УТВЕРЖДАЮ

Директор МБОУ МПЛ

Шовская Т. В.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**объекта и услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения**

**1. Общие сведения об объекте** (краткая характеристика объекта)

1.1. Наименование отрасли (сферы деятельности): **объект образования**

*(указывается: объект здравоохранения; объект образования; объект социальной защиты населения; объект физической культуры и спорта; объект культуры и туризма; объект информации и связи; объект транспорта* *и дорожно-транспортной инфраструктуры; объект жилого фонда; объект потребительского рынка и сферы услуг; объект службы занятости и места приложения труда; административный объект; иное)*

1.2. Адрес объекта: **183036,** **г. Мурманск, ул. Папанина, д. 10**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание  **этажа, 4 этажа, 2869,5 кв.м., пристройка, 2 этажа, 1341 кв.м.**

- часть здания

- наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет): **8307 кв.м**

1.4. Год постройки здания **1936**, капитального ремонта/реконструкции **1997**

*проектная документация на (вид работы)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ утверждена / прошла экспертизу в срок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1.5. Дата предстоящих плановых работ: *капитальный ремонт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; реконструкция \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;*

*строительство нового здания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения) – полное и краткое наименование *(согласно Уставу)* **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение г. Мурманска «Мурманский политехнический лицей»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **183036, г. Мурманск, ул. Папанина, д. 10**

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

1.9. Форма собственности (***государственная****, негосударственная*, *иное*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

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

1.11. Вышестоящая организация (*наименовани*е): **Комитет по образованию администрации г. Мурманска**

1.12. Адрес вышестоящей организации, координаты для связи: **183038, г. Мурманск, пр. Ленина, д. 51**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

*(краткая характеристика предоставляемых услуг)*

2.1. Вид (или тип) объекта *(согласно отраслевой классификации и Уставу)*:

**Общеобразовательная организация**

2.2. Виды оказываемых услуг (виды деятельности, согласно Уставу)

**Реализация образовательных программ (основным и дополнительным)**

2.3. Форма оказания услуг: (**на объекте**, в том числе с проживанием; на дому; дистанционно; иное)

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (**дети**; граждане трудоспособного возраста; граждане пожилого возраста; все возрастные категории) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: (К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У) / **нет**)[[1]](#footnote-1)

2.6 Участие в исполнении ИПРА инвалида / ребенка-инвалида (*да,* ***нет***) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Состояние доступности объекта и услуг**

**3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

**Остановка «ул. Софьи Перовской», остановка «ул. Карла Маркса», автобус №10, 18, троллейбус № 10**

Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: **нет**

Наличие специального транспортного обслуживания (социальное такси) **нет**

Необходимые организационные решения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:**

3.2.1 Расстояние до объекта от остановки транспорта **100-400 м**

3.2.2 Время движения (пешком) **2-7 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* (лестницы, крутой **спуск/подъем**, ямы)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да,* ***нет***

3.2.7 Обеспечена индивидуальная мобильность инвалидам (К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У) / **нет**

3.2.8 Организовано сопровождение на пути движения инвалидам (К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У) / **нет**

Необходимые организационные решения: ***установить лестницы в необходимых местах, оборудовать лестницы специализированными пандусами и перилами для инвалидов, реализовать благоустроенный пешеходный путь от проезжей части***

**3.3. Организация доступности объекта и услуг для инвалидов – форма обслуживания**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Категория**  **инвалидов** | **Форма обслуживания - способ предоставления услуг инвалидам –**  *(отметить выбранный способ знаком плюс* **+**) | | | | |
| **На объекте – по варианту:** | | **На дому** | **Дистанционно** | **Не организовано** |
| **«А»\*** | **«Б»\*\*** |
| **К** (передвигающиеся на креслах-колясках) |  |  |  |  | + |
| **О-н** (поражение нижних конечностей) |  |  |  |  | + |
| **О-в** (поражение верхних конечностей) |  |  |  |  | + |
| **С-п** (полное нарушение зрения – слепота) |  |  |  |  | + |
| **С-ч** (частичное нарушение зрения) |  |  |  |  | + |
| **Г-п** (полное нарушение слуха – глухота) |  |  |  |  | + |
| **Г-ч** (частичное нарушение слуха) |  |  |  |  | + |
| **У** (нарушения умственного развития) |  |  |  |  | + |
| **Все категории инвалидов\*\*\*** |  |  |  |  |  |

