**ПАСПОРТ**

**ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТА ДЛЯ ИНВАЛИДОВ**

**И МАЛОМОБИЛЬНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ**

**Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя школа п. Парфино»**

**2024 год**

# УТВЕРЖДАЮ:

Директор МАОУСШ п. Парфино

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Л. И. Родионова

28 марта 2024г.

# ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ № 1

**Муниципального автономного общеобразовательного учреждения**

**«Средняя школа п. Парфино»**

1. **Общие сведения об объекте**
	1. Наименование (вид) объекта:

##  Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя школа п. Парфино»

* 1. Адрес объекта:

## 175130, Российская Федерация, Новгородская область, Парфинский район, п. Парфино, пер. Крупнова д.15

* 1. Сведения о размещении объекта:
* отдельно стоящее здание из **3 (трех)** этажей, **5636, 9 кв.м**
* часть здания этажей (или на этаже), кв.м
* наличие прилегающего земельного участка (да, нет): **29 905 кв.м**
	1. Год постройки здания **1984г.**, последнего капитального ремонта: **2023г. - капитальный ремонт здания школы**

* 1. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего - июль - август 2024г.;*
	2. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование):

## Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя я школа п. Парфино» МАОУСШ п. Парфино

* 1. Юридический адрес организации (учреждения):

## 175130, Российская Федерация, Новгородская область, Парфинский район, п. Парфино, пер. Крупнова д.15

* 1. Основание для пользования объектом (*оперативное управление, аренда, собственность*):

## оперативное управление

* 1. Форма собственности (*государственная, негосударственная*):

## государственная

* 1. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*):

## муниципальная

* 1. Вышестоящая организация (*наименовани*е):

## Администрация Парфинского муниципального района

* 1. Адрес вышестоящей организации, другие координаты:

**175130, Российская Федерация, Новгородская область, Парфинский район, п. Парфино, пер. Крупнова д.15**

# Характеристика деятельности организации на объекте

* 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

* 1. Виды оказываемых услуг:

## образовательные услуги

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

## на объекте

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

## дети

* 1. Категории обслуживаемых инвалидов (*инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития)*:
	2. **инвалиды, инвалиды с нарушением зрения, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, инвалиды с нарушением умственного развития.**

* 1. Плановая мощность (посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность):

## плановая мощность – 1176 детей, количество обслуживаемых в день – 650 детей, вместимость – 670 детей, пропускная способность – 750 человек (с учетом педагогов, специалистов, обслуживающего персонала МАОУСШ п. Парфино)

* 1. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет):

**да**

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

## Объект: п. Парфино, пер. Крупнова д.15 , МАОУСШ п. Парфино

* 1. **Путь следования к объекту пассажирским транспортом -нет**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта):

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: **нет**

## Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта: нет

* + 1. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*): **нет**
		2. Перекрестки (*нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером)*:

## нет

* + 1. Информация на пути следования к объекту (*акустическая, тактильная, визуальная)*: **нет**
		2. Перепады высоты на пути (*есть, нет (перепады высоты отсутствуют)*): **нет**

Их обустройство для инвалидов на коляске (*да, нет*): **нет необходимости**

## 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 | «ДУ» |
| 5 | с нарушениями слуха | «ДУ» |
| 6 | с нарушениями умственного развития | «А» |

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

«А» - доступны все структурно-функциональные зоны ОСИ;

«Б» - в уровне первого этажа организовано место обслуживания инвалидов;

 «ДУ» - доступен условно, т.е. организовано дистанционное обслуживание, помощь персонала и т.д.;

«ВНД» - временно недоступен.

## 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 | ДЧ-И (О,У,С) |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И (О,У,С) |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И (У) |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И (У) |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ВНД |
| 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.

