

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель рабочей группы  
Первый заместитель главы  
Администрации ЗАТО г. Островной  
Е.В. Третьяк  
2017 г.



**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**  
**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**  
**№ 10.2.4**

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта:  
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 284 закрытого административно-территориального образования город Островной Мурманской области» (МБОУ «СОШ № 284 ЗАТО г.Островной»
- 1.2. Адрес объекта:  
184640, Мурманская область, город Островной, ул. Бессонова, дом 2
- 1.3. Сведения о размещении объекта:  
- отдельно стоящее здание \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ этажей, \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ кв.м  
- часть здания да \_\_\_\_\_ этажей (или на 1, 2, 3 этаже), 3471,7 кв.м  
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 8272 кв.м
- 1.4. Год постройки здания - 1967, последнего капитального ремонта – 2014
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего - 2018, 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 № 284 закрытого административно-территориального образования город Островной Мурманской области» (МБОУ «СОШ № 284 ЗАТО г. Островной»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 184640, Мурманская область, город Островной, ул. Бессонова, дом 2
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность): безвозмездное пользование
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная): муниципальная
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная): муниципальная
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование): Отдел образования, культуры, спорта и молодёжной политики Администрации закрытого административно-территориального образования город Островной Мурманской области»
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 184640 Мурманская область г.Островной ул. Советская д.20, пом.7, тел. (881558)5-01-64, тел/факс (881558) 5-01-65

**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: **реализация основной общеобразовательной программы НОО, ООО, СОО**

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

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории): **дети от 6 мес. до 18 лет**

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: (инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития): **инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями умственного развития**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **170/375**

2.7 Участие в исполнении ИПРА 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): **мкр. Гремиха-Островная, мкр Островная – Гремиха на школьном автобусе**, 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: **150** м

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

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

3.2.4 Перекрестки: (нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет) - **нет**

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: (акустическая, тактильная, визуальная; нет) - **нет**

3.2.6 Перепады высоты на пути: (есть, нет): **есть, лестница**

Их обустройство для инвалидов на коляске: (да, нет) - **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
	<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	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 (О, С, Г, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О, С, Г, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О, С, Г, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О, С, Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-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: ДЧ-И (К, О, С, Г, У)

---



---



---

## 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)	не нуждается
2	Вход (входы) в здание	ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение с ТСП при финансовом обеспечении
5	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение с ТСП при финансовом обеспечении
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСП при финансовом обеспечении
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
8	Все зоны и участки	ремонт

\*- 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 в рамках исполнения \_\_\_\_\_ 2017-2020  
г. \_\_\_\_\_

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: **ДЧ-В**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности): ДУ

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

Согласование **не требуется**

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности дата \_\_\_\_\_

---

(наименование сайта, портала)

### 5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017г.,
2. Акта обследования объекта: № акта \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 г.
3. Решения Рабочей группы \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 г.