



ТВЕРЖДАЮ

Руководитель ОСЗН

№ 1 «05»

И. В. Шенничева
02 2016г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
Краевое государственное бюджетное общеобразовательное учреждение
для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья
«Бийская общеобразовательная школа - интернат № 2»
№ 103

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **Краевое государственное бюджетное общеобразовательное учреждение для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья «Бийская общеобразовательная школа-интернат № 2»**

1.2. Адрес объекта: **659305, г. Бийск, ул. Воинов-Интернационалистов, 76/1**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- два отдельно стоящих 3-х этажных здания соединены переходом, 5859 кв.м.

Учебный корпус:

- часть здания на 1 этаже – 891,39 кв.м, на 2 этаже – 891,39 кв.м, на 3 этаже, 891,39 кв.м.

Спальный корпус:

- часть здания на 1 этаже – 891,39 кв.м, на 2 этаже – 891,39 кв.м, на 3 этаже, 891,39 кв.м.

Переход – 510,66 кв.м.

- Наличие прилегающего земельного участка (да, нет): да, 19568 кв.м.

1.4. Год постройки здания **1962г.**, последнего капитального ремонта _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего – 2016г., капитального -----

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Краевое государственное бюджетное общеобразовательное учреждение для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья «Бийская общеобразовательная школа-интернат № 2», КГБОУ «Бийская общеобразовательная школа-интернат № 2».**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **659305, Алтайский край, г. Бийск, ул. Воинов-Интернационалистов, 76/1**

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*) **Главное управление образования и молодежной политики Алтайского края**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **656035, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Ползунова, 36**

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 адаптированных основных образовательных программ для умственно отсталых детей;
- осуществление обучения и воспитания в интересах личности, общества, государства, обеспечение охраны здоровья и создание благоприятных условий для разностороннего развития личности обучающихся.

В качестве дополнительного вида деятельности организация реализует дополнительные общеразвивающие программы различной направленности (технической, естественнонаучной, физкультурно-спортивной, художественной, туристско-краеведческой, социально-педагогической), способствующие:

- формированию и развитию творческих способностей обучающихся;
- удовлетворению индивидуальных потребностей обучающихся в интеллектуальном, художественно-эстетическом, нравственном и интеллектуальном развитии, а также в занятиях физической культурой и спортом;
- обеспечению духовно-нравственного, гражданско-патриотического, военно-патриотического, трудового воспитания обучающихся;
- профессиональной ориентации, профессиональному самоопределению обучающихся;
- социализации и адаптации обучающихся к жизни в обществе;
- формированию общей культуры обучающихся;
- оказание медицинских услуг согласно лицензии на медицинскую деятельность.

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

на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно.

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.*

Инвалиды с нарушениями умственного развития.

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность. **Вместимость, пропускная способность 192 ребенка**

2.7 Участие в исполнении ИПР 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)

Маршрутное такси, автобус № 46, 77, остановка «Детская поликлиника».

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 **200 м**

3.2.2 время движения (пешком) **5 - 7 мин**

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

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

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

Нет.

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет; есть, бордюрный поребрик*

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	А

* - 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)	ДЧ-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (ГСУ)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (ГСУ)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (ГСУ)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ
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 (ГСУ)

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)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Капитальный ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение с ТСП
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт

6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт
8	Все зоны и участки	Капитальный и Текущий ремонты Индивидуальное решение с ТСП

*- 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 _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации доступность учреждения всем категориям инвалидов и других маломобильных групп населения. 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 «25» декабря 2015 г.,
2. Акта обследования объекта: от «25» декабря 2015г.
3. Решения Комиссии от «05» февраля 2016 г.