УТВЕРЖДАЮ:

ДИРЕКТОР

ГБОУ СО «Березовская школа»

_____А.В.Массанова

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
Объекта социальной инфраструктуры Свердловской области

N __2_____ "_20_" _января_ 20 21_ г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта __**ГБОУ СО «Березовская школа»**_____

1.2. Полный почтовый адрес объекта _**623704, Свердловская область, город Березовский, улица Максима Горького, дом 22**_____

1.3. Сведения о размещении объекта:

отдельно стоящее здание ___2___ этажей, ___**540,6**_____ кв. м, наличие прилегающего земельного участка __**(да) 1101** кв.м.

1.4. Год постройки здания __1962___, последнего капитального ремонта__2007_____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: в текущем _**2021**_, капитального ремонта _**не планируется**_

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) ___**Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Свердловской области «Березовская школа, реализующая адаптированные основные общеобразовательные программы» (ГБОУ СО «Березовская школа»).**_____

1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail : ____**623704, Свердлолвская область, г.Березовский, ул.Максима Горького, д.2 «А»; телефон (34369)60758; e-mail berezsksh@mail.ru**___

N строки	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <**>
1	Все категории инвалидов и маломобильных групп населения <***>	«ДУ»
2	в том числе инвалиды:	
3	передвигающиеся на креслах-колясках	«ДУ»
4	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ДУ»
5	с нарушениями зрения	«ДУ»
6	с нарушениями слуха	«ДУ»
7	с умственными нарушениями	«А»

<*> С учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99;

<**> указывается один из вариантов ответа: "А" (доступность всех зон и помещений - универсальная); "Б" (специально выделенные для инвалидов участки и помещения); "ДУ" (дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно); "Нет" (не организована доступность);

<***> указывается худший из вариантов ответа.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов <*>					
		К для передвигающихся на креслах-колясках	О с другими нарушениями опорно-двигательного аппарата	С с нарушениями зрения	Г с нарушениями слуха	У с умственными нарушениями	Для всех категорий маломобильных групп населения <**>
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП	ДП	ДУ	ДП	ДП	ДУ
2.	Вход (входы) в здание	ДУ	ДУ	ДУ	ДП	ДП	ДУ
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДП	ДУ
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДП	ДУ
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ	ДУ	ДУ	ДП	ДП	ДУ
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДП	ДУ
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
8.	Все зоны и участки <**>	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ

<*> Указывается: ДП - доступно полностью (доступность для всех категорий инвалидов и других маломобильных групп населения); ДЧ - доступно частично (достигаемость мест целевого назначения для отдельных категорий инвалидов); ДУ - доступно условно (организация помощи сотрудниками учреждения (организации) или иной альтернативной формы обслуживания (на дому, дистанционно и др.)); Нет - недоступно (не предназначен для посещения инвалидами и другими маломобильными группами населения);

<**> указывается худший из вариантов ответа.

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры: ГБОУ СО «Березовская школа» является условно-доступным учреждением для всех категорий инвалидов и МГН населения.

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)			
		не нуждается (доступ обеспечен)	ремонт (текущий, капитальный); оснащение оборудованием	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации	технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания
1	2	3	4	5	6
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)		Требуется ремонт дорожного покрытия, обустройство парковки и оснащение необходимым оборудованием (схема прилегающей территории объекта с указанием доступных путей движения инвалидов всех категорий и доступных сервисов).		
2.	Вход (входы) в здание		Требуется замена входной группы.		
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации		Приобретение сменных кресла-колясок.		
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)		Требуется расширение дверных проемов гардеробной, профильных учебных кабинетов. Оборудование поручнями помещений		

5.	Санитарно-гигиенические помещения		Требуется привести в соответствие с нормативными документами архитектурную доступность туалетной комнаты.		
6.	Система информации и связи (на всех зонах)		Требуется установка схемы объекта с указанием доступных путей движения инвалидов всех категорий и расположения доступных сервисов и помещений. Требуется установка пиктограмм.	Требуется оборудование визуальными, тактическими и акустическими средствами дублирующими информацию.	
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)		.Требуется установка указателей движения до образовательного учреждения.		
8.	Все зоны и участки				

<*> Указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне.

4.2. Период проведения работ ___**до 2030 года по мере поступления финансирования в рамках исполнения Программы развития ГБОУ СО «Березовская школа»** _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта **доступность объекта для всех категорий инвалидов и МГН** _____

4.4. Для принятия решения требуется, **не требуется** (нужное подчеркнуть):
_ **согласование с БТИ** _____

имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается _____
_____