ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

| N98 | "" | 20 r. |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------|
| 1. Общие сведения об объекте | | |
| 1.1. Вид (наименование) объекта: Муниципальное образовательное учреждение — детский сад № 578 1.2. Полный почтовый адрес объекта: 620904, г. | | |
| ул. Ленина, 29-а 1.3. Сведения о размещении объекта: | | |
| отдельно стоящее здание $\underline{2}$ этажа, $\underline{2493,6}$ кв. м, | | |
| наличие прилегающего земельного участка (да, не | ет), 9934 кв. м | |
| 1.4. Год постройки здания 1984 , последнего | | монта |
| в 2006 году. | namiasisio po | 1101114 |
| 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных | к работ: текущего | - <u>нет</u> , |
| капитального - не планируется. | | |
| Сведения об организации, расположенной на объек | re . | |
| 1.6. Название организации (учреждения) (полно | е юридическое наим | енование - |
| согласно Уставу, краткое наименование) Муниции | пальное бюджетное | <u>дошкольное</u> |
| образовательное учреждение — детский сад № 578 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Екатеринбург, пос. Шабровский, ул. Ленина, 29-а; blek.71@mail.ru 1.8. Основание для пользования объектом (опе | 8 (343) 370-96-35; | |
| собственность) оперативное управление | | |
| 1.9. Форма собственности (государств | венная, негосуда | рственная) |
| 20сударственная 1.10. Территориальная принадлежность (| федеральная, рег | иональная, |
| муниципальная) <i>Муниципальная</i> | | |
| 1.11. Вышестоящая организация (наименование) \underline{Y} | <u>правление образовани</u> | <u>ия</u> |
| администрации города Екатеринбурга | | |
| 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие адрес, телефон, e-mail) <u>620014, город Екатерино</u> | | |
| 2. Характеристика деятельности организации населения) | на объекте (по об | служиванию |
| 2.1. Сфера деятельности (здравоохранение, обрфизическая культура и спорт, культура, связь и фонд, потребительский рынок и сфера услу (специализированные предприятия и организаци | информация, трансп т, места приложе | орт, жилой ния труда |
| для инвалидов)) <i>образование</i> | | |
| 2.2. Категории обслуживаемого населения по трупоспособного возраста, пожилые: все | возрасту: (дети, | - |

2.3. Категории обслуживаемых инвалидов: отсутствуют

дети, взрослые

- 2.4. Виды услуг: <u>предоставление дошкольного образования по общеобразовательным</u> <u>программам дошкольного образования</u>
- 2.5. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, с проживанием, на дому, дистанционно) $\underline{\textit{Ha объекте}}$

- 2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность $\underline{\partial emu} \underline{260}$ чел., $\underline{compy\partial huku} \underline{45}$ чел. 2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) $\underline{\partial a}$
- 3. Состояние доступности объекта
- 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) Автобусы 9 (от остановки Южная до остановки пос. Шабровский),

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту <u>нет</u>

- 3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
- 3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта 800 метров
- 3.2.2. Время движения (пешком) **20** минут
- 3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, <u>нет)</u>
- 3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; **нет**
- 3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; $\textbf{\textit{Hem}}$
- 3.2.6. Перепады высоты на пути (съезды с тротуара): есть, нет (описать)

перепады бардюрного камня выше 2 см

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, $\underline{\textit{Hem}}$ (описать)

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

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

<*> С учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99;

<**> указывается один из вариантов ответа: "А" (доступность всех зон и помещений - универсальная); "Б" (специально выделенные для инвалидов участки и помещения); "ДУ" - доступно условно (дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно); "Нет"= «ВНД» — временно недоступно (не организована доступность);

<***> указывается худший из вариантов ответа.

| | | T | | | | | | |
|----|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--|
| N | Основные | Состояние доступности для основных категорий инвалидов <*> | | | | | | |
| | структурно- функциональные зоны | К для передвигаю щихся на креслах- колясках | | С с нарушени ями зрения | Г с нарушени ями слуха | у с умственн ыми нарушени ями | Для всех категор ий маломоб ильных групп населен ия <**> | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | |
| 1. | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДЧ | ДЧ | ВНД | ВНД | ВНД | ВНД | |
| 2. | Вход (входы) в здание | ДУ | ДУ | ВНД | ВНД | ВНД | ВНД | |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации | ДУ | ДУ | ВНД | ВНД | ВНД | ВНД | |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ВНД | ВНД | ВНД | ВНД | ВНД | ВНД | |
| 5. | Санитарно- гигиенические помещения | ВНД | ВНД | ВНД | ДП | ДП | ВНД | |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) | ДЧ | ДЧ | ВНД | ВНД | ВНД | ВНД | |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ВНД | ВНД | ВНД | ВНД | ВНД | ВНД | |
| 8. | Все зоны и участки <**> | ВНД | ВНД | ВНД | ВНД | ВНД | ВНД | |

<*>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 = ВНД – временно 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 признан временно недоступным для всех категорий инвалидов.

Для решения вопросов доступности для всех категорий инвалидов в качестве безусловно обязательных мер требуется, прежде всего, установить информацию об ОСИ у входа на территорию, организовать автостоянку и освещение, организовать пешеходные пути на прилегающей территории, организовать оказание ситуационной помощи сотрудниками учреждения с закреплением функциональных обязанностей в должностных инструкциях, продумать и обозначить на схемах наиболее оптимальные пути движения к зоне целевого назначения и санитарно-гигиеническим помещениям.

<u>Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с умственными</u> нарушениями необходимо оборудовать санитарно-гигиенические помещения в каждом корпусе для посетителей и установить кнопки вызова сотрудника.

<u>Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с патологией опорно-двигательного аппарата</u> требуется установка оградительных поручней на входной площадке главного входа, нормативных поручней на лестницах и вдоль стен.

Для обеспечения частичной доступности объекта для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, требуется комплексное оборудование входа для инвалидов на креслах-колясках с обеспечением информационного сопровождения от входа на территорию, установка бортиков на путях движения. Для обеспечения условной доступности объекта для этой категории инвалидов требуется приобретение TCP (лестницехода) и оказание ситуационной помощи со стороны персонала.

Обеспечение доступности для инвалидов с нарушениями зрения на первом этапе может решаться путём оказания ситуационной помощи на всех зонах, что обеспечит условную доступность объекта; при комплексном развитии системы информации на объекте с использованием контрастных цветовых и тактильных направляющих на всех путях движения, в т.ч. на прилегающей территории, дублировании основной информации рельефно-точечным шрифтом и акустической информацией может быть достигнута полная доступность объекта для инвалидов с нарушениями зрения.

- 4. Управленческое решение
- 4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

| N n/n | Основные | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) | | | | |
|----------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--|
| 11/11 | п/п структурно- функциональные зоны | 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) | | текущий | | | |
| 2. | Вход (входы) в здание | | текущий | | | |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации | | | | организация | |

| | здания, включая пути эвакуации | | | DESCRIPTION OF STREET | |
|----|--------------------------------------------------------------|--------------|---------|-----------------------|-------------|
| 1. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | | | | организация |
| 5. | Санитарно- гигиенические помещения | | текущий | | |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) | | | TCP | |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | не нуждается | | | |
| 8. | Все зоны и | | текущий | | |

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

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 не планируется

в рамках исполнения

Государственной программы на территории Чкаловского района на 2015 год (указывается наименование документа: программы, плана)

| | | именование доку | | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | ofravma ' Hen | г (по состоянию 1 | | | | |
| | зультата исполно принятия решени | ения программы, я требуется, не | плана (по требуется | состоянию ложное пож | доступности цчеркнуть): |): <u>нет</u> |
| имеется з объекта прилагает | (наименование | лномоченной ор документа и | рганизации выдавшей | о состояни его органи | | Essi HA |
| 4.5. Согла Представи Представи | | MARY OPTAHUSALLING MARY CLE D. W.O.) Man D. W.O.) Man | инвалидов ощи и | B July | | HTCH AND HARD HISCORPHICAL HISCORPHICA HIS |
| Unegreg Um. g | премененть и премененть выправления выпра | POOL " PHUII | encran | House and the second se | подпись в подпис | C7pa univ |

| (наименование территориального | 3 . 8 |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Дата | ения программы, плана (по состояник по адаптации объекта: |
| | |
| Руководитель объекта (заведующий) _ | (подпись) |
| Дата | |