

УТВЕРЖДАЮ
начальник управления труда и
социальной поддержки населения
Администрации ЯМР
Н. М. Федосеева



**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 20.01/2/14**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **муниципальное общеобразовательное учреждение Михайловская средняя школа Ярославского муниципального района.**
- 1.2. Адрес (тел., факс) объекта: **150517, Ярославская обл., Ярославский р-н, пос. Михайловский, ул. Школьная, д.7, (4852)43-74-50, 43-74-18.**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание – **3 этажа; 2990 кв.м.,**
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): **да, 19659 кв. м.**
- 1.4. Год постройки здания **1964 г.,** последнего капитального ремонта: **не проводился.**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: -
- 1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте:
- 1.6.1. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): **муниципальное общеобразовательное учреждение Михайловская средняя школа Ярославского муниципального района (МОУ Михайловская СШ ЯМР).**
- 1.6.2. Юридический адрес организации (учреждения): **150517 Ярославская область, Ярославский район, пос. Михайловский, ул. Школьная, д.7.**
- 1.6.3. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность): **оперативное управление.**
- 1.6.4. Форма собственности (государственная, негосударственная): **муниципальная.**
- 1.6.5. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная): **муниципальная.**
- 1.6.6. Вышестоящая организация (наименование): **Управление образования Администрации Ярославского муниципального района.**
- 1.6.7. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **150003, г. Ярославль, ул. Зои Космодемьянской, д.10 а. (4852)72-13-79, 74-50-96.**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 2.1 Сфера деятельности: **образование.**
- 2.2 Виды оказываемых услуг:
- реализация основных общеобразовательных программ начального общего образования;
 - реализация основных общеобразовательных программ основного общего образования;
 - реализация основных общеобразовательных программ среднего общего образования;
 - реализация дополнительных образовательных программ по направленностям;
 - коррекционно-развивающая, компенсирующая и логопедическая помощь обучающимся.
- 2.3 Форма оказания услуг: **очная.**
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **6,5 – 18 лет.**
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата (О); нарушениями зрения (С), нарушениями слуха (Г).**
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **325 человек.**
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида: **нет.**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Пригородный рейсовый автобус № 191 г. Ярославль (ТЦ Альтаир) – п. Михайловский,

Маршрутный рейсовый автобус № 178 г. Ярославль (Автовокзал) – п. Михайловский,

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: № 191 - 200 м., № 178 – 200 м.

3.2.2 время движения (пешком): **3 мин.**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: **да.**

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: **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	ДУ
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках (К)	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата (О)	ДУ
4	с нарушениями зрения (С)	ДУ
5	с нарушениями слуха (Г)	ДУ
6	с нарушениями умственного развития (У)	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)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (Г, У, О, С)
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-И (Г, У, О, С) ВНД (К)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ВНД

** 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-В.**

3.6. Итоговое заключение о состоянии доступности услуги: **ДЧ-В.**

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)	Требуется текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Капитальный ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не является зоной ответственности
8	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: **проведение работ планируется в 2025 г. при улучшении ситуации с финансированием учреждения.**

(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) **ДП-И (К, О, Г, С, У).**

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

Согласование с учредителем и с отделением ЯО «Организация ООО «Всероссийское общество инвалидов ЯМР ЯО».

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается: **не имеется.**

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта): [http://геопортал \(gis76\).](http://геопортал (gis76).)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

- анкеты (информации об объекте) от "03" июня 2024г.;

- акта обследования объекта от "03" июня 2024г.;

Дата составления паспорта "03" июня 2024г.

Лицо, производившее заполнение паспорта:

зам. директора по ОБ

МОУ Михайловская СШ ЯМР

(должность)


(подпись)

Н. В. Попова

(расшифровка подписи)

Руководитель объекта:

директор

МОУ Михайловская СШ ЯМР

(должность)


(подпись)

Е.В. Фаламеева


(расшифровка подписи)

Согласовано:

Председатель отделения ЯО

Общероссийской общественной организации

«Всероссийского общества инвалидов» ЯМР ЯО


Т.Н. Берсенева

Методическое пособие Министерства труда и социальной защиты РФ от 18 сентября 2012 г.
“Методика формирования и обновления карт доступности объектов и услуг”

Обозначения и сокращения

Категории инвалидов

- Г Инвалиды с нарушениями слуха
- К Инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках
- О (ОДА) Инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата
- С Инвалиды с нарушениями зрения
- У Инвалиды с нарушениями умственного развития

Состояние доступности объекта (зоны)

- ДП Доступно полностью
- ДЧ Доступно частично
- ДУ Доступно условно
- «ВНД» Временно недоступно

**Вариант организации доступности объекта
(формы обслуживания)**

- «А» Доступность всех зон и помещений - универсальная
- «Б» Доступны специально выделенные участки и помещения
- «ДУ» Доступность условная: дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно
- «ВНД» Не организована доступность

УТВЕРЖДАЮ

начальник управления труда и
социальной поддержки населения
Администрации ЯМР
И. М. Федосеева



2024г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 20.01/2/14**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **муниципальное общеобразовательное учреждение «Михайловская средняя школа» Ярославского муниципального района.**
- 1.2. Адрес объекта: **150517, Ярославская область, Ярославский район, п. Михайловский, ул. Школьная, д. 7.**
- 1.3. Сведения о размещении объекта
- отдельно стоящее здание: **3 этажа, 2990 кв. м.**
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет): **да; 19659 кв. м.**
- 1.4. Год постройки здания: **1964г.**, последнего капитального ремонта: **нет.**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего: **нет**, капитального: **нет.**
- 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование): **муниципальное общеобразовательное учреждение «Михайловская средняя школа» Ярославского муниципального района (МОУ Михайловская СШ ЯМР).**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **150517, Ярославская область, Ярославский район, п. Михайловский, ул. Школьная, д. 7.**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация:

- 2.1. Сфера деятельности: **образование.**
- 2.2. Виды оказываемых услуг:
- реализация основных общеобразовательных программ начального общего образования;
 - реализация основных общеобразовательных программ основного общего образования;
 - реализация основных общеобразовательных программ среднего общего образования;
 - реализация дополнительных образовательных программ по направленностям;
 - коррекционно-развивающая, компенсирующая и логопедическая помощь обучающимся.
- 2.3. Форма оказания услуг: **очная.**
- 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: **6,5 – 18 лет.**
- 2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата (О); нарушениями зрения (С), нарушениями слуха (Г).**
- 2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **325 человек.**
- 2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида: **нет.**

3. Состояние доступности объекта

- 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта):
**Пригородный рейсовый автобус № 191: г. Ярославль (ТЦ Альтаир) – п. Михайловский;
Маршрутный рейсовый автобус № 178: г. Ярославль (Автовокзал) – п. Михайловский.**
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: **№ 191 – 200 м; № 178 – 200 м.**

3.2.2. время движения (пешком): № 191 и № 178 - 3 мин.

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет): да.

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 (описать): нет.

Их обустройство для инвалидов на коляске (да, нет): нет.

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания

N п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <*>
1	Все категории инвалидов и МГН	ДУ
	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	ДУ

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

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон:

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов <*>	Приложение	
			N на плане	N фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В		
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (Г,У,О,С)		
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-И (Г,У,О,С), ВНД (К)		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ВНД		

<*> 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: ДЧ-В.

3.6. Итоговое заключение о состоянии доступности услуги: ДЧ-В.

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) <*>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Требуется текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Капитальный ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не является зоной ответственности ОУ
8	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: **2025 год, при улучшении ситуации с финансированием учреждения.**

(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): **ДП-И (К, О, Г, С, У).**

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть): **требуется согласование с Учредителем и с отделением ЯО «Организация ООО «Всероссийское общество инвалидов ЯМР ЯО».**

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

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается: **не имеется.**

4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации: **[http// геопортал\(gis.76\)](http://geoportал(gis.76))**

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на _____ л.
2. Входа (входов) в здание на _____ л.
3. Путей движения в здании на _____ л.
4. Зоны целевого назначения объекта на _____ л.
5. Санитарно-гигиенических помещений на _____ л.
6. Системы информации (и связи) на объекте на _____ л.

Результаты фотофиксации на объекте: _____ на _____ л.
Позтажные планы, паспорт БТИ: _____ на _____ л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту): _____

Руководитель рабочей группы: директор Фаламеева Е.В. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы: зам. директора по ОБ Попова Н.В. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)
зам. директора по АХР Мариев А.Б. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:
представители общественных организаций инвалидов: председатель отделения ЯО
Общероссийской общественной организации «Всероссийского общества инвалидов» ЯМР ЯО
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)
Берсенева Т.Н. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации, расположенной на объекте _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано "___" _____ 2024 г.
(протокол N _____)
Комиссией (название) _____.