## Категории инвалидов:

**Г** – инвалиды с нарушением слуха;

**К** – инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках;

**О (ОДА)** – инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата;

**С** – инвалиды с нарушениями зрения;

**У** – инвалиды с нарушениями умственного развития.

## 3.5 Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ

|  |  |
| --- | --- |
| Степень доступности общественногоздания | Категория инвалидов |
| Г | К | О | С | У |
| Объект полностьюдоступен |  |  |  |  |  |
| Объект частичнодоступен, требуется частичная адаптация |  |  | Х | Х | Х |
| Объект не доступен,требуется адаптация | Х | Х |  |  |  |

Физическая доступность для всех категорий инвалидов - временно недоступна (ВНД). Необходимо: установка электромеханических подъемников, установка указателей и обустройство полов в коридорах и ступеней (первая и последняя) лестничных площадок с использованием яркой контрастной (черно-желтой) окраской, установка при входе на территорию школы щита с информацией об объекте с использованием тактильной надписи азбуки Брайля, кнопкой вызова и двухсторонней звуковой связью.

## Вариант доступности объекта – «А» (доступность всех зон и помещений – универсальная) возможен только после благоустройства прилегающей территории с учетом требований создания условий по безбарьерному доступу инвалидов и МГН.

Туалетные комнаты для инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата должны быть оборудованы двухсторонней звуковой связью с постом охраны или вахты, для инвалидов с нарушениями зрения нанесены яркие контрастные знаки.

# Управленческое решение

* 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) | Индивидуальное решение с ТСР |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путиэвакуации) | Ремонт текущий |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевогопосещения объекта) | Ремонт текущий |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | Ремонт текущий |
| 6. | Система информации на объекте (на всех зонах) | Необходимо установить при входе на территорию школы щит с информацией об объекте с использованием тактильнойнадписи азбуки Брайля, кнопкойвызова с комбинированным видеодомофоном и двухстороннейзвуковой связью. |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановкипассажирского транспорта) | Не нуждается |
| 8. | Все зоны и участки | Ремонт текущий |

\* - указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения не возможны – организация альтернативной формы обслуживания

* 1. Период проведения работ: **2023 – 2026 год**

Вариант доступности объекта – «А» (доступность всех зон и помещений – универсальная) возможен только после капитального ремонта здания школы и благоустройства прилегающей территории с учетом требований создания условий по безбарьерному доступу инвалидов и МГН, который планируется (ориентировочно) в 2025 году, согласно плану капитальных ремонтов общеобразовательных учреждений города Урай Управления образования Администрации города Урай Ханты-Мансийского Автономного Округа – Югра (УО Администрации г.Урай).

* 1. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации:

После выполнения работ, учреждение будет соответствовать требованиям нормативных документов по всем функциональным зонам для всех категорий инвалидов, как по доступной безбарьерной среде и безопасности, так и по информативности и комфорта (вариант доступности объекта – «А» (доступность всех зон и помещений – универсальная)).

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) на данный момент:

## ВНД (объект временно недоступен)

* 1. Для принятия решения требуется (не требуется) согласование: **требуется**

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта, прилагается:

## Акт обследования объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) от «19» февраля 2024 года

* 1. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ- согласовано

# Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

* + 1. Анкеты обследования объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) от «19» февраля 2024г

## 2.Акт обследования объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) от «19» февраля 2024 года

УТВЕРЖДАЮ

Директор МАОУСШ п. Парфино

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Л. И. Родионова

19.02.2024 год

**АНКЕТА**

**(информация об объекте социальной инфраструктуры)**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**№ 1**

1. **Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя школа п. Парфино» (МАОУСШ п. Парфино)**

1.2. Адрес объекта **175130, Новгородская область, п. Парфино, пер. Крупнова д.15**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **3 этажей**, **5636,9** кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); нет, \_\_\_\_\_ **29905** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м

1.4. Год постройки здания **1984**, последнего капитального ремонта \_\_\_\_**2023\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего \_\_****2024****\_, капитального \_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), **Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя школа п. Парфино» (МАОУСШ п. Парфино)**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения**) 175130, Новгородская область, п. Парфино, пер. Крупнова д.15**

1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление**, аренда, собственность)

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **муниципальная**

1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная,* ***муниципальная*)**

1.11. Вышестоящая организация (*наименовани*е) **Администрация Парфинского района**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **175130, Новгородская область, п. Парфино, ул. К. Маркса д.60**

