

УТВЕРЖДАЮ  
Директор школы

Полетайкин А.М.  
01.09.2022г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ  
МОУ «Бобриковская СОШ»  
1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта МОУ «Бобриковская СОШ»  
1.2. Адрес объекта 301537 Тульская область, Белевский район, п. Бобрики ул.Садовая д.33  
1.3. Сведения о размещении объекта:  
- учебный корпус 3 этажа  
1.4. Год постройки здания 1962, последнего капитального ремонта 2020 г. \_\_\_\_

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

- 2.1 Сфера деятельности *образование*  
2.2 Виды оказываемых услуг *образовательные*  
2.3 Форма оказания услуг: *на объекте*  
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: *дети*  
2.5 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность *380*

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 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>	Б
	<i>в том числе инвалиды:</i>	4
2	передвигающиеся на креслах-колясках	0
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	1
4	с нарушениями зрения	0
5	с нарушениями слуха	0
6	с нарушениями умственного развития	2
7	ребенок инвалид	1

**3.2 Состояние 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)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути	ДЧ-В

	эвакуации)	
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В

\*\* 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

### 3.3. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: доступно

## 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)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	<b>Все зоны и участки</b>	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. Период проведения работ \_\_\_\_\_  
в рамках исполнения \_\_\_\_\_

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации \_\_\_\_\_

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

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

Согласование \_\_\_\_\_ не требуется \_\_\_\_\_

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности дата \_\_\_\_\_

(наименование сайта, портала)

## 5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.,

Приложение А.3  
УТВЕРЖДАЮ  
Директор школы

\_\_\_\_\_  
Полетайкин А.М.  
\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

## АНКЕТА (информация об объекте социальной инфраструктуры) К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ МОУ «Бобриковская СОШ»

### 1. Общие сведения об объекте

сведения об организации, расположенной на объекте

1.1. Наименование (вид) объекта МОУ «Бобриковская СОШ»

1.2. Адрес объекта 301537 Тульская область, Белевский район, п. Бобрики ул.Садовая д.33

1.3. Сведения о размещении объекта:

- учебный корпус 3 этажа

1.4. Год постройки здания 1962, последнего капитального ремонта \_\_2020 г. \_\_

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

2.1 Сфера деятельности *образование*

2.2 Виды оказываемых услуг *образовательные*

2.3 Форма оказания услуг: *на объекте*

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: *дети*

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *дети с нарушением интеллектуальной сферы*

### 3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1.	Все категории инвалидов и МГН	

	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	
5	с нарушениями слуха	
6	с нарушениями умственного развития	А

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

#### 4. Управленческое решение (предложения 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	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8.	<b>Все зоны и участки</b>	

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

Приложение А.4

УТВЕРЖДАЮ  
Директор школы

\_\_\_\_\_  
Полетайкин А.М.  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

### АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ объекта социальной инфраструктуры МОУ «Бобриковская СОШ»

Общие сведения об объекте. 1.1. Наименование (вид) объекта МОУ «Бобриковская СОШ»  
1.2. Адрес объекта 301537 Тульская область, Белевский район, п. Бобрики ул.Садовая д.33  
1.3. Сведения о размещении объекта:  
- учебный корпус 3 этажа  
1.4. Год постройки здания 1962, последнего капитального ремонта \_\_ 2020 г. \_\_

#### 2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация *Образование*

#### 3. Состояние доступности объекта

##### 3.1 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>	Б
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	Б
5	с нарушениями слуха	Б
6	с нарушениями умственного развития	А

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

### 3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

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

\*\* 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 - недоступно

**3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности :** \_\_доступно\_\_

### 4. 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	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8.	<b>Все зоны и участки</b>	

\*- 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 \_\_\_\_\_  
в рамках исполнения \_\_\_\_\_

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации \_\_\_\_\_  
доступно всем инвалидам

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

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

4.4.1. согласование на Комиссии \_\_\_\_\_ не требуется \_\_\_\_\_

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

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

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации; нет

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта); нет

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов \_\_\_\_\_ нет \_\_\_\_\_;

4.4.6. другое \_\_\_\_\_ нет \_\_\_\_\_

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

нет \_\_\_\_\_

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности \_\_\_\_\_

(наименование сайта, портала)

