УТВЕРЖДАЮ

Заведующий МДОУ «Детский сад № 41\_\_

О.В. Агутина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г.

**ПАСПОРТ**

**доступности объекта социальной инфраструктуры**

**№** 01.01 /2/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(код ведомства/код раздела/порядковый номер)**

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 41»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2. Адрес объекта, номера телефона, факса 150057, г. Ярославль, проезд\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подвойского,\_д.13, тел: 44-06-08, факс: 48-35-66\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание \_\_\_\_2\_\_\_ этажей, \_\_\_1092,1\_\_\_\_\_\_\_ кв. м

- часть здания \_\_\_-\_\_\_ этажей (или на \_\_\_-\_\_\_\_\_этаже), \_\_\_\_-\_\_\_\_\_ кв. м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет) \_\_6335\_\_\_ кв. м

1.4. Год постройки здания \_\_\_1976\_, последнего капитального ремонта \_\_\_1998г.\_\_\_\_\_\_\_\_

1.5. Даты предстоящих плановых ремонтных работ: текущего ремонта \_2016 г.\_\_\_\_\_\_\_, капитального ремонта \_\_\_-\_\_\_\_\_\_

1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6.1. Наименование организации (учреждения) (полное юридическое наименование – согласно уставу, краткое наименование) муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 41»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.6.2. Юридический адрес организации (учреждения) 150057, г. Ярославль, проезд Подвойского, д.13\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.6.3. Основание для пользования объектом (**оперативное управление**, аренда, собственность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.6.4. Форма собственности (**государственная**, негосударственная) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.6.5. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, **муниципальная)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.6.6. Вышестоящая организация (наименование) департамент образования мэрии города Ярославля\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.6.7. Адрес вышестоящей организации, другие координаты

150000, г. Ярославль, Волжская набережная, д.27\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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)

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

2.2. Виды оказываемых услуг: реализация образовательных программ дошкольного образования, осуществление присмотра и ухода за детьми, реализация адаптированных образовательных программ дошкольного образования, коррекция отклонений в физическом и психическом здоровье обучающихся, осуществление индивидуально ориентированной педагогической, психологической, социальной помощи обучающимся, организация охраны здоровья обучающихся (за исключением оказания первичной медико – санитарной помощи, прохождения периодических медицинских осмотров и диспансеризации), осуществление медицинской деятельности: оказание первичной доврачебной медико – санитарной помощи в амбулаторных условиях по сестринскому делу в педиатрии, организация научной, творческой, экспериментальной и инновационной деятельности, проведение мероприятий по межрегиональному и международному сотрудничеству в сфере образования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.3. Форма оказания услуг (**на объекте**, с длительным пребыванием, в том числе проживанием, на дому, дистанционно)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту (**дети**, взрослые трудоспособного возраста, пожилые, все возрастные категории)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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) **\_\_\_244\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида **(да,** нет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

**трол. № 9, автобус № 33, 76, 41-а, маршрутное такси № 71, 91, 73 до остановки «Крестобогородская»** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(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 \_\_\_300\_\_\_\_\_ метров

3.2.2. Время движения (пешком) \_\_\_\_5-7 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ минут

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного   
пути (да, **нет**)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.2.4. Перекрестки (нерегулируемые, регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером, нет) \_\_**нет\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.2.5. Информация на пути следования к объекту (акустическая, тактильная, визуальная, нет)\_\_\_\_\_**нет**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.2.6. Перепады высоты на пути **(есть**, нет)\_крутые спуски, подъемы, лестница\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Их обустройство для инвалидов на коляске (да, **нет)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов

|  |  |
| --- | --- |
| Категория инвалида  (вид нарушения) | Уровень организации доступности объекта  (формы обслуживания)\*\* |
| 1 | 2 |
| Все категории инвалидов и другие маломобильные группы населения | ВНД |
| в том числе инвалиды: | ВНД |
| передвигающиеся на креслах-колясках (далее – К) | ВНД |
| с нарушениями опорно-двигательного аппарата (далее – О) | ВНД |
| с нарушениями зрения (далее – С) | ВНД |
| с нарушениями слуха (далее – Г) | ВНД |
| с нарушениями умственного развития  (далее – У) | ВНД |