1. **Характеристика деятельности организации на объекте**

2.1 Сфера деятельности - **образование**

2.2 Виды оказываемых услуг **- образовательные**

2.3 Форма оказания услуг: **на объекте, на дому, дистанционно**

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети от 6,5 до 18 лет**

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

2.6 Плановая мощность: **посещаемость- 700 человек вдень, пропускная вместимость -1176 человек**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) **– да**

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

**Школьные автобусы: маршрут Парфино- Городок – Федорково, Сергеево, Парфино- Конюхово, Парфино –Мухино, Гонцы.**

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **- имеется**

**3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:**

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **10 м**

3.2.2 время движения (пешком) **2 мин**

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

3.2.4 Перекрестки: ***нерегулируемые****;*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту:***визуальная***

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

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* ***нет***

**3.3 Вариант организации доступности ОСИ – форма обслуживания\* с учетом СП 35-101-2001**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№п/п | **Категория инвалидов**(вид нарушения) | **Вариант организации доступности объекта**(формы обслуживания)\* |
| 1. | **Все категории инвалидов и МГН** |  |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | **Б** |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | **ДУ** |
| 4 | с нарушениями зрения | **ВНД** |
| 5 | с нарушениями слуха | **ДУ** |
| 6 | с нарушениями умственного развития | **ДУ** |

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

**4. Управленческое** решение (предложение по адаптации основных структурных элементов объекта)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№п \п | **Основные структурно-функциональные зоны** | **Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов\*\*** |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) |  **ДЧ-И- (К, О, Г, У)** |
| 2 | Вход (входы) в здание | **ДЧ-И- (К, О, Г, У)** |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | **ДЧ-И- (К, О, Г, У)** |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | **ДЧ-И- (К, О, Г, У)** |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | **ДЧ-И- (К, О, Г, У)** |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | **ДЧ-И- (К, О, Г, У)** |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | **ДЧ-И- (К, О, Г, У)** |

**\*\*** 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**

**Директор школы /Л. И. Родионова/**

## АКТ №1

**ОБСЛЕДОВАНИЯ ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ В ОТНОШЕНИИ**

## ЕГО ДОСТУПНОСТИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ДРУГИХ МАЛОМОБИЛЬНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ

**Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя школа п. Парфино»**

*(ПОЛНОЕ ЮРИДИЧЕСКОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ОБЪЕКТА)*

# Тип ОУ: Муниципальное автономное образовательное учреждение

Почтовый адрес: **172130, дом 15, пер. Крупнова, п. Парфино, Парфинский район Новгородская область,** **телефон (81650) 6-15-39; E-mail: school-parf@yandex.ru**

Фактический адрес: **172130, дом 15, пер. Крупнова, п. Парфино, Парфинский район Новгородская область,** **телефон (81650) 6-15-39; E-mail: school-parf@yandex.ru**

Ведомственная принадлежность: **Министерство образования РФ** Форма собственности объекта: **муниципальная**

Вид деятельности: **образовательная**

Размещение объекта: **1 здание трехэтажное кирпичное здание, год постройки – 1984 год**

Объѐм предоставляемых услуг: **670 детей, 60 сотрудников.**

## Территория объекта

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № помещен ий по плануБТИ | Наименование элементов объекта | Категория инвалидов, для которых установленнорматив | Норматив доступностиустановленный для инвалидов в единицах | Фактическая величина, наличие | Рекомендуемые мероприятия по адаптации при несоответствии нормативу: установка, создание, ремонт,замена или реконструкция |
| 1 | 2 | 3 | **4** | 5 | 6 |
|  | Вход на территорию: | К | **наличие** | имеется |  |
|  | Ширина прохода, калитки проѐма в ограждении | К,О,С | **Не менее 90 см** | 1. Ворота транспортные двухстворчатые: ширина

