

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ДЕТСКИЙ САД №22»**

РАССМОТРЕНО
на Педагогическом совете
Протокол № 5 от «30» мая 2017г.

УТВЕРЖДЕНО
Приказом МДОУ №Детский сад №22»
от 02.06.2017г. № 97-А

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 1**

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **образование**

1. Название здания (сооружения)	<u>МДОУ «Детский сад №22»</u>
2. Адрес места нахождения	<u>г. Кириши, пр. Ленина д. 31</u>
3. Владелец (балансодержатель)	<u>Администрация Киришского муниципального района</u>
4. Пользователи (арендаторы)	<u>Администрация МДОУ «Детский сад №22»</u>
5. Год постройки	<u>1976</u>
6. Материал стен	<u>кирпич</u>
7. Этажность	<u>2 этажа</u>
8. Объем строения (куб. м)	<u>7352 куб.м</u>
9. Наличие подвала, мансарды	<u>Есть подвал 1060,9 кв. м.</u>

10. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)
муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №22»,

МДОУ «Детский сад № 22»

11. Юридический адрес организации (учреждения) 187110, Ленинградская обл., г. Кириши, пр. Ленина, д.31.

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

13. Форма собственности (**государственная**, негосударственная) _____

14. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
15. Вышестоящая организация (наименование) Комитет по образованию Киришского муниципального района Ленинградской области (далее — Комитет).
16. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 187110, Ленинградская область, г. Кириши, ул. Волховская набережная, д. 26.

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

- 2.1 Сфера деятельности образование
- 2.2 Виды оказываемых услуг реализация образовательной программы дошкольного образования;
- 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)
- 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 _____
- 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)
Остановка автобусов № 6, 9 «СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА»,
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) 4 мин
- 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет),
- 3.2.4 Перекрестки: регулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; ДА
- 3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет
- 3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть*, (паребрики, тротуарный камень)
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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках (К)	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата (О)	ВНД
4	с нарушениями зрения (С)	
5	с нарушениями слуха (Г)	ДУ

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

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ № п/п	Основные структурно- функциональные зоны	Фактическая доступность для инвалидов			
		на кресло- коляске (К)	с поражением опорно- двигательного аппарата (О)	с поражением зрения (С)	с поражением слуха (Г)
1	Вход (входы) в здание	-	+	-	+
2	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	-	-	-	+
3	Зона обслуживания	-	-	-	+
4	Санитарно-гигиенические помещения	-	-	-	+
5	Система информации и связи (на всех зонах)	-	-	-	-
6	Территория объекта	+	-	-	+

* таблицу заполнять на каждый элемент. Доступные элементы отметить знаком «+»

3.5. управленческое решение

3.5.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работ)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Оборудовать плавными съездами
2	Вход (входы) в здание	
3	Путь (пути) передвижения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	
4	Зона целевого назначения	
5	Санитарно-гигиенические помещения	
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	

* - указывается один из видов работы

в соответствии с классификатором:

ТР – текущий ремонт

ПСД – подготовка проектно-сметной документации

Стр - строительство

КР – капитальный ремонт

Рек – реконструкция

Орг – организация альтернативной
формы обслуживания и др. орг. мероприятия

3.5.2. Период проведения работ _____

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

3.5.3. Ожидаемый результат** (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____

Оценка результата*** исполнения плана (по состоянию доступности) _____

** - указывается: **ДП-В** - доступен полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); **ДЧ-В** - доступен частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно (ДУ-В или ДУ-И)

*** аналогично**

3.5.4. Для принятия решения требуется, не требуется (*нужное подчеркнуть*):

Согласование: _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей организации, дата) _____

4. Заключение о доступности для инвалидов объекта

Степень доступности объекта здравоохранения и социального обслуживания	Фактическая доступность для инвалидов			
	К	О	С	Г
Объект полностью доступен				
Объект частично доступен, требуется частичная адаптация				
Объект не доступен, требуется адаптация				

* Доступный элемент отметить знаком «+»

5. Объект социальной инфраструктуры (отметить знаком «х»):

полностью доступен для инвалидов всех категорий-

доступен для инвалидов категорий: К

О

С

Г

(отметить знаком «х»)

Лицо, проводившее обследование объекта _____ Т.Н. Денисова

Заведующий _____ С.Н. Громова