УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МКДОУ «Ортастальский детский сад»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Исрафилова А.Г.

  01.09.2016г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ МКДОУ «Ортастальский детский сад» Сулейман-Стальского района Республики Дагестан**

|  |
| --- |
|   |

**1. Общие сведения об объекте**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. Вид (наименование) объекта:  Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Ортастальский детский сад» |   |
| 1.2. Полный почтовый адрес объекта: **368774, РД Сулейман-Стальский район, с.Ортастал, ул. Нурмагомеда дом3.** |   |

    1.3. Сведения о размещении объекта:
    отдельно стоящее здание 1 этаж, 274.64  кв. м, часть здания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. м, наличие прилегающего земельного участка (да, нет), 2.220 кв. м
    1.4. Год постройки здания 1932 , последнего капитального ремонта \_\_\_\_\_\_\_\_
    1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего \_2016\_\_\_\_\_\_, капитального \_2017\_\_

    Сведения об организации, расположенной на объекте

|  |  |
| --- | --- |
| 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) |   |
| Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение «Ортастальский детский сад»   |   |
|  МКДОУ «Ортастальский детский сад»   |   |
| 1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail |   |
|  **e-mail:** alfiaisrafilova2@gmail.com |  |
|   |   |
| 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) |   |
| Управление образования муниципального образования «Сулейман-Стальский район» |   |
|   |   |
| 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail) |   |
| **368760, РД Сулейман-Стальский район, с.Касумкент, ул. Ленина** |   |

**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)) |   |
| 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 |   |
| образовательные  |   |
| 2.5. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, с проживанием, на дому, дистанционно) |   |
| на объекте  |   |
| 2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 60 |   |
| 2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) |   |
| нет  |   |

  **3. Состояние доступности объекта**

3.2.2. Время движения (пешком) 10-20  минут

|  |  |
| --- | --- |
| 3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) |   |
| нет  |   |
| 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 |   |
| нет |   |
| 3.2.6. Перепады высоты на пути (съезды с тротуара): есть, нет (описать) нет перепадов  |   |
| Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (описать) нет |   |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N строки | Категория инвалидов (вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <\*\*> |
| 1 | Все категории инвалидов и маломобильных групп населения  |  нет |
| 2 | в том числе инвалиды: | нет |
| 3 | передвигающиеся на креслах-колясках | нет |
| 4 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | нет |
| 5 | с нарушениями зрения | нет |
| 6 | с нарушениями слуха | нет |
| 7 | с умственными нарушениями | нет |

<\*\*> указывается один из вариантов ответа: "А" (доступность всех зон и помещений - универсальная); "Б" (специально выделенные для инвалидов участки и помещения); "ДУ" (дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно); "Нет" (не организована доступность);    3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Основные структурно-функциональные зоны | Состояние доступности для основных категорий инвалидов <\*> |
| К | О | С | Г | У | Для всех категорий маломобильных групп населения <\*\*> |
| для передвигающихся на креслах-колясках | с другими нарушениями опорно-двигательного аппарата | с нарушениями зрения | с нарушениями слуха | с умственными нарушениями |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Территория, прилегающая к зданию (участок) |  дч |  дч |  дч |  дч |  дч |  дч |
| 2. | Вход (входы) в здание |  нет |  нет |  нет |  нет |  нет |  нет |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации |  нет |  нет |  нет |  нет |  нет |  нет |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) |  нет |  нет |  нет |  нет |  нет |  нет |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения |  нет |  нет |  нет |  нет |  нет |  нет |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) |  нет |  нет |  нет |  нет |  нет |  нет |

    <\*> Указывается: ДП - доступно полностью (доступность для всех категорий инвалидов и других маломобильных групп населения); ДЧ - доступно частично (достигаемость мест целевого назначения для отдельных категорий инвалидов); ДУ - доступно условно (организация помощи сотрудниками учреждения (организации) или иной альтернативной формы обслуживания (на дому, дистанционно и др.)); Нет - недоступно (не предназначен для посещения инвалидами и другими маломобильными группами населения);
    <\*\*> указывается худший из вариантов ответа.

    3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | Объект  не предназначен для посещения инвалидами и другими маломобильными группами населения |   |

**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) |  |  v |   |   |
| 2. | Вход (входы) в здание |   |  V |   |   |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации |   |  V |   |   |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) |   |  V |   |   |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения |   |  V |   |   |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) |   |  V |   |   |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) |  V |   |   |   |
| 8. | Все зоны и участки |  V |   |   |   |

    <\*> Указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | 4.2. Период проведения работ |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   | в рамках исполнения |   |
|   |   |   |
|   | (указывается наименование документа: программы, плана) |   |
|   | 4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта |   |
|   |  |   |
|   |   |   |
|   | 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 |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

    4.5. Согласовано:

    Представители общественных организаций инвалидов:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |
| (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 Сулейман-Стальского района) |   |
|   | для размещения в автоматизированной информационной системе "Доступная среда Сулейман-Стальского района". |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель объекта (должность) |   | Исрафилова Альфия ГадисовнаЗаведующая |   |