– 4,1м;1. Калитка: ширина – 1,2 м (со стороны пер. Крупнова);
 | Замечаний нетЗамечаний нет  |
|  | Знак доступностиучреждения |  | **-** | нет | Требуется установка |
|  | Автостоянка посетителей |  | **-** | нет |  |
|  | Расстояние до входа вздание | К,О | **Не более 50 м** | 45 м |  |
|  | Доля машино - мест для инвалидов | К,О | **Не менее 10%** | 15% | **Не менее 10%** с установкой дорожного знака 6.4. «Место стоянки» с табличкой 8.17.«Инвалиды»  |
|  | Размер места со специальным знаком | К | **380х800см** | Место имеется, знака нет | Установка дорожного знака6.4. «Место стоянки» с табличкой 8.17. «Инвалиды» |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Путь к главному (специализированному) входу в здание:* Ширина полосы
* Указатели направления движения
* Декоративное ограждение, выполняющее

направляющую функцию* Места отдыха: через 200м
 | К,О К,О,ГО | **Не менее 180 см Наличие****Наличие Наличие**  | 400 мимеетсяимеется |  |
|  | Открытая лестница:* высота подъѐма ступеней
* ширина проступи
* поручни на высоте
* рельефная тактильная
* полоса перед маршем вверху и внизу (ширина)
* контрастная окраска первой и последней ступени
 | О,СО,С С С | **Не более 12 см****Не менее 40 см 85-90 см****80 см Наличие****Наличие** | 12 м30 см 85 см- нетнетнет |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Пандус:* высота подъѐма
* уклон
 | К,О К К,О | **НД-не более 1:10****0,8 м****НД-не более 1/12** | 1:0 0,8 м 1/12 |  |
|  | Поручни с двух сторон:* на высоте
* на высоте
 | К О | **70 см****85-95 см** | Нет 85 см |  |

Примечания:

1. Принятые сокращения категорий инвалидов: К - инвалиды колясочники, О - инвалиды с поражениями опорно-двигательного аппарата, С - с поражениями зрения, Г - инвалиды с поражениями слуха.
2. Объекты, обязательные для доступности для инвалидов, выделены полужирным шрифтом в графе «норматив». Остальные нормативы являются рекомендательными.
3. При наличии нескольких обследуемых элементов (лестниц, путей движения и т.п.) использовать дополнительные копии соответствующих разделов (вкладки).
4. К анкете прикладываются планы (схемы) планировочных решений, объектов, этажей, имеющих помещения для обслуживания инвалидов - из паспорта БТИ , на которые наносятся номера анкетируемых объектов. Эти номера заносятся в графу 1 анкеты.

## 2. ВХОДНАЯ ГРУППА (для доступа в зону оказания услуги)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№ помещений по плану БТИ | Наименование элементов объекта | Категория инвалидов, для которых установленнорматив | Норматив доступностиустановленный для инвалидов в единицах | Фактическая величина, наличие | Рекомендуемые мероприятия по адаптации при несоответствии нормативу: установка, создание, ремонт, замена илиреконструкция |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| **Крыльцо или входная площадка** |
|  | Высота площадки |  | Норматив неустановлен | **110 см** |  |
|  | Габариты площадки:ширина х глубина | К | **не менее 220х220 см** | **870х 480см** |
|  | Поручни (ограждение) привысоте площадки более 45 см | К,О,С | **наличие** | **имеется** |
|  | Нескользкое покрытие | К,О,С | **наличие** | **имеется** |
|  | Навес | К,О,С | **наличие** | **имеется** |
| **Лестница наружная** |
|  | Нескользкое покрытие | О,С,Г | **наличие** | **имеется** |  |
|  | Рельефная (тактильная полоса) перед маршем вверху и внизу(ширина) | С | **60 см** | **нет** |
|  | Контрастная окраска первой ипоследней ступени | С | **наличие** | **нет** |
|  | Поручни с двух сторон:* на высоте
* горизонтальные завершения поручня вверху и внизу с не травмирующим окончанием (закруглением)
 | О СО С | **наличие 85-95 см****не менее 30 см** | **Имеется****85 см****имеется** |
| **Пандус наружный** |
|  | Ширина марша | К | **не менее 100 см** | **150 см** |  |
|  | Уклон | К | **И/1 – не более 1/12** | **1/12** |
|  | Высота одного подъѐма | К | **не более 80 см** | **50 см** |
|  | Разворотные площадки:* внизу
* промежуточная с поворотом направления движения
 | К | **Не менее 150х150 см Не менее****150х150 см** | **15х150** |
|  | Поручни с двух сторон:* на высоте
* на высоте
* горизонтальные завершения вверху и внизу,