*\* - вариант* ***«А» - универсальный проект*** *- доступность для инвалидов любого места в здании, а именно – общих путей движения и мест обслуживания – не менее 5% общего числа таких мест, предназначенных для обслуживания (но не менее одного)*

*\*\* - вариант* ***«Б» - разумное приспособление*** *- при невозможности доступного оборудования всего здания выделение в уровне входа специальных помещений, зон или блоков, приспособленных для обслуживания инвалидов, с обеспечением всех видов услуг, имеющихся в данном здании*

***\*\*\* -*** *заполняется только в случае, если способ единый для всех категорий*

***Примечание:*** *если для какой-то категории МГН организовано несколько форм обслуживания, то все они отмечаются в соответствующих графах знаком плюс (+)*

**3.4. Доступность структурно-функциональных зон объекта на «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.\***

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

***\**** *- указывается дата обследования, соответствующая приложению 1к Паспорту доступности «Результаты обследования на предмет доступности объекта и услуг для инвалидов и других МГН»; при повторном обследовании делается* ***Вкладыш*** *к Паспорту доступности и указывается дата повторной оценки по настоящему пункту*

*\*\* - если зона отсутствует или не закреплена за организацией, расположенной на объекте, в соответствующей строке делается отметка (запись) об этом*

***\*\*\**** *- указывается по каждой зоне доступность ее для каждой из 8 категорий инвалидов и других МГН:*

*-* ***ДП-*** *доступно полностью (барьеры отсутствуют, требования нормативно-технических документов выполнены);*

*-* ***ДУ-им -*** *доступно условно с обеспечением индивидуальной мобильности техническими решениями (отклонения от нормативно-технических документов согласованы с представителем общественного объединения инвалидов);*

*-* ***ДУ-пп -***  *доступно условно с помощью персонала (согласовано с общественным объединением инвалидов);*

*-* ***ВНД*** *– временно недоступно (имеются существенные барьеры, на момент обследования не устранены)*

**3.5. Состояние доступности объекта и услуг (итоговое заключение) на «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Категория инвалидов | **К** | **О-н** | **О-в** | **С-п** | **С-ч** | **Г-п** | **Г-ч** | **У** | Все категории\*\* |
| Состояние доступности на момент обследования\*\*\* | ВНД | ВНД | ДУ-пп | ДУ-пп | ДУ-пп | ДУ-пп | ДУ-пп | ДУ-пп |  |
| Ожидаемое состояние доступности объекта и услуг после выполнения работ: | | | | | | | | | |
| 1 этапа *(неотложных работ)* | ДУ-пп | ДУ-пп | ДУ-им | ДУ-им | ДУ-им | ДУ-им | ДУ-им | ДУ-им |  |
| 2 этапа *(отложенных работ)* | ДУ-им | ДУ-им | ДЧ | ДЧ | ДЧ | ДЧ | ДЧ | ДЧ |  |
| 3 этапа *(итоговых работ)* | ДП | ДП | ДП | ДП | ДП | ДП | ДП | ДП |  |

*\* - аналогично пункту 3.4 (см.)*

\*\* - *заполняется только в случае, если по всем категориям единая оценка*

\*\*\* - *в этой строке указывается решение о состоянии доступности объекта и предоставляемых услуг для соответствующих категорий инвалидов:* ***ДП*** *- доступно полностью;* ***ДЧ*** *– доступно частично;* ***ДУ-им*** *- доступно условно с обеспечением индивидуальной мобильности;* ***ДУ-пп*** *- доступно условно с помощью персонала на объекте;* ***ДУ-дом*** *– доступно условно с предоставлением услуг на дому (ином месте пребывания инвалида);* ***ДУ-дистант*** *– доступно условно с предоставлением услуг дистанционно;*  ***ВНД*** *– временно недоступно*

