ТУВЕРЖДАЮ:

Директор МАДОУ «Детский сад №4» с. Объячево

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Кригер Е.С.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020г.

**АНКЕТА**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ**

**Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №4» с. Объячево (МАДОУ «Детский сад №4»**

**с. Объячево)**

Республика Коми, Прилузский район, с .Объячево, ул.Юности,д.6

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта дошкольное образовательное учреждение

1.2. Адрес объекта \_168130, Республика Коми, Прилузский район, с. Объячево, ул. Юности,д.6

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящие 2 здания: 1здание \_\_2 этажа, 1890 кв.м.

2 здание -1 этаж, 338 кв.м.

1.4. Год постройки 1 здания \_2016

 2 здания -1982

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего \_2021\_\_\_\_, капитального \_нет.

**сведения об организации, расположенной на объекте:**

* 1. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №4» с. Объячево(МАДОУ «Детский сад №4» с.Объячево)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.7Юридический адрес организации (учреждения) \_168130, Республика Коми, Прилузский район, с. Объячево, ул Юности,д.6 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) \_Управление образования Администрации Муниципального района «Прилузский»

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты \_168130, Республика Коми, Прилузский район, с. Объячево, ул.Мира, д.76.

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

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

2.2 Виды оказываемых **услуг дошкольное образование присмотр, уход**

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**

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, **инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата**; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность \_**250**

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 **700 м.**

3.2.2 время движения (пешком) \_\_\_2**5**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мин

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

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

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть,* ***нет*** (восстановить целостность покрытия и устранить перепады высоты)

Их обустройство для инвалидов на коляске: ***да,*** *нет* (восстановить целостность покрытия и устранить перепады высоты)

**3.3 Вариант организации доступности ОСИ** (формы обслуживания)\* с учетом СП 59.13330.2016

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

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

**4. Управленческое решение**

41. 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) | НЕ НУЖДАЕТСЯ  |
| 2 | Вход (входы) в здание | НЕ НУЖДАЕТСЯ |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | НЕ НУЖДАЕТСЯ |
| 4 | 4 (I) Зона обслуживания инвалидов(кабинетная, зальная, прилавочная, с перемещением по маршруту) | ИНД. РЕШЕНИЕ |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ОРГ.АЛЬТ.ФОРМЫ ОБСЛ. |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | НЕ НУЖДАЕТСЯ |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Орг.мер-ия,  |
| 8. | Все зоны и участки | НЕ НУЖДАЕТСЯ |

\*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

**4.2. Рекомендации по повышению уровня доступности предоставляемых услуг**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Основные показатели доступности для инвалидов предоставляемой услуги | **Рекомендации по адаптации услуги (вид работы)\*** |
| 1 | **Обеспечение доступа к месту предоставления услуги на объекте** путем оказания работниками организации помощи инвалидам в преодолении барьеров, мешающих получению ими услуг на объекте, в том числе с сопровождением инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения и самостоятельного передвижения (К, О, С) | Разработка локальных актов |
| 2 | Организация систематического обучения (инструктажа) персонала по вопросам оказания помощи на объекте инвалидам и другим маломобильным гражданам (план инструктажа, журнал учета) | Разработка Плана инструктажа,  журнала учета инструктажа,инструкций |
| 3 | Предоставление (при необходимости) инвалидам по слуху услуг с использованием русского жестового языка, с допуском на объект (к местам предоставления услуг) сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика | Ситуационно, по мере необходимости |
| 4 | Закрепление в должностных инструкциях персонала конкретных задач и функций по оказанию помощи инвалидам и другим маломобильным гражданам (и их сопровождение) | Разработка локальных актов |
| 5 | Наличие работников, имеющих образование и квалификацию, позволяющие осуществлять обучение по адаптивным основным дошкольным образовательным программам | Повышение квалификации педагогов |
| 6 | Доля детей-инвалидов, получающих дополнительное образование, от общего числа детей – инвалидов в ДОУ | Увеличение доли детей – инвалидов, получающие дополнительное образование |

4.4 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации *ДП (к, о, с, г, у).*

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

4.5.1. согласование на Комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)*

4.5.2. согласование работ с надзорными органами (*в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4.5.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.5.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.5.5. согласование с общественными организациями инвалидов **Прилузская районная общественная организация Коми Республиканской общественной организацией Всероссийского общества инвалидов;**

4.5.6. другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

4.6. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на сайте учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ л.

2. Входа (входов) в здание на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ л.

3. Путей движения в здании на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ л.

4. Зоны целевого назначения объекта на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ л.

5. Санитарно-гигиенических помещений на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ л.

6. Проектная документация. Раздел «Мероприятия по обеспечению доступа инвалидов»

Руководитель рабочей группы

Директор МАДОУ, Кригер Е.С. \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы

Ведущий эксперт Управления образования,

Чукилев Сергей Анатольевич \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Подпись)

Старший воспитатель, Леканова Галина Ивановна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заместитель директора по АХЧ, Урнышева Светлана Артемьевна\_\_\_\_\_\_\_

 (Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов:

Председатель Прилузской районной общественной организации Коми республиканской общественной организации Всероссийского общества инвалидов Старцев В.А. (по согласованию)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации, расположенной на объекте:

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. (протокол №\_\_\_\_\_)

Комиссией (название).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Размещение информации на Карте доступности субъекта Российской Федерации согласовано**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)*