с не травмирующим окончанием | К О К,О | **70 см****85-90 см****не менее 30см** | **85 см** |
|  | Нескользкое покрытие | К,О | **наличие** | **имеется** |
|  | Наружный подъѐмник:вертикальный (В), наклонный (Н) | К,О | **наличие** | **нет** |
| **Тамбур** |
|  | Габариты тамбура: глубина хширина | К | **не менее 90 см** | **600 х 245см** |  |
|  | Двери распашные (Р), |  |  | распашные |
|  | автоматические раздвижные (А):* ширина проѐма в свету
* высота порога наружного, внутреннего
 | К К | **не менее 90 см не более 2,5см** |  |  |

Примечания:

1. Принятые сокращения категорий инвалидов: К - инвалиды колясочники, О - инвалиды с поражениями опорно-двигательного аппарата, С - с поражениями зрения, Г - инвалиды с поражениями слуха.
2. Объекты, обязательные для доступности для инвалидов, выделены полужирным шрифтом в графе «норматив». Остальные нормативы являются рекомендательными.
3. При наличии нескольких обследуемых элементов (лестниц, путей движения и т.п.) использовать дополнительные копии соответствующих разделов (вкладки).
4. К анкете прикладываются планы (схемы) планировочных решений, объектов, этажей, имеющих помещения для обслуживания инвалидов - из паспорта БТИ , на которые наносятся номера анкетируемых объектов. Эти номера заносятся в графу 1 анкеты.

## 3. ПУТИ ДВИЖЕНИЯ на объекте (для доступа в зону оказания услуги)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №\_№ помещений по плану БТИ | Наименование элементов объектов | Категория инвалидов, для которых установлен норматив | Норматив доступности, установленный для инвалидов, в единицах измерения | Фактическая величина, наличие | Рекомендуемыемероприятия по адаптации при несоответствии нормативу: установка, создание, ремонт, замена или реконструкция |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| **КОРИДОРЫ/ХОЛЛЫ** |
|  | Ширина полосы движения при открытых дверях кабинетов | К | **Не менее 120 см** | Да160 см |  |
|  | Разворотные площадки | К | **Не менее 150X150см** | Да160х160 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Место отдыха и ожидания (не реже, чем через 25м):* для лиц с нарушениями ОДА (О) (расстояние от сидения до полосы движения не менее 60см);
* для колясочников: глубина 150см, ширина 90 см
 | К,О,С,Г ОК | **Не менее 1 ед .на этаж****не менее 1 ед. на этаж** | 1 ед.да1 ед. |  |
|  | Навесное оборудование в зонедвижения, выступ | С | **Не более 10см** | - |  |
| **Лестница № 1 (в зоне оказания услуги)** |
|  | Рельефная (тактильная) полоса перед маршем, вверху и внизу(ширина) | С | **60см** | нет |  |
|  | Контрастная окраска крайних ступеней | С | **Наличие** | нет |  |
|  | Поручни с двух сторон:* на высоте
* горизонтальное завершение вверху и внизу с не травмирующим окончанием
 | О,СО,СО,С | **Наличие 85-90см****Не менее 30 см** | нет нет нет |  |
| **Лестница № 2 (вкладки при наличии других лестниц в зоне оказания услуги)** |
|  | Рельефная (тактильная) полоса перед маршем, вверху и внизу(ширина) | С | **60см** | нет |  |
|  | Контрастная окраска крайних ступней | С | **Наличие** | нет |  |
|  | Поручни с двух сторон:* на высоте
* горизонтальное завершение вверху и внизу с не травмирующим окончанием
 | О,СО,СО,С | **Наличие 85-90см****Не менее 30 см** | нет нет нет |  |
| **Лестница № 3 (вкладки при наличии других лестниц в зоне оказания услуги)** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Рельефная (тактильная) полосаперед маршем, вверху и внизу (ширина) | С | **60см** | нет |  |
|  | Контрастная окраска крайних ступней | С | **Наличие** | нет |  |
|  | Поручни с двух сторон:* на высоте
* горизонтальное завершение вверху и внизу с не