***Примечание:*** *Информация о состоянии доступности объекта и услуг на момент обследования отражается на сайте организации и на карте доступности «Жить вместе»*

**3.6. Объект является приоритетным** (*да,* ***нет***) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Указать, когда включен в реестр приоритетных объектов (\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год)*

**3.7. Дата размещения (актуализации) информации на сайте и карте доступности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**4. Управленческое решение** (по обеспечению доступности объектов и услуг)

**4.1. Работы по обеспечению доступности объекта и предоставляемых услуг\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Этапы и виды работ по обеспечению доступности объекта и услуг** | Возможный результат доступности | Ожидаемый результат доступности по категориям МГН (*отметить знаком плюс + или указать иной ожидаемый результат)* | | | | | | | |
| К | О-н | О-в | С-п | С-ч | Г-п | Г-ч | У |
| **1 этап** (неотложные мероприятия) | | | | | | | | | |
| **1.1 Обеспечение доступа к месту (местам) предоставления услуги (услуг) на объекте** **путем оказания работниками организаций помощи с согласованием с ООИ** | **ДУ-пп** | + |  | + | + |  | + |  |  |
| **1.2 Организация предоставления услуг инвалидам по месту жительства (на дому)** | **ДУ-дом** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.3 Организация предоставления услуг инвалидам в дистанционном формате** | **ДУ-дистант** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Срок завершения 1 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года | | | | | | | | | |
| **2 этап** (отложенные мероприятия) | | | | | | | | | |
| **2.1 Создание условий индивидуальной мобильности для самостоятельного передвижения инвалидов по объекту, в т.ч. к местам предоставления услуг (по варианту «А» / «Б») с согласованием с ООИ;** путем приобретения технических средств адаптации (и информации), проведения ремонтных работ | **ДУ-им** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.2 Обеспечение доступности объекта путём выполнения ремонтных работ и приобретения технических средств адаптации (и информации) с соблюдением требований нормативно-технических документов в проектировании и строительстве** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2.1 По варианту «А» | **ДП** |  |  |  |  |  |  |  | + |
| 2.2.2 По варианту «Б» | **ДЧ** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Срок завершения 2 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года | | | | | | | | | |
| **3 этап** (итоговые мероприятия) | | | | | | | | | |
| **3.Создание условий для беспрепятственного доступа инвалидов к объекту и предоставляемым в нем услугам** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1 По варианту «А» | **ДЧ** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.2 По варианту «Б» | **ДЧ** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Срок завершения 3 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности – 1 декабря 2030 года | | | | | | | | | |

*\*- подробно мероприятия представлены в «дорожной карте объекта» от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.*

**4.2. Для принятия решения о выполнении работ на объекте** **требуется** / не требуется*:*

- согласование работ с надзорными органами (*в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

- техническая экспертиза \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- **разработка проектно-сметной документации** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- **согласование с вышестоящей организацией (с собственником объекта)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- заключение дополнительного соглашения с арендодателем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- рассмотрение на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование координирующего органа в сфере обеспечения доступной среды для инвалидов)*

- иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.3. **Работы, требующие обязательного согласования с представителем общественного объединения инвалидов***:*

|  |  |
| --- | --- |
| **Согласованы без замечаний** | Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. |
| Согласованы с замечаниями и предложениями  *(прилагаются к «дорожной карте» объекта)* | Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. |
| Замечания устранены | Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. |
| Не согласованы. Необходимо согласовать до | Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. |

**5. Особые отметки**

**Информация о доступности объекта и предоставляемых услуг размещена на:**

- Сайте организации (адрес) [mplmurmansk.ru](http://mplmurmansk.ru/)

- Карте доступности (адрес) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПРИЛОЖЕНИЯ к Паспорту доступности объекта и услуг:**

1. Результаты обследования на предмет доступности объекта и услуг от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. План мероприятий по поэтапному повышению уровня доступности

для инвалидов объекта и предоставляемых услуг («дорожная карта») от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Маршрут (схема) движения инвалидов и других МГН на объекте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ листов

