

муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
Кромского района Орловской области «Детский сад №1»

(наименование организации)

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии
Начальник отдела образования

Н.В.Буглаева

« 05 » 02 2019 г



Паспорт доступности
муниципального бюджетного дошкольного
образовательного учреждения
Кромского района Орловской области
«Детский сад №1»
образовательного учреждения
Кромского района Орловской области
«Детский сад №1»
(здание детского сада)

Паспорт доступности
МБДОУ «Детский сад № 1» (здание детского сада)
№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Кромского района Орловской области «Детский сад №1» (детский сад)**

1.2. Адрес объекта **303200, Орловская область, пгт. Кромы, ул. Ленина, д.54**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **1 (одно), этажей 2 (два), 834,1 кв.м**

- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 9543 кв.м

1.4. Год постройки здания **1967 г.**, последнего ремонта **2014 г.**(текущий), **2017 г.** (текущий: в рамках программы РФ «Доступная среда»).

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

текущего _____, капитального _____ сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) **муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Кромского района Орловской области «Детский сад №1»/ МБДОУ «Детский сад №1»**

(полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **303200, Орловская область, пгт. Кромы, ул. Ленина, д.54**

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 **муниципальный орган управления образованием Отдел образования администрации Кромского района Орловской области**
(наименование)

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **303200, п. Кромы, ул. Советская, 34**

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

2.1. Сфера деятельности **образование**

(здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое)

2.2. Виды оказываемых услуг **воспитание, обучение и развитие, а также присмотр, уход и оздоровление воспитанников в возрасте от 4 лет до прекращения образовательных отношений.**

2.3. Форма оказания услуг: с **пребыванием с 7.30 час. до 18.00 час., выходные: суббота, воскресенье, праздничные дни**

(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; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **120 детей**

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом **автобус, остановка «Кинотеатр «Мир»**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

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 **300 м**

3.2.2. время движения (пешком) **7 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**

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

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

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

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

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N п/п	Основные структурно- функциональны е зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов <*>						Для всех категорий маломоби льных групп населения <***>
		К для передвигающ ихся на креслах- колясках	О с другими нарушениями опорно- двигательного аппарата	С с нарушения ми зрения	Г с нарушения ми слуха	У с умственны ми нарушения ми		
1	2	3	4	5	6	7	8	
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ	ДЧ	ДУ	ДП	ДП	ДП	
2.	Вход (входы) в здание	да	ДЧ	ДУ	ДП	ДП	да	
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	да	ДЧ	нет	ДП	ДП	да	
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	да	ДУ	ДУ	ДП	ДП	да	
5.	Санитарно-гигиенические помещения	да	ДЧ	ДУ	ДП	ДП	да	
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	да	ДЧ	ДУ	ДЧ	ДП	да	

7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	нет	нет	нет	ДП	ДП	нет
8.	Все зоны и участки <***>	нет	нет	нет	ДЧ	ДП	нет

**** 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:

территория, прилегающая к зданию доступна для всех категорий инвалидов, вход в здание возможен для всех, также инвалидов-колясочников, так как этому не препятствует ширина дверных проемов и есть пандусы. В полной доступности пути движения по зданию, включая пути эвакуации, для всех, в том числе инвалидов-колясочников, так как ширина лестничного пролета и наличие пандусов, делает это возможным. Зона целевого назначения, в данном случае это групповое помещение, находится в полной доступности для всех категорий инвалидов, музыкальный зал - кроме инвалидов-колясочников. Санитарно-гигиенические помещения, система информации и связи доступны для всех категорий инвалидов, включая тех, которые передвигаются на креслах-катажах. Таким образом, доступность всех зон и помещений для всех категорий инвалидов есть.

