

УТВЕРЖДАЮ
Начальник управления образования
Администрации города Иваново

« 17 » 09 2016 г.
Е.А. Юферова



Паспорт доступности
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) № 1

1. Общие сведения об объекте:

1.1. Наименование (вид) объекта **муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка - детский сад № 172»**

1.2. Адрес объекта **153027 г. Иваново, ул. 2-я Лагерная, д.53А**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **2** этажей. **1091,4** кв. м

- часть здания **1** этажей (или на _____ этаже). **545,7** кв. м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет). **5244,3** кв. м

1.4. Год постройки здания **1971**, последнего капитального ремонта _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____ капитального _____

Сведения об организации, расположенной на объекте:

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу): **муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка - детский сад № 172»**
краткое наименование: **МБДОУ «ЦРР - детский сад №172»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения):

153027 г. Иваново, ул. 2-я Лагерная, д.53А

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

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

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

1.11. Организация-учредитель (наименование): **управление образования Администрации города Иваново.**

1.12. Адрес организации-учредителя, другие координаты: **153000, г. Иваново, пл.Революции, д.1.**

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: **реализация основной образовательной программы дошкольного образования.**

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

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории): **дети дошкольного возраста от 2 месяцев до 7 лет (включительно)**

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов (инвалиды-колясочники, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями

слуха, с умственными нарушениями); **2 ребёнка-инвалида с врождённой патологией-аномалией развития.**

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность) **149 детей.**

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

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут с использованием пассажирского транспорта) от **Меланжевого комбината автобусами №№ 12, 13, 116, 150; маршрутками №№ 37,43; от Камвольного комбината автобусами №№ 14, 150; троллейбусом №2; маршрутками №№ 37,43 до остановки «ул.2-я Лагерная».**

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 **100 м.**

3.2.2. Время движения (пешком) **2 мин.**

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

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

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

3.2.6. Перепады высоты на пути: **нет.**

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

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант доступности (формы обслуживания) <*>	организации объекта
1	Все категории инвалидов и МГН в том числе инвалиды:		ВНД
2	передвигающиеся на креслах-колясках		ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата		ВНД
4	с нарушениями зрения		ВНД
5	с нарушениями слуха		ВНД
6	с нарушениями умственного развития		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	ВНД
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: **ВНД**

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)	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации (ТСР)
2	Вход (входы) в здание	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации (ТСР)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации (ТСР)
5	Санитарно-гигиенические помещения	технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации (ТСР)
8	Все зоны и участки	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации (ТСР)
		индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации (ТСР)

4.2. Период проведения работ **не имеется.**

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **доступность объекта частично избирательна.**

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 **не имеется**

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Акта обследования объекта: № 1 от 24.03.2016 года
2. Решения комиссии от 24.03.2016 года