

УТВЕРЖДАЮ  
Заведующий МАДОУ №140  
Секерина О.Н.



## ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры

### 1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **Муниципальное автономное дошкольное учреждение г. Хабаровска «Хабаровска»**
- 1.2. Адрес объекта: **Российская Федерация 680052, г. Хабаровск ул. Гагарина д.9 А**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:  
- отдельно стоящее здание **2этажа, 905,3кв.м**  
- наличие прилегающего земельного участка 6951 кв.м.
- 1.4. Год постройки здания **1982 г.**, капитальный ремонт проводился
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: \_\_\_\_\_

### Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения): **Муниципальное автономное дошкольное учреждение г. Хабаровска «Детский сад комбинированного вида № 140»**  
Сокращенное наименование: **МАДОУ г. Хабаровска «Детский сад комбинированного вида № 140».**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **680052 г. Хабаровск, ул.Покуса д. 34.**
- 1.8. Основание для пользования объектом: **оперативное управление**
- 1.9. Форма собственности: **государственная**
- 1.10. Территориальная принадлежность: **муниципальная**
- 1.11. Вышестоящая организация: **Управление образования администрации г. Хабаровска**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **680021 г. Хабаровск ул. Владивостокская, д.57**

### 2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 2.1 Сфера деятельности: **образование.**
- 2.2 Виды оказываемых услуг: **образовательные, развивающие.**
- 2.3 Форма оказания услуг: **на объекте**
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети.**
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, ЗПР**
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость: **150 человек в день.** вместимость, пропускная способность: **250 человек 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

Движение с использованием пассажирского транспорта: **автобусные маршруты №14,88,68,54.**  
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 мин.**

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

3.2.4 Перекрестки: **нерегулируемые; регулируемые, таймером:**

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: **есть (придорожные бордюры)**

Их обустройство для инвалидов на коляске: **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>	<b>ДУ</b>
2	передвигающиеся на креслах-колясках	<b>ВНД</b>
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	<b>ВНД</b>
4	с нарушениями зрения	<b>ВНД</b>
5	с нарушениями слуха	<b>ВНД</b>
6	с нарушениями умственного развития	<b>ДУ</b>

\* - 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**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	<b>ДЧ-И (О,Г,У); ВНД (К,С)</b>
2	Вход (входы) в здание	<b>ДЧ-И (О,Г,У); ВНД (К,С)</b>
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	<b>ДЧ-И (О,Г,У); ВНД (К,С)</b>
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	<b>ДЧ-И (О,Г,У); ВНД (К,С)</b>
5	Санитарно-гигиенические помещения	<b>ДЧ-И (О,Г,У); ВНД (К,С)</b>
6	Система информации и связи (на всех зонах)	<b>ВНД (К,О,С,Г,У)</b>
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	<b>ДУ (К,О,С,Г,У)</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

**3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ** о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры: Объект доступен частично избирательно для людей с ограниченными возможностями (О.Г.У) и для МГН, временно не доступен для людей с ограниченными возможностями (К.С).

**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)	Текущий ремонт
8	<b>Все зоны и участки</b>	Не нуждается

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

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

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 комиссии при администрации г.Хабаровска**

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на сайте ДОУ: madou140.edusite.su

\_\_\_\_\_  
(наименование сайта, портала)