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов 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)	Имеется асфальтовое покрытие, перила, удобные, широкие лестницы.	Установка рельефных и силуэтных указателей. При наличии финансирования – 2020-2021 г г.	-	-
2.	Вход (входы) в здание	-	Установка звуковых, визуальных и тактильных ориентиров. При наличии финансирования – 2020-2021 г г. Оформление входных и выходных полотен дверей разными цветами. – 2020-2021 г г.	-	-

3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	-	На лестничных маршах установка рельефных пластин с номерами этажа. При наличии финансирования – 2020-2021 гг. Установка звуковых, визуальных и тактильных ориентиров. При наличии финансирования. 2020-2021 гг.	Установка поручней на путях следования. При наличии финансирования - 2021 год	-
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Просторные помещения с ровным полом	Установка звуковых, визуальных и тактильных ориентиров. При наличии финансирования -2021 год.	Установка поручней по периметру групповых помещений. При наличии финансирования - 2021 год.	Подъем на второй этаж инвалидов колясочников не возможен
5.	Санитарно-гигиенические помещения	-	-	Установка поручней по боковым сторонам помещения. Установка рельефных и цветовых опознавательных знаков. При наличии финансирования - 2021 год.	-
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	Наличие телефонной точки на первой этаже в доступном месте.	Капитальный ремонт электропроводки При наличии финансирования 2022 год.	Обеспечение радиосвязи, домофона на групповых и административных дверях. При наличии финансирования - 2021 год.	-
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	-	Ремонт асфальтового покрытия. При наличии финансирования 2021 год.	Установка звуковых, визуальных и тактильных ориентиров. При наличии финансирования - 2021 год.	Оснащение регулируемого пешеходного перехода звуковым сигналом.
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 **2020-2022 гг (при наличии финансирования)**

в рамках исполнения **нет**

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **повышение социальной условной доступности объекта**

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 не имеется
(наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Информации об объекте, подписанной заведующая

Н.Н. Поливаева

2. Акта обследования объекта: № акта _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

Руководитель рабочей группы _____

(Должность, Ф.И.О.)

3. Решения Комиссии _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая МБДОУ

« Детский сад № 1»

Н.Н.Поливаева

« 05 » 02 2019 г.

Приказ № 17\1 ОД

АНКЕТА

информация об МБДОУ «Детский сад № 1» (здание детского сада) К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ

№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Кромского района Орловской области «Детский сад №1» (детский сад)**

1.2. Адрес объекта **303200, Орловская область, пгт. Кромы, ул.Ленина ,д.54**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **1 (одно), этажей 2 (два), 834,1 кв.м**

- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 9543 кв.м

1.4. Год постройки здания **1967 г.**, последнего ремонта **2014 г.(текущий), 2017 г. (текущий: в рамках программы РФ «Доступная среда»).**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

текущего _____, капитального _____ сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) **муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Кромского района Орловской области «Детский сад №1»/ МБДОУ «Детский сад №1»**

(полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **303200, Орловская область, пгт. Кромы, ул.Ленина ,д.54**

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 **муниципальный орган управления образованием Отдел образования администрации Кромского района Орловской области**
(наименование)

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **303200, п. Кромы, ул. Советская,**
34

2. Характеристика деятельности организации на объекте

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

2.3 Категории обслуживаемых инвалидов (по виду нарушений): инвалиды на коляске, инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственной отсталостью

2.4 Виды услуг **воспитание, обучение и развитие, а также присмотр, уход и оздоровление воспитанников в возрасте от 4 лет до прекращения образовательных отношений.**

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 120 фактически-112

2.7 Участие в исполнении ИПР (индивидуальная программа реабилитации) инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) нет

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом **автобус, остановка «Кинотеатр «Мир»**
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

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 **300 м**

3.2.2. время движения (пешком) **7 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**

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

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (с учетом СП 35-101-2001)

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

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

4. Управленческое решение (предложения по адаптации объекта)

4.1. Мер по адаптации не требуется (объект доступен для МГН) _____ - _____

4.2. Адаптация в порядке ремонта (текущего, капитального) в период _____ - _____

4.3. Адаптация с помощью вспомогательных ТСР (указать):

- Территория, прилегающая к зданию

- Система информации на объекте (на всех зонах)

4.4. Технические решения невозможны, адаптации не подлежит (причины) _____ - _____

4.4. Организация альтернативной формы обслуживания (указать) _____ - _____

4.6. Требуется дополнительные согласования (с кем) _____

либо: имеются заключения иных организаций (указать, приложить) _____

4.7. Размещение информации на открытом информационном ресурсе (карте доступности)

Уполномоченный представитель объекта _____

(Должность, Ф.И.О.)