травмирующим окончанием | О,СО,СО,С | **Наличие 85-90см****Не менее 30 см** | нет нет нет |  |
| **Лифт пассажирский к зоне оказания услуги (не имеется)** |
|  | Кабина:* габариты (глубина х ширина)
* ширина дверного проема
* поручни
 | КК О | **Не менее 140х110см****не менее 80 см наличие** | нет |  |
|  | Световая и звуковаяинформация в кабине о движении лифта | С | **Наличие** | нет |  |
|  | Знак доступности | К,С | **Наличие** | нет |  |
| **Пандус (не имеется)** |
|  | Ширина марша | К | **Не менее 100см** | нет |  |
|  | Уклон | К | **И/1 – не более 1/12** | нет |  |
|  | Разворотные площадки внизу, вверху | К | **Не менее 150х150** | нет |  |
|  | Поручни с двух сторон:* поручни на высоте
* горизонтальные завершения вверху и внизу с не травмирующим окончанием
 | К,О К О,К,С | **Наличие 70см 85-90см****не менее 10см** | нет |  |
|  | Пандус переносной | К | **наличие** | нет |  |
|  | Подъемник для инвалидов: вертикальный (П), наклонный(П), мобильный (М) | К,О | **наличие** | нет |  |
|  | Эскалатор | О | **наличие** | нет |  |

Примечания:

1. Принятые сокращения категорий инвалидов : К- инвалиды колясочники ,О – инвалиды с поражениями опорно двигательного аппарата , С-инвалиды с поражениями зрения ,Г – инвалиды с поражениями слуха.
2. Объекты , обязательные для доступности для инвалидов ,выделены полужирным шрифтом в графе ( норматив ) . остальные нормативы являются рекомендательными .
3. При наличии нескольких обследуемых элементов (лестниц ,путей движения и т.п ) использовать дополнительные копии соответствующих разделов (вкладки ).
4. К анкете прикладываются планы (схемы) планировочных решений , объектов ,этажей , имеющих помещения для обслуживания инвалидов – из паспорта БТИ, на которые наносятся номера анкетируемых объектов : путей движения , площадок и других объектов. Эти номера заносятся в графу 1 анкеты

## 4. ЗОНА ОКАЗАНИЯ УСЛУГИ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № помещений по плану БТИ | Наименование элементов объекта | Категория инвалидов, длякоторых установлен норматив | Нормативдоступности, установленный для инвалидов, вединицах измерения | Фактическая величина, наличие | Рекомендуемые мероприятия по адаптации при несоответствиинормативу: установка, создание, ремонт, замена или реконструкция |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  | **Обслуживание через окно/прилавок** |  |  | Нет пандуса на входной группе, электромеханическихподъемников |  |
|  | Высота рабочей поверхности | К | **80-110 см** | - |  |
|  | Габариты зоныобслуживания | К | **не менее 90х150 см** | - |  |
| **Вкладка при необходимости описания нескольких окон/прилавков** |
|  | **Обслуживание в кабинетах** |  |  | Нет пандуса на входной группе, электромеханическихподъемников |  |
|  | Ширина проема двери всвету | К,О | **не менее 90 см** | да |  |
|  | Габариты зоны сидения,глубина | О | **не менее 120 см** | да |  |
|  | Зона для кресла - коляски | К | **не менее 150х150** | нет |  |
|  | Стол с высотой рабочейповерхности | К,О | **60х80 см** | да |  |
| **Вкладка при необходимости описания нескольких кабинетов** |
|  | **Обслуживание с перемещением по маршрутам движения** |  |  | Нет пандуса на входной группе, электромеханических подъемников |  |
|  | Ширина полосы движения | К,О | **не менее 120 см** | да |  |
|  | Высота оборудования(ученической парты) | К | **80-110 см** | нет |  |
| **Вкладка при необходимости описания нескольких маршрутов** |
|  | **Кабина индивидуального обслуживания** |  |  | Нет пандуса на входной группе, электромеханических подъемников |  |
|  | Ширина х глубина | К | **не менее 160х180 см** | нет |  |
|  | Место для сидения | О | **наличие** | да |  |
|  | Крючки для костылей (на высоте 120 см с выступом 12 см) | О | **наличие** | нет |  |
| **Вкладка при необходимости описания нескольких кабин** |
|  | Зал (зрительный, читальный, ожидания и пр.) | К,О |  | Нет пандуса на входной группе, электромеханических подъемников |  |
|  | Доля мест для колясочников | К | **не менее 2%** | нет |  |
|  | Ширина прохода к месту для колясочника | К | **не менее 120 см** | нет |  |
|  | Доля мест для лиц, с нарушением слуха (кресла с подключением слухового аппарата) | Г | **не менее 1 шт** | нет |  |

