УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ ЦДТ «Паллада»
_____ В.И.Власенко
«08» 10 2019г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **МБОУ ЦДТ «Паллада»**
1.2. Адрес объекта **682800, Хабаровский край, г. Советская Гавань, ул. Ленина,16**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание _____ этажа, _____кв.м
- часть здания _____ этажей (или на **первом** этаже),**499,8**кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да,**нет**); _____кв.м
1.4. Год постройки здания **1951** , последнего капитального ремонта ____**2000г.**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего **2020 г.***, капитального _____ремонта

Сведения об организации, расположенной на объекте
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования Центр детского творчества «Паллада» г. Советская Гавань**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **682800, Хабаровский край, г. Советская Гавань, ул. Ленина ,16, факс 8(42138) 4-52-12**
1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление**, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, **муниципальная***)
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Управление образования Администрации Советско-Гаванского муниципального района, Хабаровского края**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **682800 Хабаровский край, г.Советская гавань, ул. Советская, д.1, факс 8(42138) 4-59-55**

2. Характеристика деятельности организации на объекте *(по обслуживанию населения)*

2.1 Сфера деятельности – **дополнительное образование**
2.2 Виды оказываемых услуг **образовательная деятельность по следующим направлениям: техническая, художественно-эстетическая, туристско-краеведческая, естественнонаучная, социально-педагогическая.**
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) - **на объекте,** на дому.
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети**
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 **300 учащихся**
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) нет

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) – остановка «Дом культуры»:автобус №2 «Окоча –1-ый завод»;№107 «Окоча-Лососина» ;№106 «1 район-

Лососина»;№3 «Лесозавод-Таежный»;№102 «ДК-Гатка»;№103 «ДК-Бяуде»; №111 «ДК-Заветы Ильича»;№101 «Ванино-ДК-Институт»,
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 ___300___ м
3.2.2 время движения (пешком) _7_ мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (***да***, *нет*),
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*** . Их обустройство для инвалидов на коляске: **да**
3.2.7 Обеспечена индивидуальная мобильность инвалидам (*К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У) /* ***нет***
3.2.8 Организовано сопровождение на пути движения инвалидам *(К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У) /* ***нет***

Необходимые мероприятия:**размещение тактильной, визуальный, акустической информации на пути движения от остановки до учреждения (обращение к администрации города).**

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

Категория инвалидов	Форма обслуживания – способ предоставления услуг инвалидам – *(отметить выбранный способ знаком плюс* +)				
	На объекте – по варианту:		На дому	Дистанционно	Не организовано
	"А"*	"Б"**			
К (передвигающиеся на креслах-колясках)		+			
О-н (поражение нижних конечностей)		+			
О-в (поражение верхних конечностей)	+				
С-п (полное нарушение зрения – слепота)					+
С-ч (частичное нарушение зрения)	+				
Г-п (полное нарушение слуха – глухота)					+
Г-ч (частичное нарушение слуха)	+				
У (нарушения умственного развития)	+				
Все категории инвалидов***					

* вариант "А" - универсальный проект - доступность для инвалидов любого места в здании, а именно – общих путей движения и мест обслуживания – не менее 5% общего числа таких мест, предназначенных для обслуживания (но не менее одного)
** вариант "Б" - разумное приспособление - при невозможности доступного оборудования всего здания выделение в уровне входа специальных помещений, зон или блоков, приспособленных для обслуживания инвалидов, с обеспечением всех видов услуг, имеющихся в данном здании
*** заполняется только в случае, если способ единый для всех категорий
Примечание: если для какой-то категории МГН организовано несколько форм обслуживания, то все они отмечаются в соответствующих графах знаком плюс (+)

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон на 20 сентября 2019 год

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

* указывается дата обследования, соответствующая приложению 1 к Паспорту доступности "Результаты обследования на предмет доступности объекта и услуг для инвалидов и иных МГН"; при повторном обследовании делается **Вкладыш** к Паспорту доступности и указывается дата повторной оценки по настоящему пункту
** если зона отсутствует или не закреплена за организацией, расположенной на объекте, в соответствующей строке делается отметка (запись) об этом
*** указывается по каждой зоне доступность ее для каждой из 8 категорий инвалидов и иных МГН: **ДП**-доступно полностью (барьеры отсутствуют, требования нормативно-технических документов выполнены); **ДУ-им** - доступно условно с обеспечением индивидуальной мобильности техническими решениями (отклонения от нормативно-технических документов согласованы с представителем общественного объединения инвалидов); **ДУ-пп** - доступно условно с помощью персонала (согласовано с общественным объединением инвалидов); **ВНД** – временно недоступно (имеются существенные барьеры, на момент обследования не устранены)

3.5. Состояние доступности объекта и услуг (итоговое заключение) на 20 сентября 2019 г.*

Категория инвалидов	К	О-н	О-в	С-п	С-ч	Г-п	Г-ч	У	Все категории**
Состояние доступности на момент обследования***	ВНД	ДУ	ДУ	ВНД	ДУ	ВНД	ДУ	ДУ	
Ожидаемое состояние доступности объекта и услуг после выполнения работ:									
1 этап *(неотложных работ)*	ДУ ПП	ДУ	ДУ	ДУ ПП	ДУ	ДУ ПП	ДУ	ДП	
2 этап *(отложенных работ)*	ДУ	ДП	ДП	ДУ ПП	ДУ	ДУ ПП	ДП	ДП	
3 этап *(итоговых работ)*	ДП	ДП	ДП	ДЧ	ДП	ДУ ПП	ДП	ДП	