УТВЕРЖДАЮ
Заведующая МБДОУ
« Детский сад № 1»

Н.Н.Поливаева
«_05_»_02_____2019 г.
Приказ № 17\1 ОД

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ

МБДОУ «Детский сад № 1» (здание детского сада)

К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Кромского района Орловской области «Детский сад №1» (детский сад)**

1.2. Адрес объекта **303200, Орловская область, пгт. Кромы, ул.Ленина ,д.54**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **1 (одно), этажей 2 (два), 834,1 кв.м**

- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **9543 кв.м**

1.4. Год постройки здания **1967 г.**, последнего ремонта **2014 г.**(текущий)

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

текущего _____, капитального _____ сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) **муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Кромского района Орловской области «Детский сад №1»/ МБДОУ «Детский сад №1»**

(полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **303200, Орловская область, пгт. Кромы, ул.Ленина ,д.54**

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 **муниципальный орган управления образованием Отдел образования администрации Кромского района Орловской области**
(наименование)

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **303200, п. Кромы, ул. Советская,**
34

2. Характеристика деятельности организации на объекте

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

2.3 Категории обслуживаемых инвалидов (по виду нарушений): инвалиды на коляске, инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственной отсталостью

2.4 Виды услуг **воспитание, обучение и развитие, а также присмотр, уход и оздоровление воспитанников в возрасте от 4 лет до прекращения образовательных отношений.**

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 120 фактически-112

2.7 Участие в исполнении ИПР(индивидуальная программа реабилитации) инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) нет

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом **автобус, остановка «Кинотеатр «Мир»**
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

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 **300 м**

3.2.2. время движения (пешком) **7 мин**

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

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

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

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N п/п	Основные структурно- функциональны е зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов <*>					
		К для передвигающ ихся на креслах- колясках	О с другими нарушениями опорно- двигательного аппарата	С с нарушения ми зрения	Г с нарушения ми слуха	У с умственны ми нарушения ми	Для всех категорий маломоби льных групп населения <*>
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ	ДЧ	ДУ	ДП	ДП	ДП
2.	Вход (входы) в здание	да	ДЧ	ДУ	ДП	ДП	да
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	да	ДЧ	нет	ДП	ДП	да
4.	Зона целевого назначения здания (целевого)	да	ДУ	ДУ	ДП	ДП	да

	посещения объекта)						
5.	Санитарно-гигиенические помещения	да	ДЧ	ДУ	ДП	ДП	да
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	да	ДЧ	ДУ	ДЧ	ДП	да
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	нет	нет	нет	ДП	ДП	нет
8.	Все зоны и участки <*>	нет	нет	нет	ДЧ	ДП	нет

**** 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:

территория, прилегающая к зданию доступна для всех категорий инвалидов, вход в здание возможен для всех, также инвалидов-колясочников, так как этому не препятствует ширина дверных проемов и есть пандусы. В полной доступности пути движения по зданию, включая пути эвакуации, для всех, в том числе инвалидов-колясочников, так как ширина лестничного пролета и наличие пандусов, делает это возможным. Зона целевого назначения, в данном случае это групповое помещение, находится в полной доступности для всех категорий инвалидов, музыкальный зал - кроме инвалидов-колясочников. Санитарно-гигиенические помещения, система информации и связи доступны для всех категорий инвалидов, включая тех, которые передвигаются на креслах-каталках. Таким образом, доступность всех зон и помещений для всех категорий инвалидов есть.

4. Управленческое решение

4.1. Мер по адаптации не требуется существует необходимость адаптации

4.2. Адаптация в порядке текущего ремонта в период

–необходим ремонт дорожного покрытия

- для зоны целевого назначения здания и ситемы информации необходимо индивидуальное решение с ТСР(технические средства реабилитации)

4.3. Адаптация в порядке капитального ремонта, реконструкции в период _____ - _____

4.4. Организация альтернативной формы обслуживания (указать) _____ - _____

4.5. Адаптации для обслуживания инвалидов не подлежит (причина) _____ - _____

4.6. Включено в адресную программу (план) _____ - _____ на _____ - _____ год

4.7. Размещена информация на открытом информационном ресурсе (карте доступности) _____

указать информационный ресурс, дату размещения (обновления) информации

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Информации об объекте, подписанной _____ заведующая Н.Н.Поливаева.

(Должность, Ф.И.О.)

от «05» февраля 2019 г.,

2. Акта обследования объекта: № акта _____, дата «____» _____ 20____ г.

Руководитель рабочей группы _____

(Должность, Ф.И.О.)

3. Решения Комиссии _____

от «____» _____ 20____ г.