



Утверждаю:
Директор МБУ ДО ПГО
«ЦРТ им. Н.Е. Бобровой»
Ж.Е. Тимофеева
7 сентября 2016 год

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Муниципальное бюджетное учреждение
дополнительного образования
Полевского городского округа
«Центр развития творчества им. Н.Е. Бобровой»**

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ СВЕРДЛОВСКОЙ
ОБЛАСТИ**

№ 1

«07» сентября 2016г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Вид (наименование) объекта МБУ ДО ПГО «ЦРТ им. Н.Е. Бобровой»
- 1.3. Сведения о размещении объекта: 1.2. Полный почтовый адрес объекта 623388 Свердловская область г. Полевской, ул Розы Люксембург, 4
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1472,8 кв.
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 2834 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1935г., пристрой 1985г., последнего капитального ремонта не установлено
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего *июль-август*, капитального _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Полевского городского округа «Центр развития творчества им. Н.Е. Бобровой» (МБУ ДО ПГО ЦРТ им. Н.Е. Бобровой)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail 623388 Свердловская область г. Полевской, ул Розы Люксембург, 4, тел.: 8 (34350) 4-06-30, crdu@yandex.ru
- 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. Вышестоящая организация (наименование) Орган местного самоуправления Управление образованием Полевского городского округа
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, e-mail) 623380 г. Полевской, Свердловская область, ул. Коммунистическая 23а, polevuo@mail.ru

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, места приложения труда (специализированные предприятия и организации, специальные рабочие места для инвалидов)) - дополнительное образование.
- 2.2 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) – дети.
- 2.3 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды на коляске, инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственной отсталостью нет.

- 2.4 Виды услуг – реализация дополнительных программ.
 2.5 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, с проживанием, на дому, дистанционно) очная.
 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность - 150 человек
 2.7 Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации 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 «Ласточка», автобусы № 9, 11, 12, 13, 15,5

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 30 метров

3.2.2 время движения (пешком) 3 минут

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

да

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

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет - регулируемые

3.2.6 Перепады высоты на пути (съезды с тротуара и др.): есть, нет (описать)

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

нет

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания <*>

№ строки	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <***>
1	Все категории инвалидов и маломобильных групп населения <***>	ДУ
2	в том числе инвалиды:	ДУ
3	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
4	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
5	с нарушениями зрения	ДУ
6	с нарушениями слуха	ДУ
7	с умственными нарушениями	А

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N п/п	Основные структурно- функциональные зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов <*>					
		К для передви гающих ся на креслах - коляска х	О с другими нарушен иями опорно- двигател ьного аппарата	С с нарушен иями зрения	Г с наруш ениям и слуха	У с умстве нными наруше ниями	Для всех категорий маломоби льных групп населения <*>
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	дп	ДЧ	дч	Дч	ДП	дч
2.	Вход (входы) в здание	ду	Дч	ду	Дч	ДП	дч
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	ду	ДУ	ду	ду	ДП	ду
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ду	ДЧ	ду	ду	ДП	ду
5.	Санитарно- гигиенические помещения	ду	ДЧ	ДУ	ДЧ	ДП	ДУ
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ	ДП	ДУ	ДУ	ДП	ДУ
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	НЕТ	ДЧ	НЕТ	ДУ	ДУ	НЕТ
8.	Все зоны и участки <*>	ду	ДУ	ду	ду	ДУ	ду

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры: условно доступно.