4. Фотографии (структурно-функциональных зон и элементов объекта) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ штук

5. Материалы уполномоченных организаций по осуществлению контроля и надзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Наименование документа и выдавшей его организации, дата*

6. Материалы (заключения) иных организаций по вопросам доступности объекта и услуг

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

*(сертификаты системы добровольной сертификации, документы общественного контроля и проч.)*

7. Другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(например, Вкладыш в Паспорт доступности – при повторном обследовании, в т.ч. контрольном)*

**Комиссия, проводившая обследование и составление Паспорта доступности**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Председатель | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Подпись* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *ФИО, должность* |
| Члены комиссии: |  |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Подпись* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *ФИО, должность* |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Подпись* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *ФИО, должность* |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Подпись* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *ФИО, должность* |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Подпись* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *ФИО, должность* |

Приложение 1

к Паспорту доступности объекта и услуг № \_\_\_\_\_\_

Дата обследования «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

**Результаты обследования на предмет доступности объекта и услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения**

**МБОУ г. Мурманска МПЛ, ул. Папанина, д. 10**

*Наименование объекта и организации, адрес*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Структурно-функциональные зоны и элементы** | **Значимые барьеры**  **для инвалидов и других МГН\***  (физические, информационные, организационные) | **Предложения по созданию условий доступности объекта и услуг (до реконструкции / капитального ремонта):** | | **Состояние доступности соответствующей зоны** | | | | |
| **Неотложные мероприятия (1 этап)** | **Отложенные мероприятия**  **(2 этап)** | на момент обследо-вания | | после 1-го этапа | после  2-го этапа | |
|  | **Территория, прилегающая к зданию**  - Вход (входы) на территорию  - Путь (пути) движения на территории  - Лестница (наружная)  - Пандус (наружный)  - Автостоянка и парковка | 1.1 Отсутствует информация об ОСИ на въезде на территорию (Все)    1.2 Отсутствует тактильная информация на путях движения о  направлении к входу в здание (С-п)    1.3 Отсутствуют выделенные парковочные места для инвалидов  (Все) | 1.1 Установить информацию об  ОСИ на въезде на территорию 1.2 Выделить и обозначить не менее 10% парковочных мест для инвалидов (не менее 1)  1.3 Установить на выделенном парковочном месте информацию о номере телефона ответственного сотрудника для оказания помощи при посадке в транспортное средство и высадке из него  1.4 Организовать сопровождение инвалидов на креслах-колясках и с нарушениями зрения |  | К - ВНД  О-н - ВНД  О-в - ВНД С-п - ВНД  С-ч - ВНД  Г-п - ВНД  Г-ч - ВНД  У - ВНД | | К - ДУпп  О-н - ДП  О-в - ДП  С-п - ДУпп  С-ч - ДП  Г-п - ДП  Г-ч - ДП  У - ДП | К - ДУпп  О-н - ДП  О-в - ДП  С-п - ДУпп  С-ч - ДП  Г-п - ДП  Г-ч - ДП  У - ДП | |
