

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий

МАДОУ «Верх-Чебулинский
детский сад «Солнышко»

И.Н.Исакова

Приказ № 74 от 19.09.2025г.



ПАСПОРТ

**доступности для инвалидов объекта и предоставляемых на нём
услуг в сфере образования муниципального автономного
дошкольного образовательного учреждения
«Верх-Чебулинский детский сад «Солнышко»**

Пгт.Верх-Чебула, 2025

ПАСПОРТ

доступности для инвалидов объекта и предоставляемых на нём услуг в сфере образования (далее – услуги)

1. КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОБЪЕКТА

Адрес объекта, на котором предоставляются услуги: **муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Верх-Чебулинский детский сад «Солнышко»**

Наименование предоставляемых услуг: **организация образовательной деятельности, присмотр и уход за детьми.**

Сведения об объекте:

- отдельно стоящее **двухэтажное здание, 1273,6 м²**

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 4838 кв.м2

Название организации, которая предоставляет услугу населению, (полное наименование согласно Уставу, сокращенное наименование): **муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Верх-Чебулинский детский сад «Солнышко»**

- **МАДОУ «Верх-Чебулинский детский сад «Солнышко».**

Адрес места нахождения организации: **652270, Кемеровская область, Чебулинский район, пгт.Верх-Чебула, м-н Южный, д.8**

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

Форма собственности (государственная, муниципальная, частная): **муниципальная**

Административно-территориальная подведомственность (федеральная, региональная, муниципальная): **муниципальная**

Наименование вышестоящей организации: **управление образования администрации Чебулинского муниципального округа, Кемеровской области**

Адрес вышестоящей организации: **652270, Кемеровская область, Чебулинский муниципальный район, пгт. Верх-Чебула, ул. Мира, д. 16**

II. КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕЙСТВУЮЩЕГО ПОРЯДКА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ НА ОБЪЕКТЕ УСЛУГ НАСЕЛЕНИЮ

Сфера деятельности: **образование**

Плановая мощность: **120 человек**

Форма оказания услуг: **на объекте с пребыванием с 07.30 до 18.00, выходные: суббота, воскресенье, праздничные дни**

Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети дошкольного возраста**

Категории обслуживаемых инвалидов (инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха): **нет**

Дата капитального ремонта: **2019 год (замена проводки), 2018год (замена кровли), 2015-2017г.г. (замена окон, ремонт отопительной системы, утепление здания), 2023г. (замена АПС).**

III. ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ И ИМЕЮЩИХСЯ НЕДОСТАТКОВ В ОБЕСПЕЧЕНИИ УСЛОВИЙ ДОСТУПНОСТИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ ОБЪЕКТА

№ п/п	Основные показатели доступности для инвалидов объекта	Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов объекта
1	выделенные стоянки автотранспортных средств для инвалидов	имеется
2	сменные кресла-коляски	имеется
3	адаптированные лифты	не требуется
4	поручни	имеется
5	пандусы	имеется
6	подъемные платформы (аппарели)	не требуется
7	раздвижные двери	отсутствует
8	доступные входные группы	отсутствует
9	доступные санитарно-гигиенические помещения	имеется
10	достаточная ширина дверных проемов в стенах, лестничных маршей, площадок	в наличии
11	надлежащее размещение оборудования и носителей информации, необходимых для обеспечения беспрепятственного доступа к объектам (местам предоставления услуг) инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения, слуха и передвижения	частично имеется
12	дублирование необходимой для инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения, зрительной информации – звуковой информацией, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации – знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне	Частично имеется
13	дублирование необходимой для инвалидов по слуху звуковой информации зрительной информацией	отсутствует
14	кнопка вызова	имеется

IV. ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ И ИМЕЮЩИХСЯ НЕДОСТАТКОВ В ОБЕСПЕЧЕНИИ УСЛОВИЙ ДОСТУПНОСТИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ УСЛУГ

№ п/п	Основные показатели доступности для инвалидов предоставляемой услуги	Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов предоставляемой услуги