Примечание :

* 1. Принятые сокращения категорий инвалидов : К – инвалиды –колясочники , О – инвалиды с поражениями опорно – двигательного аппарата. С – инвалиды с поражениями зрения, Г – инвалиды с поражениями слуха .
	2. Объекты , обязательные для доступности для инвалидов ,выделены полужирным шрифтом в графе норматив . остальные нормативы являются рекомендательными .
	3. При наличии нескольких обследуемых элементов ( лестниц , путей движения и т.п ) использовать дополнительные копии соответствующих разделов (вкладки).
	4. К анкете прикладываются планы (схемы ) планировочных решений ,объектов ,этажей, имеющих помещения для обслуживания инвалидов – из паспорта БТИ , на которые наносятся номера анкетируемых объектов : путей движения, площадок и других объектов

## САНИТАРНО – БЫТОВЫЕ ПОМЕЩЕНИЯ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№ помещений по плану БТИ | Наименование элементов объекта | Категория инвалидов, длякоторых установлен норматив | Нормативдоступности, установленный для инвалидов, вединицах измерения | Фактическая величина, наличие | Рекомендуемые мероприятия по адаптации при несоответствиинормативу: установка, создание, ремонт, замена или реконструкция |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| **Санузел** |
|  | Знак доступности помещения | К.О | **наличие** | нет | Требуется установка |
|  | Ширина дверного проема | К | **не менее 90 см** | да |  |
|  | Тактильная направляющая полоса к кабине, ощущаемаяногой или тростью (ширина) | С | **30 см** | нет | Требуется установка |
|  | Раковина:- зона у раковины для кресла коляски (минимальныеглубина х ширина)* высота раковины
* опорный поручень
 | ККО | **не менее 130-85 см****75 -85****наличие** | нетда нет |  |
|  | Кабины:- количество кабин– ширина дверного проема- габариты (минимальные глубина ширина)– опорные поручни- зона для кресла коляски рядом с унитазом (ширина и глубина )– крючки для костылей (на высоте 120 см с выступом 12 см | К,О К КК,О КО | **не менее 1 ед. не менее 90 см не менее 100 х16**5**наличие****не менее 40х130 см****наличие** | 1 ед.Да150х150нет нетнет |  |
|  | Знак доступности кабины | К,О | **наличие** | нет |  |
|  | Тактильная направляющая полоса к писсуару, ощущаемая ногой или тростью (для мужскоготуалета) | С | **30 см** | нет |  |
|  | Вкладка при необходимости описания нескольких туалетных комнат (мужские -2%, женские -5% от общего числа кабин) |

