



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 – **Общежитие**

1.2. Адрес объекта - **Россия, 445022, г.Тольятти, ул.Ленина, 74**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **3 этажа, 1806,4 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 проживания инвалидов в период получения среднего профессионального образования;**

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

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, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития.* - **инвалиды с нарушением слуха, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, инвалиды по общему заболеванию.**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **100 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 **100 м.**

3.2.2 время движения (пешком) 5 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	ДУ
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4.	с нарушениями зрения	ДУ
5.	с нарушениями слуха	А
6.	с нарушениями умственного развития	А

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

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 (О, Г, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О, Г, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О, Г, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О, Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВДН

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 12 инвалидов проживают в общежитии. Созданы частично условия доступности для инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата для инвалидов с нарушением слуха (звукоусиливающая аппаратура «Пульсар», библиотека, читальный зал, медкабинет).

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
2	Вход (входы) в здание	Необходимо оборудовать наружный и припорожный пандусы, 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)	общежитие, медпункт, библиотека, читальный зал
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт санузлов, душевой
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	тактильные указатели: полосы и индикаторы, знаки доступности, информационное табло
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»**

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: № 5 от «20» июня 2016 г.
3. Решения Комиссии доступно частично избирательно (Г,О,У, 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/