УТВЕРЖДАЮ
Начальник
Управления социальной
защиты населения
в МО «город Махачкала»
_____М.Р.Мирзаалиев
«29» 10 2018г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
МБОУ «СОШ№36» г. Махачкала
№ 44-2-104

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **Объект образования (2 раздел)**
1.2. Адрес объекта **367009 РД г. Махачкала, ул. Маяковского 52, МБОУ»СОШ№36» телефон: 8 (722) 69-08-09** E-mail: **ege200636@yandex.ru**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **3 этажей** , **1890кв.м**;
- наличие прилегающего земельного участка **(да**, нет); **12128.8кв.м**
1.4. Год постройки здания - **1962г.**, последнего капитального ремонта - **2013г (частично)**.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: ***текущего 2019г.*,**

сведения об организации, расположенной на объекте:

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №36 (МБОУ «СОШ№36»)**
1.7 Юридический адрес организации (учреждения) **367009 РД г. Махачкала, ул. Маяковского 52, МБОУ «СОШ№36»**
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)__ **оперативное управление**
1.9. Форма собственности **(государственная**, негосударственная)
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная* , ***муниципальная***)
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **МКУ «Управление образования» г. Махачкалы.**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **адрес: 367003, Республика Дагестан, г. Махачкала ул. Ярагского , дом 53.,**

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 - **образовательные**

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) **дети**

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: ***инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата (по мере обращения);*** *нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития*

2.6 Плановая мощность: посещаемость **1027** (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **1027 (проектная мощность 640чел.)**

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

---

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

маршрутный автобус № 30,16 и т.д.

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

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта - **50** м

3.2.2 время движения (пешком) - **3** мин.

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

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые;* ***регулируемые,*** *со звуковой сигнализацией, таймером;*

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: ***есть,*** *нет*

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

* - 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)	ДУ

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)	ДУ

** 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:

Данные ОСИ имеют низкую оценку состояния доступности для инвалидов и маломобильных групп населения. Отсутствуют указатели движения, информационных стендов высокой контрастности.

Необходимо установить опорные поручни с горизонтальным завершением с двух сторон.

Также необходимо установить звуковые маячки у входной двери, контрастную маркировку дверных проемов и ручек, поручней и крайних ступеней лестничных маршей;

Не установлены рифленые напольные указатели у входных дверей и т.д.

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)	**С,Г** - Установка указателей движения, информирующих стендов высокой контрастности. **К**-понижение высоты бордюрного камня с организацией съезда. Организация мест парковки для автотранспорта инвалидов.
2	Вход (входы) в здание	**К** – установка кнопки вызова **С**– Контрастная маркировка дверных проемов и ручек, крайних ступеней лестничных маршей. Установка напольных рифленых

		указателей. **Г**- Установка информационных указателей, табличек, вывесок, стендов и пр.
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	**О**.- Установка опорных поручней; **С**- Установка напольных рифленых указателей **Г**-Установка графических знаков безопасности и предупреждающих знаков;
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	**С**- Дублирование средств отображения информации общественного назначения выпуклыми символами или азбукой Брайля, в т. ч. маркировка кабинетов. **Г**- Оборудование текстовыми средствами информации. Установка электронных носителей статической и динамической информации.
5	Санитарно-гигиенические помещения	**К**- Установка опорных поручней у унитаза; Обеспечение пространства для размещения и маневрирования кресла-коляски. Установка кнопки аварийного вызова. **О** - Установка крючков для костылей; **С** - Дублирование выпуклыми символами или азбукой Брайля маркировки санитарно-гигиенических помещений; Установка направляющих поручней контрастных цветов или тактильной полосы от входа к унитазу .
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Дополнить специальными средствами для слепых и глухих, установка средств связи с усилителями звука (таксофоны и пр.).
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Установка информирующих указателей, табличек,

		предупреждающих знаков. Установка рифленых наземных указателей
8	Все зоны и участки	

*- 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 **2019г.**
в рамках исполнения **Государственной программы Республики Дагестан «Доступная среда» на 2016-2018годы**
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ***Частичная доступность объекта для всех категорий инвалидов***

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 субъекта Российской Федерации дата **планируется размещение до конца 2019г.**
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «25» 10 2018 г.,

2. Акта обследования объекта: № акта 104 от «29» 10 2018г.

3. Решения местной комиссиипо формированию доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения в МО «город Махачкала» от «____» _____ 2018г.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575805

Владелец Касаева Ульяна Алиевна

Действителен С 25.02.2021 по 25.02.2022