**6 . СРЕДСТВА ИНФОРМАЦИИ И ТЕЛЕКОМУНИКАЦИИ НА ОБЪЕКТЕ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№ помеще ний по плануБТИ | Наименование элементов объекта | Категория инвалидов, для которых установлен норматив | Нормативдоступности , установленный для инвалидов , вединицах измерения | Фактическая величина, наличие | Рекомендуемые мероприятия по адаптации при несоответствии нормативу : установка, создание, ремонт,замена или реконструкция |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  | Визуальные средства информации опредоставлении услуги | С | **наличие** | да |  |
|  | Надписи:* размещение на высоте
* высота прописных букв
* освещенность
 | К,С,Г С С | **наличие****не более 160 см не менее 7,5 см наличие** | да120 см (С) нет нет |  |
|  | Указатели, пиктограммы:* размещение на высоте
* прописных букв
* освещенность
 | С К,С СС | **наличие****не более 200 см****не менее 7, 5 см наличие** | НетНетнет нет |  |
|  | Тактильные средства информации опредоставлении услуги:* высота размещения
* маркировка кабинетов приема со стороны ручки
* на кнопках управления лифта
* на поручнях лестниц
* на кабинах санитарно – бытовых помещений
 | СС ССС С | **наличие****60-110 см****наличие наличие****наличие наличие** | нетнет нетнетнет нет |  |
|  | Текстофоны (текстовые телефоны) | Г | **не менее одной шт.** | нет |  |
|  | Телефоны с усилителем | С ,Г | **не менее одной шт.** | нет |  |
|  | звука и увеличеннымитактильными клавишами |  |  |  |  |
|  | Таксофон: с автоматическим перемещением аппарата повысоте (АВ) или на высоте 80 см (В) | К | **наличие** | нет |  |
|  | Речевые информаторы и маяки | С | **наличие** | нет |  |
|  | Звуковой маяк у входа (динамик срадиотрансляцией) с зоной слышимости до 5м 2 | С | **наличие** | нет |  |
|  | Световые текстовые табло для вывода оперативнойинформации | Г,С | **наличие** | нет |  |
|  | Малогабаритные аудиовизуальныеинформационно- справочные системы | К,О,С,Г | **наличие** | нет |  |

Примечания :

Принятые сокращения категорий инвалидов: К - инвалиды – колясочники, О – инвалиды с поражениями опорно-двигательного аппарата, С – инвалиды с поражениями зрения, Г- инвалиды с поражениями слуха.

1. Объекты, обязательные для доступности для инвалидов, выделены полужирным шрифтом в графе «норматив». Остальные нормативы являются рекомендательными .
2. При наличии нескольких обследуемых элементов (лестниц, путей движения и т.п) использовать дополнительные копии соответствующих разделов (вкладки).
3. К анкете прикладываются планы (схемы) планировочных решений, объектов, этажей, имеющих помещения для обслуживания инвалидов – из паспорта БТИ, на которые наносятся номера анкетируемых объектов: путей движения, площадок и других объектов. Эти номера заносятся в графу 1 анкеты.

## 7.ВЫВОДЫ

**В результате обследования установлено, что для обеспечения доступности на объект инвалидов требуются следующие основные мероприятия:**

**на территории объекта** провести благоустройство на территории, установить знак стоянки инвалидов, информационный щит;

**на входной группе** установить, поручни, рельефную полосу перед лестничным маршем, нанести контрастную окраску первой и последней ступени;

**на путях передвижения** рельефную полосу перед маршем, маркировку первых и последних ступеней;

**в санитарных помещениях** реконструкция кабин, создать тактильную направляющую полосу к кабине, установить крючки для костылей, знак доступности;

**по средствам информации и коммуникации на объекте** установить: визуальные средства информации, надписи, указатели.

##

##  Председатель комиссии: Директор Л. И. Родионова

## Представитель комиссии

**по обследованию объекта**: Н. В. Прямикова, начальник отдела МТС

**Члены комиссии:**  Е. В. Козлова, председатель профсоюзного комитета

 Т. Н. Белякова, специалист по ОТ

## Руководитель объекта:

**Директор**  Л. И. Родионова

## Председатель комиссии: Директор Л. И. Родионова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Члены комиссии:**

## Начальник отдела МТС Н. В. Прямикова

**Председатель первичной профсоюзной организации Е. В. Козлова. Специалист по ОТ Т. Н. Белякова**

## Зав. Техническим отделением АМУ «Центр сопровождения ОУ»

## Н. Г. Кислицкая