\*\* Указывается один из уровней организации доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения:

А - доступность всех зон и помещений универсальная, объект доступен полностью;

Б - доступны специально выделенные участки и помещения;

ДУ - доступность условная, требуется дополнительная помощь сотрудника соответствующей организации; услуги предоставляются на дому, дистанционно;

ВНД - не организована доступность объекта.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Основные структурно-функциональные зоны | Уровень доступности объекта, в том числе для основных категорий инвалидов\*\*\* |
| 1. | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ВНД |
| 2. | Вход (входы) в здание | ВНД |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации) | ВНД |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ВНД |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | ВНД |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) | ВНД |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ВНД |

\*\*\* Указывается один из уровней доступности объекта, в том числе для основных категорий инвалидов:

ДП-В - доступен полностью всем;   
 ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступен полностью избирательно (указать категории инвалидов);

ДЧ-В - доступен частично всем;

ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов);

ДУ - доступен условно;

ВНД – временно недоступен.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта**\_\_\_ВНД\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***3.6. Состояние доступности предоставляемых на объекте услуг***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование услуги | Уровень доступности услуги, в том числе для основных категорий инвалидов\*\*\* |
| 1. | Реализация образовательных программ дошкольного образования | ВНД |
| 2. | Осуществление присмотра и ухода за детьми | ВНД |
| 3. | Реализация адаптированных образовательных программ дошкольного образования | ВНД |
| 4. | Коррекция отклонений в физическом и психическом здоровье обучающихся |  |
| 5. | Осуществление индивидуально ориентированной педагогической, психологической, социальной помощи обучающимся | ВНД |
| 6. | Организация охраны здоровья обучающихся (за исключением оказания первичной медико – санитарной помощи, прохождения периодических медицинских осмотров и диспансеризации) | ВНД |
| 7. | Осуществление медицинской деятельности: оказание первичной доврачебной медико – санитарной помощи в амбулаторных условиях по сестринскому делу в педиатрии | ВНД |
| 8. | Организация научной, творческой, экспериментальной и инновационной деятельности | ВНД |
| 9. | Проведение мероприятий по межрегиональному и международному сотрудничеству в сфере образования | ВНД |

\*\*\* Указывается один из уровней доступности услуги, в том числе для основных категорий инвалидов:

ДП-В - доступен полностью всем;   
 ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступен полностью избирательно (указать категории инвалидов);

ДЧ-В - доступен частично всем;

ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов);

ДУ - доступен условно;

ВНД – временно недоступен.

*3.7.* ***Итоговое заключение о состоянии доступности на объекте предоставляемых услуг*** \_\_**ВНД**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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) | Требуется индивидуальное решение с использованием технических средств реабилитации |
| 2. | Вход (входы) в здание | Требуется индивидуальное решение с использованием технических средств реабилитации |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации) | Требуется индивидуальное решение с использованием технических средств реабилитации |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Требуется индивидуальное решение с использованием технических средств реабилитации |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | Требуется индивидуальное решение с использованием технических средств реабилитации |
| 6. | Система информации на объекте (на всех зонах) | Требуется индивидуальное решение с использованием технических средств реабилитации |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Требуется индивидуальное решение с использованием технических средств реабилитации |
| 8. | Все зоны и участки | Требуется индивидуальное решение с использованием технических средств реабилитации |

\*\*\*\* Указывается один из вариантов видов работ: не нуждается в адаптации; необходим ремонт (текущий, капитальный); требуется индивидуальное решение с использованием технических средств реабилитации; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

4.2. Период проведения работ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в рамках исполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается наименование документа (программы, плана))

4.3. Ожидаемый результат после выполнения работ по адаптации объекта (по состоянию доступности объекта и предоставляемых на нем услуг) **доступность всех зон и помещений универсальная, объект доступен полностью**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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\_\_\_\_**нет**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование документа и выдавшей его организации, дата)

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

4.5. Информация размещена (обновлена) с использованием ресурса «Карта доступности субъекта Российской Федерации» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**нет**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», дата размещения)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

анкеты (информации об объекте) от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.;

акта обследования объекта от «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_.

Дата составления паспорта «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г.

Лицо, производившее заполнение паспорта:

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

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель объекта:

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

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)