



Директор ЧОУДО «Брайт»  
Лящевская Е.В.

## ПАСПОРТ

**доступности для инвалидов объекта и предоставляемых на нем услуг в сфере образования (далее - услуги)**

### I. Общие сведения об объекте:

1.1 Адрес объекта, на котором предоставляется(ются) услуга (услуги): **680015, г. Хабаровск улица Юности, 32.**

1.2. Наименование предоставляемой (мых) услуги (услуг): **образовательные услуги**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 3 этажа 4227 кв. м.

- наличие прилегающего земельного участка (да.нет); да

1.4. Год постройки: 1965г.

### сведения об организации, расположенной на объекте

1.5. Название организации, которая предоставляет услугу населению, (полное наименование - согласно Уставу, сокращенное наименование): **Частное образовательное учреждение дополнительного образования "Брайт", (ЧОУДО «Брайт»)**

1.6. Юридический адрес места нахождения организации: **680045, г. Хабаровск улица Юности, 32, офис 6а**

1.7. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность): **аренда**

1.8. Форма собственности ( государственная, негосударственная) : **негосударственная**

1.9. Административно-территориальная подведомственность: **муниципальная**

Наименование и адрес вышестоящей организации: **Управление образования администрации г. Хабаровска, 680021, г. Хабаровск, ул. Владивостокская, 57**

### 2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

2.1 Сфера деятельности: **образование**

2.2 Виды оказываемых услуг: **дополнительное образование детей и взрослых**

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

## 2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

2.1 Сфера деятельности: **образование**

2.2 Виды оказываемых услуг: **дополнительное образование детей и взрослых**

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):

**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: **15 обучающихся в день**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет ): **нет**

## 3. Состояние доступности объекта

### 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

**автобус №29,83,40 остановка «Радуга»**

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 минут**

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

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

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет:* **нет**

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.	<b>Все категории инвалидов и МГН</b>	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках (К)	ВНД

3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата (О)	ВНД
4.	с нарушениями зрения (С)	ВНД
5.	с нарушениями слуха (Г)	ДУ

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

### 3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Фактическая доступность для инвалидов			
		на кресло-коляске (К)	с поражением опорно-двигательного аппарата (О)	с поражением зрения (С)	с поражением слуха (Г)
1	Вход (входы) в здание	-	-	-	+
2	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	-	-	-	+
3	Зона обслуживания	-	-	-	+
4	Санитарно-гигиенические помещения	-	-	-	+
5	Система информации и связи (на всех зонах)	-	-	-	-
6	Территория объекта	+	-	-	+

\* таблицу заполнять на каждый элемент. Доступные элементы отметить знаком «+»

### 3.5. управленческое решение

#### 3.5.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работ)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	
2	Вход (входы) в здание	
3	Путь (пути) передвижения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	
4	Зона целевого назначения	

5	Санитарно-гигиенические помещения	
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	

\* - указывается один из видов работы в соответствии с классификатором:

**ТР** – текущий ремонт  
**ПСД** – подготовка проектно-сметной документации  
**Стр** - строительство  
**КР** – капитальный ремонт  
**Рек** – реконструкция  
**Орг** – организация альтернативной формы обслуживания и др. орг. Мероприятия

3.5.2. Период проведения работ: \_\_\_\_\_

в рамках исполнения: \_\_\_\_\_

(указывается наименование документа: программы, плана)

3.5.3. Ожидаемый результат\*\* (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: \_\_\_\_\_

Оценка результата\*\*\* исполнения плана (по состоянию доступности): \_\_\_\_\_

\*\* - указывается: **ДП-В** - доступен полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); **ДЧ-В** - доступен частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно (ДУ-В или ДУ-И)

\*\*\* аналогично\*\*

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

Согласование: \_\_\_\_\_

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей организации, дата) \_\_\_\_\_

#### 4. Заключение о доступности для инвалидов объекта

Степень доступности объекта здравоохранения и социального обслуживания	Фактическая доступность для инвалидов			
	К	О	С	Г
Объект полностью доступен				
Объект частично доступен, требуется частичная адаптация				+

Объект не доступен, требуется адаптация	+	+	+	
---	---	---	---	--

\* Доступный элемент отметить знаком «+»

**5. Объект социальной инфраструктуры** (отметить знаком «х»):

**полностью доступен для инвалидов всех категорий:**

**доступен для инвалидов категорий: К**

**О**

**С**

**Г**

(отметить знаком «х»)

Дата составления паспорта «01» февраля 2019г.

Лицо, проводившее обследование объекта: Лящевская Елена Викторовна (  )

Руководитель объекта: Сунозова Светлана Михайловна (  )