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)		Приобретение и установка визуальной информации, тактильных обозначений.		
2.	Вход (входы) в здание		Установка поручней. Установка пандусов. Приобретение и установка табличек на языке Брайля и написанных выпуклым шрифтом, изготовление ярких табличек. Установка светового маяка, устройства для автоматического открывания дверей, манкировка лестниц, тактильная плитка, установка устройства двусторонней связи, устранение порогов.		
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации		Установка тактильных табличек, направляющих полос, поручней, устройств, обеспечивающих открывание и задержку дверей, ремонт лестничных пролетов, поручни, приобретение спец средств для подъема, спуска с лестничных маршей		
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)		приобретение и установка тактильной и яркой визуальной информации. Приобретение спец. Оборудования для обучения инвалидов по зрению и слуху,	Приобретение спец. Оборудования для обучения инвалидов по зрению и слуху, устройств кабинета логопеда на первом этаже	

1	2	3	4	5	6
5.	Санитарно-гигиенические помещения		Установка опорных поручней, кнопки вызова, тактильных обозначений, спец.		
6.	Система информации и связи (на всех зонах)		Установка световых маячков, ярких и тактильных знаков и табличек. Приобретение и установка световых и информационных табло.		
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)		Установка световых маячков, ярких и тактильных знаков и табличек.		
8.	Все зоны и участки		Капитальный ремонт, приобретении спец оборудования Составление проектно технической документации. Для полной доступности объекта для всех категорий инвалидов	Инструктаж сотрудников по оказанию ситуационной помощи инвалидам всех категорий	

4.2. Период проведения работ: **нет**
в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта: **Соблюдение минимальных требований доступности для инвалидов и МГН**

4.4. Для принятия решения требуется, не **требуется** (нужное подчеркнуть):
согласование **Орган местного самоуправления управление образованием Полевского городского округа**

имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата),
прилагается: **нет**

4.5. Согласовано:

Представители общественных организаций инвалидов:

Проблемы ПГО ООО ВООИ

(должность, Ф.И.О.)

(подпись)

(должность, Ф.И.О.)

(подпись)

(должность, Ф.И.О.)

(подпись)



4.6. Информация направлена в

_____ (наименование территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти Свердловской области) _____ для размещения в автоматизированной информационной системе "Доступная среда Свердловской области" _____ (дата)

Руководитель объекта (должность) _____ (подпись) _____ фамилия, имя, отчество



Дата _____

4.7. Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) после выполнения работ по модернизации объекта:

_____ (подпись) _____ фамилия, имя, отчество



Дата _____

УТВЕРЖДАЮ:
Директор МБУ ДО ПГО
«ЦРТ им. Н.Е.Бобровой»
Ж.Е. Тимофеева
«07» сентября 2016 г.

АНКЕТА

(информация об объекте социальной инфраструктуры)

К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта МБУ ДО ПГО «ЦРТ им. Н.Е. Бобровой»
- 1.2. Адрес объекта Свердловская область г. Полевской, ул Розы Люксембург, 4
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1472,8 кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), 283-1 кв.м.
- 1.4. Год постройки здания 1935г., пристрой 1985г, последнего капитального ремонта - не установлено.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего июль – август, капитального _____
- сведения об организации, расположенной на объекте**
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования Полевского городского округа «Центр развития творчества им. Н.Е. Бобровой» (МБУ ДО ПГО ЦРТ им. Н.Е. Бобровой)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Свердловская область г. Полевской, ул Розы Люксембург, 4
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Орган местного самоуправления Управление образованием Полевского городского округа
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г. Полевской, Свердловская область, ул. Коммунистическая 23а

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 Виды оказываемых услуг дополнительное образование
- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) - очно
- 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 _____ 150 _____
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

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

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) остановка «Ласточка», автобусы № 9, 11, 12, 13, 15, 5

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту _____

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта _____ 30 _____ 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; нет

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

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

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

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

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1.	Все категории инвалидов и МГН	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	ДУ
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»

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N п/п	Основные структурно- функциональные зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов <*>					
		К для передви гающих ся на креслах - коляска х	О с другими нарушен иями опорно- двигател ьного аппарата	С с наруше ниями зрения	Г с наруш ениям и слуха	У с умствен ными наруше ниями	Для всех категорий маломоби льных групп населения <***>
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	дп	ДЧ	дч	Дч	ДП	дч
2.	Вход (входы) в здание	ду	Дч	ду	Дч	ДП	дч
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	ду	ДУ	ду	ду	ДП	ду
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ду	ДЧ	ду	ду	ДП	ду
5.	Санитарно- гигиенические помещения	ду	ДЧ	ДУ	ДЧ	ДП	ДУ
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ	ДП	ДУ	ДУ	ДП	ДУ
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	НЕТ	ДЧ	НЕТ	ДУ	ДУ	НЕТ
8.	Все зоны и участки <***>	ду	ДУ	ду	ду	ДУ	ду

