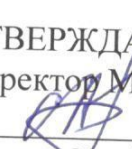


**муниципальное автономное общеобразовательное учреждение**  
**«Средняя школа № 143 имени Героя Советского Союза Тимошенко А.В.»**  
660125, Россия, Красноярский край, город Красноярск, ул. им Н.Н. Урванцева, д. 26А,  
телефон/факс: приёмная 8(391) 220-47-83, бухгалтерия 266-24-57  
ИНН 2465038586, КПП 246501001, ОГРН 1022402478647  
e-mail: [s.a.savenko@mail.ru](mailto:s.a.savenko@mail.ru), [buxg143@mail.ru](mailto:buxg143@mail.ru)

---

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**  
Объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)  
СП МАОУ СШ №143 ДС «Русалочка»

СОГЛАСОВАНО:

УТВЕРЖДАЮ:  
Директор МАОУ СШ № 143  
 С.А. Савенко  
Приказ № 181-1-ДС  
«01» II 2011

## ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

### 1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя школа № 143 имени Героя Советского Союза Тимошенко А.В.» структурное подразделение Детский сад «Русалочка»**
- 1.2. Адрес объекта **660125, г. Красноярск, ул. Урванцева, д.32**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:  
- отдельно стоящее здание **3 этажа, площадь 3 245, 5 кв.м.**  
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **9 209. 0** кв.м
- 1.4. Год постройки здания **1991.**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего ежегодно, капитального нет.*

сведения об организации, расположенной на объекте оказание услуги по дошкольному образованию

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): **муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя школа № 143 имени Героя Советского Союза Тимошенко А.В.» структурное подразделение Детский сад «Русалочка», МАОУ СШ № 143.**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **660125, г. Красноярск, ул. Урванцева, д. 26.** Фактический адрес: **660125, г. Красноярск, ул. Урванцева, д. 32.**
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) \_\_\_\_\_
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)  
Муниципальная
- 1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)  
муниципальная

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **главное управление образования администрации города Красноярск**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **660049, г. Красноярск, ул. Урицкого, 117.**

## **2. Характеристика деятельности организации на объекте**

*(по обслуживанию населения)*

2.1 Сфера деятельности **Дошкольное образование**

2.2 Виды оказываемых услуг. **Услуги по организации и осуществлению образовательного процесса (воспитания) в целях освоения обучающимися образовательных программ.**

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно).

**На объекте.**

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

**Дети.**

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 - **326 воспитанников**

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)

**Остановка «Урванцева», автобусные маршруты № 8, 99.**

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 - **200** 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.

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; **нет ни акустической, ни тактильной, ни визуальной.***

3.2.6 Перепады высоты на пути: **есть, нет** (отсутствуют съезды с тротуара, имеются неровности пути.)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *нет* (Организовать путем обращения к администрации города ремонт покрытия участка, прилегающего к территории здания (в первую очередь путей движения к входу на территорию для инвалидов передвигающихся на кресле коляске, с нанесением цветовой и тактильной маркировки.)

### 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
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ВНД
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

\* - 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)	ДЧ-И (У), ВНД (К, О,С,Г)
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (У), ВНД (К, О,С,Г)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (У), ВНД (К, О,С,Г))
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (У), ВНД (К, О,С,Г)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (У), ВНД (К, О,С,Г)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (У), ВНД (К,

		О,С,Г)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (У), ВНД (К, О,С,Г)

\*\* 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 частично – доступным для категории инвалидов (У) и временно недоступным для всех остальных категорий инвалидов. Для обеспечения условной доступности объекта для инвалидов с нарушениями слуха рекомендуется обеспечить размещение визуальной информации на входе на территорию, в здание и организацию сурдоперевода при оказании услуг. Организация ситуационной помощи на входе, путях движения и зоне оказания услуг с согласованием отклонений от нормативных требований некоторых элементов с представителем потребителя (ВОИ) позволит добиться условной доступности для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках. Для инвалидов с иными нарушениями опорно-двигательного аппарата можно добиться полной доступности объекта при условии приведения в соответствие с нормативными требованиями системы визуальной информации и дублирующей акустической информации на всех зонах. Для решения вопросов доступности объекта для инвалидов с нарушениями зрения может решаться на первом этапе путем оказания ситуационной помощи на всех зонах, что обеспечит условную доступность; при комплексном развитии системы информации с использованием контрастных и тактильных направляющих на всех путях движения, дублировании основной информации рельефно-точечным шрифтом и акустической информацией может быть достигнута полная доступность объекта для граждан с нарушениями зрения.

## 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)	Установка визуальной информации, тактильных обозначений.
2	Вход (входы) в здание	Обеспечить информационное сопровождение

		(цветовое, тактильное, информационные знаки) на пути к главному входу для инвалидов.
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Установка тактильных табличек, направляющих поручней и устройств, задерживающих закрывание дверей.
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Установка тактильных табличек и направляющих полос. Установка визуальной информации.
5	Санитарно-гигиенические помещения	Установка опорных поручней, тактильных обозначений.
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Необходимо внести изменения в программу, изготовление и установка табличек.
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с ТСР
8	Все зоны и участки	Установка визуальной информации, тактильных средств и обозначений, кнопки вызова, поручней, задерживающих закрывание дверей устройств, звукового и светового маяка.

\*- 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 - уточнение смет на работы, разработка программы со объемом финансирования, источников финансирования, выполнение мероприятий (при условии 100% финансирования по смете - 2016 -2017) в рамках исполнения - согласно плана.

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Состояние доступности после выполнения работ
1.	Все категории инвалидов и МГН	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДП

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. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата \_\_\_\_\_  
*((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.

Члены комиссии:

Руководитель

рабочей группы Заместитель руководителя Величкин Е.В.  
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы Старший воспитатель Смирнов С.В.  
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

В том числе: Председатель местной общероссийской общественной  
организации «Всероссийское общество инвалидов» Советского района г.  
Красноярска

\_\_\_\_\_  
В.Н.Борт

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