|  | **Вход в здание**  - Лестница (наружная)  - Пандус (наружный)  - Входная площадка (перед дверью)  - Дверь (входная)  - Тамбур | 2.1 Отсутствие нормативной информации об ОСИ (С-п, С-ч) 2.2 Отсутствие контрастной маркировки крайних ступеней лестницы (С-ч)  2.3 Порог на входе более 2,5 см (К) 2.4 Отсутствие нормативных поручней на лестнице (О-н, С-п) 2.5 Отсутствуют тактильные указатели, выполняющие предупреждающую функцию (С-п) | 2.1Установить информацию об ОСИ с дублированием рельефными знаками со стороны дверной ручки  2.2Установить переговорное устройство (кнопку вызова персонала)  2.3Организовать сопровождение инвалидов на креслах-колясках, с патологией верхних конечностей и с нарушениями зрения | 2.1 Нанести контрастную маркировку на проступь крайних ступеней  2.2 Установить нормативные поручни на лестнице  2.3 Нанести контрастную маркировку на прозрачные полотна дверей | К - ВНД  О-н - ВНД  О-в - ВНД С-п - ВНД  С-ч - ВНД  Г-п - ДП  Г-ч - ДП  У – ВНД | | К - ДУпп  О-н - ДУим  О-в - ДУпп  С-п - ДУпп  С-ч - ДУим  Г-п - ДП  Г-ч - ДП  У – ДП | К - ДУпп  О-н - ДП  О-в - ДУпп  С-п - ДУпп  С-ч - ДП  Г-п - ДП  Г-ч - ДП  У – ДП | |
|  | **Пути движения внутри здания**  - Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)  - Лестница (внутри здания)  - Пандус (внутри здания)  - Лифт пассажирский (или подъемник)  - Дверь  - Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | 3.1 Наличие лестницы без поручней  (К, О-н, С-п, С-ч) 3.2 Отсутствуют тактильные направляющие и предупреждающие указатели для инвалидов по зрению (С-п)  3.3 Отсутствуют нормативные поручни на лестницах, ведущих на 2 этаж (О-н, С-п, С-ч)  3.4 Отсутствует информация о направлении пути движения к местам целевого назначения и туалетам (Все)  3.5 Лестница не дублируется пандусами или иными подъёмными устройствами (К)  3.6 Имеются перепады высот (К)  3.7 Отсутствует контрастная маркировка крайних ступеней лестниц (С-ч) | 3.1 Установить информацию о направлении пути движения к зонам целевого назначения и туалету    3.2 Организовать сопровождение инвалидов на креслах-колясках, с патологией верхних конечностей и с нарушениями зрения | 3.1 Приобрести лестничный гусеничный подъёмник  3.2 Установить нормативные поручни на лестнице с открытой стороны марша с горизонтальным завершением длиннее марша лестницы на 30 см с тактильным обозначением уровня этажа  3.3 Нанести контрастную маркировку на проступь крайних ступеней | К - ВНД  О-н - ВНД  О-в - ВНД С-п - ВНД  С-ч - ВНД  Г-п - ВНД  Г-ч - ВНД  У - ВНД | К - ДУпп  О-н - ДУим  О-в - ДУпп  С-п - ДУпп  С-ч - ДУим  Г-п - ДП  Г-ч - ДП  У - ДП | | | К - ДУпп  О-н - ДП  О-в - ДУпп  С-п - ДУпп  С-ч - ДП  Г-п - ДП  Г-ч - ДП  У - ДП |
|  | **Зоны целевого назначения здания**  - Кабинетная форма обслуживания  - Зальная форма обслуживания  - Прилавочная форма обслуживания  - Форма обслуживания с перемещением по маршруту  - Кабина индивидуального обслуживания  **Жилые помещения**  **Места приложения труда** | 4.1 Высокий уровень прилавка в гардеробе (К)  4.2 Отсутствует тактильная информация для инвалидов по зрению (С-п)  4.3 При оказании услуг не организован сурдоперевод (Г-п) 4.4 Отсутствует индукционная система (Г-ч)  4.5 Информация о помещениях размещена