Капитальный ремонт-реконструкция санитарно-гигиенической комнаты,		
6.	Система информации и связи (на всех зонах)			Приобретение пиктограмм, знаков доступности.	
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)				Территория объекту не принадлежит
8.	Все зоны и участки		В рамках капитального и текущего ремонта – оснащение оборудованием		

4.2. Период проведения работ: согласно финансированию, до **2030 года** в рамках исполнения плана мероприятий по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта: **территории, прилегающей к зданию; путей движения внутри здания, включая пути эвакуации; зон целевого назначения здания; санитарно-гигиенических помещений.**

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности объекта) после выполнения работ по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта: **обеспечение индивидуальной мобильности для всех категорий инвалидов** (за исключением второго и третьего этажа для инвалида, передвигающегося на кресле-коляске).

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: _____ Говорухина Н.И.

Члены комиссии: _____ Шумилова О.Н.

_____ Обоскалова Т.В.

_____ Протасова С.В.

6. Копия Паспорта доступности объекта направлена 22 апреля 2024 года в Управления социальной политики №12 по городу Каменску-Уральскому и Каменскому району для размещения информации о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры и предоставляемых на нем услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения Свердловской области в автоматизированной информационной системе «Доступная среда Свердловской области» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».