**I Результаты обследования:  
1. Территории, прилегающей к зданию (участка)**

Наименование объекта, адрес

№ п/ п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на Пл ане	№ фо то	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть			приспособлено	все		
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть			приспособлено	все		
1.3	Лестница (наружная)	есть			приспособлено	Все		
1.4	Пандус (наружный)	есть			приспособлено	Все		
1.5	Автостоянка и парковка	есть			приспособлено	все		
	ОБЩИЕ требования к зоне				приспособлено	все		

**II Заключение по зоне:**

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
<b>Территория, прилегающей к зданию</b>	<b>ДП-В</b>			

\* 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** - недоступно

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

Комментарий к заключению: \_\_\_\_\_

## I Результаты обследования: 2. Входа (входов) в здание

---

 Наименование объекта, адрес
 

---

№ п/ п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть / нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	есть			приспособлено	все		
2.2	Пандус (наружный)	есть			приспособлено	все		
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть			приспособлено	все		
2.4	Дверь (входная)	есть			приспособлено	все		
2.5	Тамбур	есть			приспособлено	все		
	ОБЩИЕ требования к зоне				приспособлено	все		

## II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
<b>Вход в здание</b>	<b>ДП-В</b>			

\* 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 - недоступно

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

Комментарий

к заключению: \_\_\_\_\_



к Акту обследования к паспорту доступности № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**I Результаты обследования:**  
**3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)**

Наименование объекта, адрес								
№ п/п	Наименование функционального-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть			приспособлено	все		
3.2	Лестница (внутри здания)	есть			приспособлено	все		
3.3	Пандус (внутри здания)	нет	-	-	-	-		технические решения невозможны
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет	-	-	технические решения невозможны	-		технические решения невозможны
3.5	Дверь	есть			приспособлено	все		
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			приспособлено	все		
	ОБЩИЕ требования к зоне							

**II Заключение по зоне:**

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования
		№ на плане	№ фото	
<b>Пути движения внутри здания</b>	<b>ДЧ-В</b>			

\* 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** - недоступно

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

Комментарий

заключению: \_\_\_\_\_

к Акту обследования к паспорту доступности \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**I Результаты обследования:**  
**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)**  
**Вариант I – зона обслуживания инвалидов**

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть			приспособлено	все		
4.2	Зальная форма обслуживания	нет		-	-	-		
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет		-	-	-		-
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет		-	-	-		-
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет		-	-	-		-
	<b>ОБЩИЕ требования к зоне</b>				приспособлено	все		

**II Заключение по зоне:**

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования )	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Учебная зона	<b>ДЧ-В</b>			

\* 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** - недоступно

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

Комментарий

к заключению: \_\_\_\_\_

**I Результаты обследования:**

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)  
Вариант II – места приложения труда**

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Место приложения труда	-	-	-	-	-	-	-

**II Заключение по зоне:**

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
<b>места приложения труда</b>	-	-	-	-

\* 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** - недоступно

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

Комментарий

к заключению: \_\_\_\_\_

к Акту обследования к паспорту доступности № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

## I Результаты обследования: 5. Санитарно-гигиенических помещений

Наименование объекта, адрес

№ п/ п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на пла не	№ фот о	Соде ржан ие	Значимо для инвалид а (категор ия)	Содержание	Виды работ
5. 1	Туалетная комната	есть			прис посо б лено	Все		
5. 2	Душевая комната	нет	-	-	-	-		
5. 3	Бытовая комната (гардеробная)	нет	-	-	-	-		
	ОБЩИЕ требования к зоне				прис посо б лено	Все		

## II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования
		№ на плане	№ фото	
<b>Санитарно-гигиенические помещения</b>	<b>ДП-В</b>			

\* 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** - недоступно

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

Комментарий

к заключению: \_\_\_\_\_

к Акту обследования к паспорту доступности № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

### I Результаты обследования: 6. Системы информации на объекте

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимость для инвалидов (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	есть	-	-	приспособлено	все		
6.2	Акустические средства	нет	-	-	Не приспособлено	все	Установка акустических средств	Установка акустических средств (речевые синтезаторы, речевые оповещатели, громкоговорители, репродукторы и т.п.), в том числе устройства звукового дублирования визуальной информации (для людей с недостатками зрения)
6.3	Тактильные средства	есть	-	-	приспособлено	все		
	ОБЩИЕ требования к зоне		-	-	приспособлено	все		

### II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования
		№ на плане	№ фото	
Системы информации на объекте	ДП-В	-	-	

\* 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 - недоступно

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

Комментарий

к заключению: \_\_\_\_\_