



Утверждаю:
Директор ГБПОУ «ТСЭК»

/Васильева Л.В./

Ф.И.О.

20 ____ г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ приоритетного социально-значимого объекта для маломобильных граждан

№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1 Наименование (вид) объекта – **Учебный корпус**
- 1.2. Адрес объекта - **Россия, 445022, г.Тольятти, ул.Ленина, 68**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание **3 этажа, 3122,3 кв.м.**
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет): **нет**
- 1.4 Год постройки здания **1966 г.**, последнего капитального ремонта – **2013г.**
- 1.5 Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего-* **2014г.**, *капитального* _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6 Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) – **Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Самарской области «Тольяттинский социально-экономический колледж», ГБПОУ «ТСЭК».**

1.7 Юридический адрес организации (учреждения) - **Россия, 445012, г.Тольятти, ул.Мурысева,61**

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*)- **региональная**

1.11 Вышестоящая организация (*наименование*) – **Министерство образования и науки Самарской области**

1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты – **443099, г.Самара, ул.А.Толстого, 38/16, телефон: (846) 332-11-07, факс: 332-04-59**

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:

– **организация и предоставление среднего профессионального образования;**
– **оказание, в пределах установленных лицензией на ведение образовательной деятельности, образовательных услуг сверх финансируемых за счет средств областного бюджета государственных заданий (контрольных цифр) по приему обучающихся по основным и дополнительным программам основного общего, среднего (полного) общего образования, по основным и дополнительным профессиональным образовательным программам среднего и**

начального профессионального образования; программам профессиональной подготовки, переподготовки и повышения квалификации;

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, взрослые трудоспособного возраста.**

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды с нарушением слуха, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, инвалиды по общему заболеванию, инвалиды, передвигающиеся на коляске.**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность – **200 человек.**

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(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 **150 м.**

3.2.2 время движения (пешком) 5-10 мин.

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

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

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

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

(описать)

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.	Все категории инвалидов и МГН	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4.	с нарушениями зрения	ДУ
5.	с нарушениями слуха	А
6.	с нарушениями умственного развития	А

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

3.4 Организация 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)	ДУ
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (К, О, Г, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ
4	Зона целевого назначения здания (целевого)	ДУ

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

** 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:

В ГБПОУ «ТСЭК» в настоящее время организовано обучение лиц с ОВЗ в количестве 60 человек. Из них 50 инвалидов (45 человек в специализированных группах, 5 человек - инклюзивно), 10 человек с ОВЗ по направлению ПМПК. В корпусе обучается 55 лиц с ОВЗ. Созданы частично условия доступности для инвалидов-колясочников и инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата (установлен пандус с поручнями на центральное крыльцо, приобретены подъемник, рампа складная, отремонтированы санузлы на 1 и 2 этажах); для инвалидов с нарушением слуха (звукоусиливающая аппаратура «Пульсар», слухоречевой класс СОЛЮ, индивидуальный слухоречевой тренажер СОЛЮ), актовый зал, столовая.

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 ремонт дорожного покрытия перед зданием, ремонт стоянки для инвалидов
2	Вход (входы) в здание	Необходимо: ремонт дорожного покрытия, установить навес над пандусом наружным, оборудовать припорожный пандус, наземные тактильные указатели: плитка, полосы и индикаторы, знаки доступности
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Необходимо оборудовать припорожный пандус, тактильные указатели: полосы и индикаторы, знаки доступности, лестничные поручни
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Профессиональное образование
5	Санитарно-гигиенические помещения	Установка кнопки вызова персонала
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	тактильные указатели: плитка, полосы и индикаторы, знаки доступности, информационное табло, звонки световые для лиц с нарушением слуха
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Пешком
8	Все зоны и участки	

* - 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 2016-2017

в рамках исполнения **В соответствии с Федеральным законом РФ от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Законом Самарской области от 10.09.2009 № 7-ГД «Об обеспечении беспрепятственного доступа маломобильных граждан к объектам социальной, транспортной и инженерной инфраструктур, информации и связи в Самарской области»**

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДП-В

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)*, прилагается

4.5 Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «16» июня 2016 г.
2. Акта обследования объекта: № 2 от «20» июня 2016 г.
3. Решения Комиссии доступно полностью избирательно (Г, У, О, К,С) от «22» июня 2016 г.

СОГЛАСОВАНО

Тольяттинская Городская Общественная Организация Инвалидов "Центр Независимой Жизни" г.Тольятти, ул. Республиканская, 42 тел/факс: (8482)26-76-57

Руководитель



_____/Л.В.Круговая/