на дверном полотне (Все) | 4.1 Организовать сопровождение и помощь инвалидам с нарушениями зрения, а также с патологией верхних конечностей при получении ими услуг  4.2 Организовать допуск сурдопереводчика | 4.1 Понизить уровень  прилавка в гардеробе    4.2 Установить стационарную  индукционную систему | К - ВНД  О-н - ВНД  О-в - ВНД С-п - ВНД  С-ч - ВНД  Г-п - ВНД  Г-ч - ВНД  У - ВНД | К - ДУпп  О-н - ДП  О-в - ДУпп  С-п - ДУпп  С-ч - ДП  Г-п - ДУпп  Г-ч - ДУим  У - ДП | | | К - ДУпп  О-н - ДП  О-в - ДУпп  С-п - ДУпп  С-ч - ДП Г-п - ДУпп  Г-ч - ДП  У - ДП |
|  | **Санитарно-гигиенические помещения**  - Туалетная комната  - Душевая/ ванная комната  - Бытовая комната (гардеробная) | 5.1 Информация о помещении размещена на дверном полотне (Все) 5.2 Отсутствует кнопка вызова персонала (Все)  5.3 Отсутствует откидной поручень рядом с унитазом со стороны свободного пространства (К)  5.4 Допуск в помещение ограничен  (Все)  5.5 Отсутствуют крючки для костылей и тростей | 5.1 Разместить информацию о туалете со стороны дверной ручки с дублированием рельефными знаками  5.2 Установить кнопку вызова персонала в туалетной кабинке  5.3 Установить информацию рядом с входом о контактном номере сотрудника, который может открыть туалет | 5.1 Установить мнемосхему санитарно-гигиенического помещения  5.2 Установить откидной поручень рядом с унитазом со стороны свободного пространства  5.3 Установить крючки для костылей и тростей | К - ВНД  О-н - ВНД  О-в - ВНД С-п - ВНД  С-ч - ВНД  Г-п - ВНД  Г-ч - ВНД  У - ВНД | К - ДУим  О-н - ДУим  О-в - ДП  С-п - ДУим  С-ч - ДП  Г-п - ДП  Г-ч - ДП  У - ДП | | | К - ДП  О-н - ДП  О-в - ДП  С-п – ДП  С-ч - ДП  Г-п - ДП  Г-ч - ДП  У - ДП |
|  | **Система информации на объекте**  - комплексность  - единообразие и непрерывность  - оповещение о чрезвычайных ситуациях  **Сайт организации** | 6.1 Нарушение нормативных требований к размещению визуальной информации, отсутствие  информации на ясном языке (Все)    6.2 Система оповещения о чрезвычайных ситуациях и эвакуации не учитывает особенности восприятия отдельных категорий инвалидов (Г-п, Г-ч)    6.3 Отсутствие дублирования информации тактильными средствами (С-п)    6.4 На сайте нет раздела, касающегося организации доступности учреждения и оказываемых услуг (Все) | 6.1 Организовать размещение комплексной системы информации на всех зонах объекта (см. п.1-5)  6.2 Разместить на сайте сведения об организации доступности учреждения и оказываемых услуг  для инвалидов и других МГН | 6.1 Обеспечить систему оповещения о чрезвычайных ситуациях и эвакуации с учётом особенностей восприятия отдельных категорий инвалидов | К - ВНД  О-н - ВНД  О-в - ВНД С-п - ВНД  С-ч - ВНД  Г-п - ВНД  Г-ч - ВНД  У - ВНД | К - ДП  О-н - ДП  О-в - ДП  С-п - ДУпп  С-ч - ДП  Г-п - ДУпп  Г-ч - ДУим  У - ДП | | | К - ДП  О-н - ДП  О-в - ДП  С-п - ДУпп  С-ч - ДП  Г-п - ДУпп  Г-ч - ДП  У - ДП |
| **7.** | **Пути движения к объекту от остановки** | 7.1 Отсутствует тактильная информация для инвалидов по зрению (С-п) | 7.1 Организовать размещение тактильной предупредительной информации (обращение к администрации района) |  | К - ДП  О-н - ДП  О-в - ДП  С-п - ВНД  С-ч - ДП  Г-п - ДП  Г-ч - ДП  У - ДП | К - ДП  О-н - ДП  О-в -ДП  С-п - ДП  С-ч - ДП  Г-п - ДП  Г-ч - ДП  У - ДП | | | К - ДП  О-н - ДП  О-в -ДП  С-п - ДП  С-ч - ДП  Г-п - ДП  Г-ч - ДП  У - ДП |

