



**СОГЛАСОВАНО**

Начальник департамента образования  
и мэрии города Новосибирска  
Р.М. Ахметгареев

« 20 »                      2020г.

**УТВЕРЖДАЮ**



Заведующий МКДОУ  
д/сад №496 «Золушка»  
И.А. Балашова

Приказ от                      2020 г.

**СОГЛАСОВАНО**

Председатель первичной  
Профсоюзной организации  
МКДОУ д/сад № 496 «Золушка»  
                     Ю.С. Васильева

« 25 »                      2020г.

**СОГЛАСОВАНО**

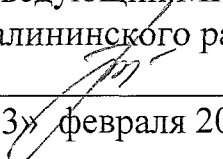
Председатель Совета Учреждения  
МКДОУ д/сад № 496 «Золушка»  
                     Я.В. Югансон

« 31 »                      2020г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ  
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МКДОУ д/с № 496  
Калининского района

  
И.А. Балашова  
«03» февраля 2020 г.

## ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

### 1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **образование**

1.2. Адрес объекта

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **2 этаж, 4719,9 кв. м**

- наличие прилегающего земельного участка (*да, нет*); **6062,1 кв. м**

1.4. Год постройки здания **1989**, последнего капитального ремонта **нет**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего – июль 2020, капитального - нет*

### сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение города Новосибирска «Детский сад № 496 комбинированного вида «Золушка»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail **630129, Новосибирская обл., г. Новосибирск, Калининский район, ул. Рассветная 2/4, 8(383)274-36-00, 8(383)274-15-39 dsad496@yandex.ru**

Фактический адрес: **630129, Новосибирская обл., г. Новосибирск, Калининский район, ул. Рассветная 2/4**

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 (*наименование*) **Департамент образования мэрии г. Новосибирска**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г. **Новосибирск, ул. Красный проспект, 34, тел. +7(383)2274500**

### 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: Оказание комплекса мероприятий, направленных на поддержку, реабилитацию и абилитацию инвалидов, детей с ограниченными умственными и физическими возможностями, их семей, признанных нуждающимися в социальном обслуживании **нет**

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

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*

**нет**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **количество обслуживаемых в день составляет 377 человек**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) **нет**

### 3. Состояние доступности объекта

#### 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

**Остановка Торговый центр (ул. Рассветная). Автобус: 13, 18, 28, 34, 39, 46, 64, 97, 254.**

**Маршрутное такси: 8, 9, 24, 33, 34, 51, 87.**

**Расстояние 230 метров**

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 **230 м**

3.2.2 время движения (пешком) **5 мин**

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

3.2.4 Перекрестки: **регулируемый; регулируемые, без звуковой сигнализацией, таймером; есть**

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: **есть, нет.**

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

#### 3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания\*

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	<b>Все категории инвалидов и МГН</b>	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	<b>ВНД</b>
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	<b>ДУ</b>
4	с нарушениями зрения	<b>ДУ</b>
5	с нарушениями слуха	<b>ДУ</b>
6	с нарушениями умственного развития	<b>А</b>

*<\*> указывается один из вариантов: «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).*

#### 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)	ДЧ-И (О, Г, У)
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О, Г, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О, Г, У)
4	Зона целевого назначения здания	ДЧ-И (О, Г, У)

	(целевого посещения объекта)	
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О, Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (О, Г, У)

\*\* 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: *Объект признан частично доступным избирательно для отдельных категорий инвалидов.*

*Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с нарушениями слуха рекомендуется обеспечить размещение указателя направления движения ко входу в здание, оснащение путей движения, в том числе путей эвакуации, санитарно-гигиенических помещений световыми оповещателями.*

*Наличие информации на всех зонах, в том числе использования пиктограмм и размещения обозначений, в том числе текстовых, изложенных ясным, конкретным языком обеспечит полную доступность для инвалидов с умственными нарушениями.*

*Для решения вопросов доступности объекта для инвалидов с нарушениями зрения может решаться путём оказания ситуационной помощи на всех зонах, что обеспечит условную доступность, кроме этого необходимо установить рельефную (тактильную) полосу перед и в завершении лестничного марша прилегающей территории, установить на нее поручни, нанести яркую контрастную маркировку первой и последней ступени, оснастить табличками с информацией, дублированной рельефно-точечным шрифтом входа здания, зон обслуживания, установить мнемосхему (тактильный план здания) в вестибюле, звуковой маяк на входе.*

*Объект не доступен для инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата, в первую очередь для людей, передвигающихся на инвалидных колясках.*

*Для указанной категории инвалидов можно добиться полной доступности объекта при условии ситуационной помощи персонала и поэтапных ремонтных работ: дообустройство санитарно-гигиенического помещения.*

## 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)	Обращение с информационным письмом к соответствующим муниципальным органам (либо иным), в ведении которых находится прилегающий земельный участок об организации доступного стояночного места для транспорта инвалидов, организации съездов с тротуаров для инвалидных колясок.
2	Вход (входы) в здание	приобретение и установка оборудования, организационные мероприятия
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т. ч. пути эвакуации)	организационные мероприятия, приобретение оборудования
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	организационные мероприятия
5	Санитарно-гигиенические помещения	приобретение оборудования
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	приобретение оборудования
7.	<b>Все зоны и участки</b>	

\*- 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 2020-2030 года  
в рамках исполнения 2020-2030 года

*(указывается наименование документа: программы, плана)*

в рамках исполнения приказа Департамента по социальной политике мэрии города Новосибирска № 442-од от 07.04.2016 «Об обеспечении условий доступности для маломобильных групп населения объектов и услуг учреждений социального обслуживания, подведомственных департаменту по социальной политике мэрии города Новосибирска», а также плана – графика проведения обследования и паспортизации объектов, находящихся в оперативном управлении

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **полная доступность для инвалидов с нарушением слуха, умственного развития, с нарушением зрения, частичная доступность для инвалидов опорно-двигательного аппарата и передвигающихся на колясках.**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

Согласование

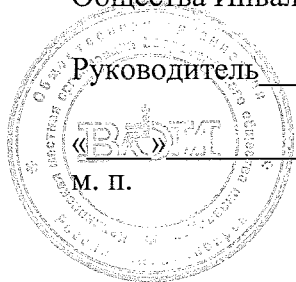
требуется

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта *(наименование документа и выдавшей его организации, дата)*, не имеются

Общественная Организация  
«Калининская Местная  
Организация Всероссийского  
Общества Инвалидов»

Руководитель  \_\_\_\_\_ В. М. Носова

\_\_\_\_\_ М. П.



## 5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

2. Акт обследования объекта: № акта 1 от «24» января 2020г.

1. Анкета от «24» января 2020 г.