C:\Users\ДОУ218-2\Desktop\паспорт 1.tif

2.3. Форма оказания услуг (на объекте, с длительным пребыванием, в том числе 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) инвалид с тяжёлыми нарушениями речи;

2.6. Плановая мощность (посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_75\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_да\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

Движение по Московскому проспекту автобусами № 1, 33, 76, троллейбусы №5 и 9.

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

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 \_\_\_\_500\_\_\_\_ метров

3.2.2. Время движения (пешком) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_5 минут\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного   
пути (да, нет)\_\_\_нет\_

3.2.4. Перекрестки (нерегулируемые, регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером, нет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ регулируемые, с таймером\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.2.5. Информация на пути следования к объекту (акустическая, тактильная, визуальная, нет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.2.6. Перепады высоты на пути (есть, нет)\_\_имеется в районе Московского проспекта

Их обустройство для инвалидов на коляске (да, нет) от Московского проспекта оборудован подъём для инвалидов на коляске.

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов

|  |  |
| --- | --- |
| Категория инвалида  (вид нарушения) | Уровень организации доступности объекта  (формы обслуживания)\*\* |
| 1 | 2 |
| Все категории инвалидов и другие маломобильные группы населения |  |
| в том числе инвалиды: |  |
| передвигающиеся на креслах-колясках (далее – К) | ДУ |
| с нарушениями опорно-двигательного аппарата (далее – О) | ДУ |
| с нарушениями зрения (далее – С) | ДУ |
| с нарушениями слуха (далее – Г) | ДУ |
| с нарушениями умственного развития  (далее – У) | А |

\*\* Указывается один из уровней организации доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения:

А - доступность всех зон и помещений универсальная, объект доступен полностью;

Б - доступны специально выделенные участки и помещения;

ДУ - доступность условная, требуется дополнительная помощь сотрудника соответствующей организации; услуги предоставляются на дому, дистанционно;

ВНД - не организована доступность объекта.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Основные структурно-функциональные зоны | Уровень доступности объекта, в том числе для основных категорий инвалидов\*\*\* |
| 1. | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДП-И (К,Г,У,О) |
| 2. | Вход (входы) в здание | ДП-И (О,Г,У) |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации) | ДП-И (О, Г,У,) |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДП-И (К,Г,У,О) |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-В |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) | ДЧ-В |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДЧ-В |

\*\*\* Указывается один из уровней доступности объекта, в том числе для основных категорий инвалидов:

ДП-В - доступен полностью всем;   
 ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступен полностью избирательно (указать категории инвалидов);

ДЧ-В - доступен частично всем;

ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов);

ДУ - доступен условно;

ВНД – временно недоступен.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта - доступен полностью избирательно для категорий Г,У,О.

***3.6. Состояние доступности предоставляемых на объекте услуг***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование услуги | Уровень доступности услуги, в том числе для основных категорий инвалидов\*\*\* |
| 1. | Реализация адаптированной программы дошкольного образования | ДЧ-В |
| 2. | Присмотр и уход | ДЧ-В |

\*\*\* Указывается один из уровней доступности услуги, в том числе для основных категорий инвалидов:

ДП-В - доступен полностью всем;   
 ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступен полностью избирательно (указать категории инвалидов);

ДЧ-В - доступен частично всем;

ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов);

ДУ - доступен условно;

ВНД – временно недоступен.

*3.7.* ***Итоговое заключение о состоянии доступности на объекте предоставляемых услуг*** \_\_\_\_ доступен полностью избирательно для категорий Г,У,О.

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) | Необходим текущий ремонт асфальта |
| 2. | Вход (входы) в здание | Необходим текущий ремонт |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации) | Необходим капитальный ремонт |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Необходим текущий ремонт |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | требуется индивидуальное решение с использованием технических средств реабилитации; |
| 6. | Система информации на объекте (на всех зонах) | требуется индивидуальное решение с использованием технических средств реабилитации; |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | требуется индивидуальное решение с использованием технических средств реабилитации; |
| 8. | Все зоны и участки | Необходим капитальный ремонт |

\*\*\*\* Указывается один из вариантов видов работ: не нуждается в адаптации; необходим ремонт (текущий, капитальный); требуется индивидуальное решение с использованием технических средств реабилитации; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

4.2. Период проведения работ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в рамках исполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается наименование документа (программы, плана))

4.3. Ожидаемый результат после выполнения работ по адаптации объекта (по состоянию доступности объекта и предоставляемых на нем услуг) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_

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)

C:\Users\ДОУ218-2\Desktop\паспорт посл.tif