*\* - заполняется с учетом приложения 5 к Методике*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Состояние доступности объекта и услуг для инвалидов и др. МГН** | **К** | **О-н** | **О-в** | **С-п** | **С-ч** | **Г-п** | **Г-ч** | **У** |
| - на момент обследования | **ВНД** | **ВНД** | **ВНД** | **ВНД** | **ВНД** | **ВНД** | **ВНД** | **ВНД** |
| - после неотложных мероприятий (1-го этапа работ) | **ДУпп** | **ДУим** | **ДУпп** | **ДУпп** | **ДУим** | **ДУпп** | **ДУим** | **ДП** |
| - после отложенных мероприятий (2-го этапа работ) | **ДУпп** | **ДП** | **ДУпп** | **ДУпп** | **ДП** | **ДУпп** | **ДП** | **ДП** |
| - после капитального ремонта / реконструкции (3-го этапа работ) | **ДЧ** | **ДП** | **ДУпп** | **ДЧ** | **ДП** | **ДУпп** | **ДП** | **ДП** |

Приложение 2

к Паспорту доступности объекта и услуг № \_\_\_\_\_\_

Дата формирования «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
| СОГЛАСОВАНО  Руководитель органа управления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. | УТВЕРЖДАЮ  Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. |

**План мероприятий по поэтапному повышению уровня доступности для инвалидов**

**и других маломобильных групп населения объекта и предоставляемых услуг («дорожная карта» объекта)**

**МБОУ г. Мурманска МПЛ, ул. Папанина, д. 10**

*Наименование объекта и организации, адрес*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№№**  **п/п** | **Наименование мероприятий**  *(в соответствии со ст. 15 федерального закона №181-ФЗ в редакции закона №419-ФЗ и отраслевых порядков доступности объектов и услуг)* | **Категории МГН**  (буквенное обозначение) | **Срок исполнения**  (и этап работы\*) | **Документ, которым предусмотрено исполнение мероприятия** (источник финансирования) | **Примечание**  *(дата контроля и результат)* |
| **I. СОЗДАНИЕ УСЛОВИЙ ДЛЯ БЕСПРЕПЯТСТВЕННОГО ДОСТУПА ИНВАЛИДОВ К ОБЪЕКТУ и предоставляемым услугам** | | | | | |
| 1 | Разработка проектно-сметной документации (для строительства / реконструкции / капитального ремонта объекта) в соответствии с требованиями нормативно-технических документов в сфере обеспечения доступности (по варианту «А» / «Б») | Все категории | **2030**  (3 этап) |  |  |
| 2 | Осуществление строительства / реконструкции / капитального ремонта объекта (по варианту «А» / «Б») | Все категории | **2030**  (3 этап) |  |  |
| 3\*\* | Создание условий индивидуальной мобильности для самостоятельного передвижения инвалидов по объекту, в том числе к местам предоставления услуг (по варианту «А» / «Б») |  | (2 этап) |  |  |
| 3.1 | **По территории объекта** |  |  |  |  |
| 3.1.1 | Ремонтные работы: |  |  |  |  |
| 3.1.2 | Приобретение технических средств адаптации: |  |  |  |  |
| 3.2 | **По входу в здание** |  |  |  |  |
| 3.2.1 | Ремонтные работы: |  |  |  |  |
| 3.2.2 | Приобретение технических средств адаптации: |  |  |  |  |
| 3.3 | **По путям движения в здании** |  |  |  |  |
| 3.3.1 | Ремонтные работы: |  |  |  |  |
| 3.3.2 | Приобретение технических средств адаптации: |  |  |  |  |
| 3.4 | **По зоне оказания услуг** |  |  |  |  |
| 3.4.1 | Ремонтные работы: |  |  |  |  |
| 3.4.2 | Приобретение технических средств адаптации: |  |  |  |  |
| 3.5 | **По санитарно-гигиеническим помещениям** |  |  |  |  |
| 3.5.1 | Ремонтные работы: |  |  |  |  |
| 3.5.2 | Приобретение технических средств адаптации: |  |  |  |  |
| 3.6 | **По системе информации -**  обеспечение информации на объекте с учетом нарушений функций и ограничений жизнедеятельности инвалидов |  |  |  |  |
| 3.6.1 | Надлежащее размещение оборудования и носителей информации (информационного стенда, информационных знаков, таблиц, схем, вывесок) с соблюдением формата (размер, контрастность), единства и непрерывности информации на всем объекте | Все категории |  |  |  |
| 3.6.2 | Дублирование необходимой звуковой и зрительной информации, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля, а также объемными изображениями | С |  |  |  |
| 3.6.3 | Обеспечение допуска собаки-проводника на объект и организация для нее места ожидания | С |  |  |  |
| 3.6.4 | Обеспечение системы оповещения о чрезвычайных ситуациях и эвакуации с учетом особенностей восприятия | Все категории |  |  |  |
| 3.6.5 | Развитие средств и носителей информации (информационно-диспетчерской службы, инфо-киоска, памяток) | Все категории |  |  |  |
| **3.7** | **По путям движения к объекту** |  |  |  |  |
| 3.7.1 | Организация предоставления информации гражданам о наличии адаптированного транспорта к объекту | Все категории | (1 этап) |  |  |
| 3.7.2 | Организационные мероприятия по решению вопроса доступности пути к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта | Все категории | (1 этап) |  |  |
| **II. ОБЕСПЕЧЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОСТУПНОСТИ УСЛУГ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ОРГАНИЗАЦИЕЙ** | | | | | |
| **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) |  |  |  |  |
| 1.1 | Разработка и утверждение организационно-распорядительных и иных локальных документов учреждения о порядке оказания помощи инвалидам и другим маломобильным гражданам | Все категории | (1 этап) |  |  |
| 1.2 | Закрепление в должностных инструкциях персонала конкретных задач и функций по оказанию помощи инвалидам и другим маломобильным гражданам (и их сопровождению) | Все категории | (1 этап) |  |  |
| 1.3 | Организация систематического обучения (инструктажа) персонала по вопросам оказания помощи на объекте инвалидам и другим маломобильным гражданам (план инструктажа, журнал учета) | Все категории | (1 этап) |  |  |
| 1.4 | Обеспечение доступной информации для обслуживаемых граждан (инвалидов) о порядке организации доступности объекта и предоставляемых в учреждении услуг, а также порядка оказания (получения) помощи на объекте (на сайте, на информационном стенде, в индивидуальных памятках) | Все категории | (1 этап) |  |  |
| 1.5 | Предоставление (при необходимости) инвалидам по слуху услуг с использованием русского жестового языка, с допуском на объект (к местам предоставления услуг) сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика | Г, С | (1 этап) |  |  |
| **2** | **Организация предоставления услуг инвалидам по месту жительства** (на дому) |  | (1 этап) |  |  |
| **3** | **Организация предоставления услуг инвалидам в дистанционном формате** |  | (1 этап) |  |  |
| **4** | Создание (развитие) сайта организации, адаптированного с учетом особенностей восприятия, с отражением на нем информации о состоянии доступности объекта и услуг | Все категории | (1 этап) |  |  |

*\* - мероприятия 1 этапа (неотложные), 2 этапа (отложенные), 3 этапа (итоговые – капитальный ремонт / реконструкция / строительство нового здания)*

*\*\* - мероприятия, указанные* ***в п. 3 раздела I*** *(при наличии отклонений от действующих, обязательных к исполнению, требований нормативно-технических документов)* ***и в п. 1 раздела II,***  *подлежат обязательному согласованию с полномочным представителем общественного объединения инвалидов*

|  |  |
| --- | --- |
| **СОГЛАСОВАНО**  **Представитель общественного объединения инвалидов**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *Название организации*  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**  *Фамилия, Имя, Отчество*  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *Координаты для связи*  **Дата согласования «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.** | Согласовано без замечаний / с замечаниями *(ненужное зачеркнуть)*  Замечания и предложения со стороны представителя ООИ\*\*\*:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *\*\*\* - может быть приложено в виде Акта согласования или Акта разногласий* |

1. ***К*** *- передвигающиеся на коляске; О - нарушения опорно-двигательного аппарата, в т.ч.:* ***О-н*** *- поражение нижних конечностей;* ***О-в*** *- поражение верхних конечностей;* ***С-п*** *- полное нарушение зрения (слепота);* ***С-ч*** *- частичное нарушение зрения;* ***Г-п*** *– полное нарушение слуха (глухота);* ***Г-ч*** *- частичное нарушение – слуха;* ***У*** *– нарушения умственного развития* [↑](#footnote-ref-1)