УТВЕРЖДАЮ

И.о диретора МБОУ СОШ с. Средний Урух

\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Мильдзихова И. Ж.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа с.Средний Урух Ирафского муниципального района РСО-Алания**

**2025г.**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта **\_\_\_общеобразовательная школа\_\_\_\_\_\_**

1.2. Адрес объекта **363504, Республика Северная Осетия - Алания, Ирафский р-н, с. Средний Урух, ул. Дабе Мамсурова, 20**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **\_\_\_\_2\_\_\_** этажей, **1635** кв.м

- часть здания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м

1.4. Год постройки здания **1988**, последнего капитального ремонта **2022**

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 общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа им. Дабе Мамсурова с. Средний Урух Ирафского муниципального района РСО-Алания, МБОУ СОШ с. Средний Урух**

Юридический адрес организации (учреждения) **363504, Республика Северная Осетия - Алания, Ирафский р-н, с. Средний Урух, ул. Дабе Мамсурова, 20**

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* **муниципальная**

1.11. Вышестоящая организация (*наименовани*е) **Администрация местного самоуправления Ирафского муниципального района Управление образования**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **363500, РСО-Алания, Ирафский муниципальный район, с.Чикола, ул.А.Макоева,18**

**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 **85.13Образование основное общее**

Дополнительные виды деятельности

**85.12 Образование начальное общее**

**85.14 Образование среднее общее\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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: **37** посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **60**

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)

**Нет движения пассажирского транспорта**,

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **не имеется**

**3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:**

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **1000** м

3.2.2 время движения (пешком) **10-15**\_ мин.

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

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые,*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту:***визуальная***

3.2.6 Перепады высоты на пути: ***нет***

Их обустройство для инвалидов на коляске: ***да***

**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 | ВНД |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательногоаппарата | ВНД |
| 4 | с нарушениями зрения | ДУ |
| 5 | с нарушениями слуха | ДУ |
| 6 | с нарушениями умственного развития | ВНД |

\* - 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 (С,Г,У) |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И (С,Г,У) |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И (У) |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ВНД |
| 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**: Физическая доступность для всех категорий инвалидов - временно недоступна (ВНД).

Необходимо: установка пандуса с оградительными перилами входной группы, установка всех дверных групп без барьеров (порогов) и проемом не менее 1 200мм, установка электромеханических подъемников и лифтов, установка лестничных пролетов с более широкой площадкой проступи ступеней (не менее 400мм), установка указателей и обустройство полов в коридорах и ступеней (первая и последняя) лестничных площадок с использованием яркой контрастной (черно-желтой) окраской,

Вариант доступности объекта – «А» (доступность всех зон и помещений – универсальная)возможен только после капитального ремонта здания школы

прилегающей территории с учетом требований создания условий по без барьерному доступу инвалидов и МГН.

Санитарно – гигиенические помещения необходимо оборудовать поручнями-штангами и дополнительным пространством для инвалидов, передвигающими на креслах-колясках.

Туалетные комнаты для инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата должны быть оборудованы двухсторонней звуковой связью с постом охраны или вахты, для инвалидов с нарушениями зрения нанесены яркие контрастные знаки.

**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 капитальный |
| 2 | Вход (входы) в здание | Не нуждается |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Не нуждается |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Организация альтернативной формы обслуживания |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Не нуждается |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | индивидуальное решение с ТСР |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Не нуждается |
| 8 | Все зоны и участки | Ремонт капитальный |

\*- 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 исполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации После выполнения работ, учреждение будет соответствовать документов по всем функциональным зонам для всех категорий инвалидов, как по доступной безбарьерной среде и безопасности, так и по информативности и комфорта (вариант доступности объекта – «А» (доступность всех зон и помещений – универсальная).

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) **ВНД (объект временно недоступен)**

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

Согласование **требуется\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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.