4. Управленческое решение (предложения 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)	Приобретение и установка визуальной информации, тактильных обозначений.
2	Вход (входы) в здание	Установка поручней. Установка пандусов Приобретение и установка табличек на языке Брайля и написанных выпуклым шрифтом, изготовление ярких табличек. Установка светового и маяка, устройства для автоматического открывания дверей, манкировка лестниц, тактильная плитка, установка устройства двусторонней связи, устранение порогов.
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Установка тактильных табличек, направляющих полос, поручней, устройств, обеспечивающих открывание и задержку дверей, ремонт лестничных пролетов, поручни, приобретение спец средств для подъема, спуска с лестничных маршей
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	приобретение и установка тактильной и яркой визуальной информация Приобретение спец. Оборудования для обучения инвалидов по зрению и слуху,
5	Санитарно-гигиенические помещения	Установка опорных поручней, кнопки вызова, тактильных обозначений, спец.
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Установка световых маячков, ярких и тактильных знаков и табличек. Приобретение и установка световых и информационных табло.
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Установка световых маячков, ярких и тактильных знаков и табличек.
8.	Все зоны и участки	Капитальный ремонт, приобретении спец оборудования Составление проектно технической документации. Для полной доступности объекта для всех категорий инвалидов

*- 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

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)

Приложение № 1

Заключение

о результатах обследования объекта в сфере труда и занятости, социальной защиты, здравоохранения, образования, информации и связи, культуры, физической культуры и спорта, ЖКХ, транспорта, торговли, общественного питания, бытового обслуживания в части обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов (сферу жизнедеятельности инвалидов подчеркнуть)

Наименование объекта: МБУ ДО ПГО «ЦРТ им. Н.Е. Бобровой»

Дата проведения обследования:

Обследование проводилось: Тимофеева М.В., Черкашина Е.И., Комиссарова Е.В., Шаломова С.А., Макарян В.С.

Ларионова О.Б., уполномоченный представитель Полевской городской организации Всероссийского общества инвалидов.

(фамилия, имя, отчество, должность лиц, проводивших обследование)

Нормы федерального закона от 01.12.2014 № 419-ФЗ	Установлено соблюдение норм	Выявлено несоблюдение норм	Рекомендуемый срок устранения нарушений
1	2	3	4
Обеспечение доступности к месту предоставления услуги (или её предоставление по месту жительства или в дистанционном режиме)	При показаниях оказывается дистанционно	Только в сопровождении взрослого	
Проведение инструктирования (обучения) сотрудников об условиях предоставления услуг инвалидам		Не проведен	Проведение инструктажей июнь 2016г.
Выделение на автостоянке не менее 10% мест для парковки автомобилей инвалидами и соблюдение порядка их использования		Нет автостоянки	
Возможность самостоятельного передвижения по территории объектов, на которых предоставляются услуги		В сопровождении взрослых	

Сопровождение инвалидов по зрению и с нарушениями опорно-двигательного аппарата		Только в сопровождении взрослого	По мере финансирования, 2017 год
Оказание помощи инвалидам в преодолении барьеров при предоставлении им услуг	Оказывать сотрудники		
Дублирование звуковой и зрительной информации, в т.ч. с использованием шрифта Брайля		Отсутствует	По мере финансирования
Предоставление услуг инвалидам по слуху с использованием русского жестового языка		Отсутствует	По мере финансирования
Устройство входных групп с учётом потребностей инвалидов		Отсутствие пандуса, поручней	По мере финансирования 2016-2020 год.

Планируемая дата повторного обследования:

Подпись лица, ответственного за проведение обследования:

