УТВЕРЖДАЮ
Директор школы-интерната
_____ Воинкова
"__" _____ 15 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 1

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **нежилое помещение**
1.2. Адрес объекта **Иркутская область г. Саянск, мрн. Центральный №18**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 4218,5 кв. м
- часть здания - этажей (или на - этаже), - кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 12620 кв. м
1.4. Год постройки здания 1985, последнего капитального ремонта 2003
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____
сведения об организации, расположенной на объекте
1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование)
Государственное общеобразовательное казенное учреждение Иркутской области для детей-сирот и детей. оставшихся без попечения родителей. «Специальная (коррекционная) школа-интернат г.Саянска.
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **666302 Иркутская область г. Саянск мрн. Центральный №18**
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) **Региональная**
1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Министерство образования Иркутской области**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **Иркутская область г. Иркутск ул. Российская дом 21**

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, другое)
Образование
2.2. Виды оказываемых услуг о**бразовательная деятельность**
2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)**Круглосуточное пребывание**
2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **дети от 7 до 18лет**
2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития: **Нарушение умственного развития**
2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 95 чел.
2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) **Социальная и психологическая реабилитация**

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Остановка хлебозавод , автобусы № 5, 8
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 **100** м
3.2.2. время движения (пешком) **5** 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**
Их обустройство для инвалидов на коляске:

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	«ВНД»
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	
4	с нарушениями зрения	
5	с нарушениями слуха	
6	с нарушениями умственного развития	

<*> Указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД".

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	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	ВНД (К,О,С,Г,У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД (К,О,С,Г,У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (К,О,С,Г,У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД (К,О,С,Г,У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД (К,О,С,Г,У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (К,О,С,Г,У)

<**> 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: **ДЧ-И**

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации 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)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Капитальный ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт
8	Все зоны и участки	Капитальный 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 **в рамках переходного периода, с учетом подготовки ПСД и получения финансирования**
в рамках исполнения к**онвенции об инвалидах**
(указывается наименование документа: программы, плана)
4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **ДП В**
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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
нет

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата **нет**
(наименование сайта, портала)

Члены комиссии:

заместитель директора по АХЧ И.В. Андреев

заместитель директора по ВР Пухоленко Л.М.

учитель профессионально трудового обучения Зотов Г.В.

рабочий по обслуживанию здания Вилков Л.А.

председатель ОИК « Шанс» Бабиков В.К