

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Романенкинская начальная общеобразовательная школа

Иркутская область, Заларинский район, д. Романенкина, ул. Центральная, д. 38а

(выполнено в соответствии с Методикой, позволяющей объективизировать и систематизировать доступность объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения, с возможностью учета региональной специфики, утверждённой приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 декабря 2012 года № 627)

2024 год

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ Мойганская СОШ
_____ А.А. Пятков
«___» _____ 20__ г.

**Паспорт доступности
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 8**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **Романенкинская начальная общеобразовательная школа**
1.2. Адрес объекта **Иркутская область, Заларинский район, д. Романенкина, ул. Центральная, д. 38а**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **1** этажа, **140** кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **4600** кв.м
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:
текущего **2024**, *капитального* **нет** сведения об организации, расположенной на объекте
1.6. Название организации (учреждения) **Романенкинская начальная общеобразовательная школа (Романенкинская НОШ)**
(полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **666338 Иркутская область, Заларинский район с. Мойган, ул. Школьная дом 1А**
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 **МКУ «Комитет по образованию администрации МО «Заларинский район»**
(наименование)
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **666322 Иркутская область, Заларинский район, р.п. Залари, ул.Ленина,68**

**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 **начальное образование**
2.3. Форма оказания услуг: **на объекте**
(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 (6,6 – 11 лет)**
2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития **нарушениями умственного развития**

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **20 учащихся**

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **нет**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта: **остановочный пункт возле здания школы**

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта **15** м

3.2.2. время движения (пешком) **1** 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: **нет** (описать _____)

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	
1	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
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

№	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В

** 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: Объект признан доступным для инвалидов с умственными нарушениями, условно доступным (с помощью персонала) для инвалидов, с патологией опорно-двигательного аппарата, для инвалидов с нарушениями зрения, для инвалидов с нарушениями слуха, временно не доступным для инвалидов передвигающихся на креслах-колясках.

Условная доступность объекта обеспечена оказанием необходимой помощи сотрудниками учреждения.

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	капитальный ремонт (установка пандуса)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	капитальный ремонт (установка пандусов, системы связи в школе)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	капитальный ремонт (установка пандусов)
5	Санитарно-гигиенические помещения	не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	капитальный ремонт (системы связи в школе)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
	Все зоны и участки	текущий ремонт

*- 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 **из-за отсутствия финансирования не запланированы работы** в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **доступность для всех категорий инвалидов**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) **не проводилась**

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

Согласование **Администрации МО «Заларинский район»**

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 **не размещена**

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « ____ » _____ 20 ____ г.,
2. Акта обследования объекта: № акта _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.
3. Решения Комиссии _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.