



**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 3.**

1. Общие сведения об объекте.

- 1.1. Наименование (вид) объекта: структурное подразделение МБУДО Центр «Юность», ДДК «Романтика».
- 1.2. Адрес объекта: г. Новосибирск, ул. Красных зорь, 1.
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание, 3 этажа (в том числе цокольный этаж), 1293,5 м².
 - часть здания 3 этажа (или на _____ этаже), кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **да.**
- 1.4. Год постройки здания 1988, последнего капитального ремонта не проводилось.
- 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): муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования города Новосибирска «Детский (подростковый) центр «Юность». Краткое наименование: МБУДО Центр «Юность»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 630129 г. Новосибирск, ул. Курчатова, 3.
- 1.8. Основание для пользования объектом: **оперативное управление.**
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная): **государственная.**
- 1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*): **муниципальная.**
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*): **департамент образования мэрии города Новосибирска.**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: департамент образования мэрии города Новосибирска, ул. Красный проспект, 34, тел. 227-45-00.

2. Характеристика деятельности организации на объекте.

(по обслуживанию населения)

- 2.1. Сфера деятельности: **дополнительное образование.**
- 2.2. Виды оказываемых услуг: **реализация программ дополнительного образования.**
- 2.3. Форма оказания услуг: **на объекте.**
- 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети и взрослые.**
- 2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: **с нарушениями зрения, нарушениями слуха.**
- 2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день – 700 чел., вместимость – 350 чел., пропускная способность – 700 чел.
- 2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида – **да.**

3. Состояние доступности объекта.

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом.

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Автобус № 13, 28, 34, 39, 46, 64, 97, маршрутное такси № 9, 24, 33, 34, 51, остановка – «Поликлиника (Снегири)», 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 – **310 м.**

3.2.2. Время движения (пешком) – **5 мин.**

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути – **да.**

3.2.4. Перекрестки: **нет.**

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: **нет.**

3.2.6. Перепады высоты на пути: - **есть**, (**бордюры, ступеньки**). Их обустройство для инвалидов на коляске: - **нет.**

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

* - 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	ДП-И (К, О, С, Г)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О, С, Г)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О, С, Г)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-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 частично доступным избирательно для отдельных категорий инвалидов.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с нарушениями слуха рекомендуется обеспечить размещение указателя направления движения ко входу в здание, оснащение путей движения, в том числе путей эвакуации, санитарно-гигиенических помещений световыми оповещателями.

Наличие информации на всех зонах, в том числе использования пиктограмм и размещения обозначений, в том числе текстовых, изложенных ясным, конкретным языком обеспечит полную доступность для инвалидов с умственными нарушениями.

Для решения вопросов доступности объекта для инвалидов с нарушениями зрения может решаться путём оказания ситуационной помощи на всех зонах, что обеспечит условную доступность, кроме этого необходимо установить рельефную (тактильную) полосу перед и в завершении лестничного марша прилегающей территории, установить на нее поручни, нанести яркую контрастную маркировку первой и последней ступени, оснастить табличками с информацией, дублированной рельефно-точечным шрифтом входа здания, зон обслуживания, установить мнемосхему (тактильный план здания) в вестибюле, звуковой маяк на входе.

Объект недоступен для инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата, в том числе для людей, передвигающихся на инвалидных колясках.

Для указанной категории инвалидов можно добиться полной доступности объекта при условии ситуационной помощи персонала и поэтапных ремонтных работ:

Обустройство санитарно-гигиенического помещения.

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)	Ремонт (текущий, капитальный).
2	Вход (входы) в здание	Индивидуальное решение с ТСР.
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСР.
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение с ТСР.
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСР.
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Ремонт (текущий, капитальный).
7.	Все зоны и участки	Индивидуальное решение с ТСР.

*- 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 с 07.06.2016 по 30.06.2016

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: *полная доступность для инвалидов с нарушением слуха, умственного развития, опорно-двигательного аппарата, частичная доступность для инвалидов с нарушением зрения и передвигающихся на колясках.*

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности).

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

4.4.1. Согласование на Комиссии МБУ «КЦСОН» Калининского района по проведению обследования и паспортизации объектов, находящихся в оперативном управлении учреждения и предоставляемых услуг для маломобильных граждан (наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН).

4.4.2. Согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое – указать).

4.4.3. Техническая экспертиз, разработка проектно-сметной документации.

4.4.4. Согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта).

4.4.5. Согласование с общественными организациями инвалидов.

5. Особые отметки.

ПРИЛОЖЕНИЯ:

1. Анкета обследования на 24 листах.

2. поэтажные планы, паспорт БТИ _____ - _____ на _____ - _____ л.



АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 3

г. Новосибирск

«01» июля 2016 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: структурное подразделение МБУДО Центр «Юность», ДДТ «Романтика».
- 1.2. Адрес объекта: 630129, город Новосибирск, ул. Красных Зорь, 1.
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание: 3 этажа (в том числе цокольный этаж), 1293,5 м².
 - наличие прилегающего земельного участка: да – 1599 м²;
- 1.4. Год постройки здания: 1988, последнего капитального ремонта _____.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего - капитального ремонта крыши – 2016 год.

Сведения об организации, расположенной на объекте.

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования города Новосибирска «Детский (подростковый) центр «Юность». Краткое наименование: МБУДО Центр «Юность».
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 630129, город Новосибирск, ул. Курчатова, 3.
- 1.8. Основание для пользования объектом: оперативное управление.
- 1.9. Форма собственности: государственная.
- 1.10. Территориальная принадлежность: муниципальная.
- 1.11. Вышестоящая организация: департамент образования мэрии города Новосибирска.
- 1.12. Адрес вышестоящей организации: департамент образования мэрии города Новосибирска, другие координаты 630009 г. Новосибирск ул. Красный проспект, 34, тел. 227-45-00.

2. Характеристика деятельности организации на объекте.

Дополнительная информация: учреждение дополнительного образования.

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Автобус № 13, 28, 34, 39, 46, 64, 97, маршрутное такси № 9, 24, 33, 34, 51, остановка «Поликлиника (Снегири)», 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 – **310 м.**

3.2.2. Время движения (пешком) – **5 мин.**

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути – **да.**

3.2.4. Перекрестки: **нет.**

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: **нет.**

3.2.6. Перепады высоты на пути: - есть, (бордюры, ступеньки). Их обустройство для инвалидов на коляске: - **нет.**

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
-----------	--	--

		(формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	Б
5	с нарушениями слуха	Б
6	с нарушениями умственного развития	Б

* - 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**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-И (О, С, Г)		
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О, С, Г)		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О, С, Г)		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О, С, Г)		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О, С, Г)		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (О, С, Г)		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (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 - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: Объект признан частично доступным избирательно для отдельных категорий инвалидов.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с нарушениями слуха рекомендуется обеспечить размещение указателя направления движения ко входу в здание, оснащение путей движения, в том числе путей эвакуации, санитарно-гигиенических помещений световыми оповещателями.

Наличие информации на всех зонах, в том числе использования пиктограмм и размещения обозначений, в том числе текстовых, изложенных ясным, конкретным языком обеспечит полную доступность для инвалидов с умственными нарушениями.

Для решения вопросов доступности объекта для инвалидов с нарушениями зрения может решаться путём оказания ситуационной помощи на всех зонах, что обеспечит условную доступность, кроме этого необходимо установить рельефную (тактильную) полосу перед и в

завершении лестничного марша прилегающей территории, установить на нее поручни, нанести яркую контрастную маркировку первой и последней ступени, оснастить табличками с информацией, дублированной рельефно-точечным шрифтом входа здания, зон обслуживания, установить мнемосхему (тактильный план здания) в вестибюле, звуковой маяк на входе.

Объект недоступен для инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата, в том числе для людей, передвигающихся на инвалидных колясках.

Для указанной категории инвалидов можно добиться полной доступности объекта при условии ситуационной помощи персонала и поэтапных ремонтных работ:

Обустройство санитарно-гигиенического помещения.

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)	Индивидуальное решение с ТСП.
2	Вход (входы) в здание	Индивидуальное решение с ТСП.
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСП.
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение с ТСП.
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСП.
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Ремонт (текущий, капитальный).
7.	Все зоны и участки	Индивидуальное решение с ТСП.

<*> Указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

4.2. Период проведения работ с 07.06.2016 по 30.06.2016

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: *полная доступность для инвалидов с нарушением слуха, умственного развития, опорно-двигательного аппарата, частичная доступность для инвалидов с нарушением зрения и передвигающихся на колясках.*

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности).

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

4.4.1. Согласование на Комиссии (наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН).

4.4.2. Согласование работ с надзорными органами (**в сфере проектирования и строительства, архитектуры**), охраны памятников, другое - указать).

4.4.3. Техническая экспертиза, разработка проектно-сметной документации.

4.4.4. Согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта).

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов.


5. Особые отметки.

ПРИЛОЖЕНИЯ:

1. Анкета обследования на 24 листах.


2. Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ - _____ на _____ - _____ л.

Руководитель
рабочей группы Директор МБУДО Центр «Юность»
(Должность, Ф.И.О.)


Е. В. Ромаха
(Подпись)

Члены рабочей группы:

Заместитель директора
(Должность, Ф.И.О.)


В. И. Рехтин
(Подпись)

Главный инженер


В. Ю. Пантелеев
(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

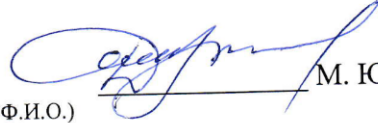
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте
Руководитель СП



М. Ю. Дидух

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Управленческое решение согласовано « ____ » _____ 20__ г. (протокол № ____)
Комиссией (название). _____