* - аналогично пункту 3.4 (см.)
** - заполняется только в случае, если по всем категориям единая оценка
*** - в этой строке указывается решение о состоянии доступности объекта и предоставляемых услуг для соответствующих категорий инвалидов: **ДП** - доступно полностью; **ДЧ** – доступно частично; **ДУ-им** – доступно условно с обеспечением индивидуальной мобильности; **ДУ-пп** - доступно условно с помощью персонала на объекте; **ДУ-дом** – доступно условно с предоставлением услуг на дому (ином месте пребывания инвалида); **ДУ-дистант** – доступно условно с предоставлением услуг дистанционно; **ВНД** – временно недоступно
Примечание: Информация о состоянии доступности объекта и услуг на момент обследования отражается на сайте организации, а по приоритетным объектам - также на карте доступности

3.6. Объект является приоритетным (*да,* ***нет***)

3.7. Дата размещения (актуализации) информации на сайте и карте доступности 07 октября 2019 года

4. Управленческое решение

4.1. Работы по обеспечению доступности объекта и предоставляемых услуг*

№ п/п	Этапы и виды работ по обеспечению доступности объекта и услуг	Результат доступности	Ожидаемый результат доступности по категориям МГН (отметить знаком плюс +)							
			К	О-н	О-в	С-п	С-ч	Г-п	Г-ч	У
1	**<u>1 этап</u> (неотложные мероприятия)**									
1.1	Обеспечение доступа к месту предоставления услуг на объекте путем оказания работниками учреждения помощи с согласованием с общественными организациями инвалидов	ДУ-пп	+	+	+	+	+	+	+	+
1.2	Организация предоставления услуг по месту жительства (на дому)	ДУ-дом								
1.3	Организация предоставления услуг инвалидам в дистанционном формате	ДУ-дистант								
1.4	Срок завершения 1 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности **октябрь 2020 года**									
2	**<u>2 этап</u> (отложенные мероприятия)**									
2.1	Создание условий для самостоятельного передвижения инвалидов по объекту, в т.ч. к местам предоставления услуг (по варианту "А"/"Б") с согласованием с общественными организациями инвалидов (приобретение технических средств адаптации, проведения ремонтных работ)	ДУ-им	+		+	+		+		
2.2	Обеспечение доступности объекта путём выполнения ремонтных работ и приобретения технических средств адаптации (и информации) с соблюдением требований нормативно-технических документов в проектировании и строительстве									
2.2.1	По варианту "А"	ДП								
2.2.2	По варианту "Б"	ДЧ		+			+		+	+
2.3	Срок завершения 2 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте учреждения и карте доступности декабрь **2025 года**									
3	**<u>3 этап</u> (итоговые мероприятия)**									
3.1	Создание условий для беспрепятственного доступа инвалидов к объекту и предоставляемым в нем услугам									
3.1.1	По варианту "А"	ДП			+		+	+	+	+
3.1.2	По варианту "Б"	ДЧ	+	+		+				
3.2	Срок завершения 3 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте учреждения и карте доступности сентябрь **2030 года**									

* подробно мероприятия представлены в "дорожной карте объекта" от "20" сентября 2019 г.

4.2. Для принятия решения о выполнении работ на объекте <u>требуется</u> / не требуется*:*

- согласование работ с надзорными органами (*в сфере проектирования и строительства,*

архитектуры, охраны памятников, другое) _____
- техническая экспертиза _____
- **разработка проектно-сметной документации**
- согласование с вышестоящей организацией (с собственником объекта)
- заключение дополнительного соглашения с арендодателем _____
- рассмотрение на _____
(наименование координирующего органа в сфере обеспечения доступной среды для инвалидов)
- иное _____

4.3. Работы, требующие обязательного согласования с полномочным представителем общественного объединения инвалидов (*пункт 1.1 и пункт 2.1 раздела 4.1):*

Согласованы без замечаний	Дата "____" _____ 20____ г.
Согласованы с замечаниями и предложениями *(прилагаются к "дорожной карте" объекта)*	Дата "____" _____ 20____ г.
Замечания устранены	Дата "____" _____ 20____ г.
Не согласованы. Необходимо согласовать до	Дата "____" _____ 20____ г.

5. Особые отметки

Информация о доступности объекта и предоставляемых услуг размещена на:
- Сайте учреждения (адрес) cdt_pallada@mail.ru
- Карте доступности (адрес) _www.zhit-vmeste,ru

ПРИЛОЖЕНИЯ к Паспорту доступности объекта и услуг:
1. Результаты обследования на предмет доступности объекта и услуг от "20" сентября 2019 г.
2. План мероприятий по поэтапному повышению уровня доступности для инвалидов объекта и предоставляемых услуг ("дорожная карта") от "20" сентября 2019 г.
3. Фотографии (структурно-функциональных зон и элементов объекта) _____ штук
4. Материалы уполномоченных организаций по осуществлению контроля и надзора
_____
Наименование документа и выдавшей его организации, дата
5. Материалы (заключения) иных организаций по вопросам доступности объекта и услуг
_____
(сертификаты системы добровольной сертификации, документы общественного контроля и пр.)
6. Другое _____
(например, Вкладыш в Паспорт доступности – при повторном обследовании, в т.ч. контрольном)

Комиссия, проводившая обследование и составление Паспорта доступности

Председатель комиссии, паспортизируемого объекта:

Директор МБОУ ЦДТ «Паллада» _____ В.И. Власенко

Члены комиссии:

Заместитель директора по АХЧ
МБОУ ЦДТ «Паллада» _____ Л.А. Кутуркина

В том числе: представители общественных организаций инвалидов

Председатель Советско-Гаванского отделения Хабаровской краевой
Общероссийской общественной организации
«Всероссийское общество слепых» О.В.Тархова_____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Председатель Советско-Гаванского отделения Хабаровской краевой
Общероссийской общественной организации инвалидов
«Всероссийское общество глухих» С.В.Хоменко_____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)