1	наличие при входе в объект вывески с названием организации, графиком работы организации, планом здания, выполненных рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне	имеется
2	обеспечение инвалидам помощи, необходимой для получения в доступной для них форме информации о правилах предоставления услуги, в том числе об оформлении необходимых для получения услуги документов, о совершении ими других необходимых для получения услуги действий	обеспечено
3	проведение инструктирования или обучения сотрудников, предоставляющих услуги населению, для работы с инвалидами, по вопросам, связанным с обеспечением доступности для них объектов и услуг	Запланировано инструктирование сотрудников по мере необходимости
4	наличие работников организаций, на которых административно-распорядительным актом возложено оказание инвалидам помощи при предоставлении им услуг	имеется
5	предоставление услуги с сопровождением инвалида по территории объекта работником организации	имеется
6	предоставление инвалидам по слуху при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика	нет необходимости
7	соответствие транспортных средств, используемых для предоставления услуг населению, требованиям их доступности для инвалидов	транспортное средство отсутствует
8	обеспечение допуска на объект, в котором предоставляются услуги, собаки-проводника при наличии документа, подтверждающего ее специальное обучение, выданного по форме и в порядке, утвержденном приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации	не обеспечен
9	наличие в одном из помещений, предназначенных для проведения массовых мероприятий, индукционных петель и звукоусиливающей аппаратуры	отсутствует
10	адаптация официального сайта органа и организации, предоставляющих услуги в сфере образования, для лиц с нарушением зрения (слабовидящих)	в наличии
11	обеспечение предоставления услуг тьютора	нет необходимости
12	иные	отсутствует

V. ПРЕДЛАГАЕМЫЕ УПРАВЛЕНЧЕСКИЕ РЕШЕНИЯ ПО СРОКАМ И ОБЪЕМАМ РАБОТ, НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ ПРИВЕДЕНИЯ ОБЪЕКТА И ПОРЯДКА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ НА НЕМ УСЛУГ В СООТВЕТСТВИЕ С ТРЕБОВАНИЯМИ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБ ОБЕСПЕЧЕНИИ УСЛОВИЙ ИХ ДОСТУПНОСТИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ

№ п/п	Предлагаемые управленческие решения по объемам работ, необходимым для приведения объекта в соответствие с требованиями законодательства Российской Федерации об обеспечении условий их доступности для инвалидов	Сроки
1	устройство стоянки автотранспортных средств для инвалидов	выполнено

2	приобретение необходимости сменных кресел-колясок	выполнено
3	устройство адаптированных лифтов	нет необходимости
4	установка поручней	выполнено
5	установка подъемных платформ (аппарелей)	нет необходимости
6	установка раздвижных дверей	нет необходимости
7	установка доступных входных групп	имеется
8	реконструкция дверных проемов в стенах, лестничных маршей, площадок	нет необходимости
9	приобретение оборудования и носителей информации, необходимых для обеспечения беспрепятственного доступа к объектам (местам предоставления услуг) инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения, слуха и передвижения	выполнено
10	обеспечение дублирования необходимой для инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения, зрительной информации – звуковой информацией, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации – знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне	выполнено
11	обеспечение дублирования необходимой для инвалидов по слуху звуковой информации зрительной информацией	2030

№ п/п	Предлагаемые управленческие решения по объемам работ, необходимым для приведения порядка предоставления услуг в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации об обеспечении условий их доступности для инвалидов	Сроки
1	приобретение при входе в объект вывески с названием организации, графиком работы организации, планом здания, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне	выполнено
2	проведение переподготовки кадров с целью предоставления инвалидам по слуху при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика	2030 год
3	переоборудование транспортных средств, используемых для предоставления услуг населению, требованиям их доступности для инвалидов	Нет транспортных средств
4	установка в одном из помещений, предназначенных для проведения массовых мероприятий, индукционных петель и звукоусиливающей аппаратуры	2025 год

УТВЕРЖДАЮ
Заведующая МАДОУ «Верх Чебулинский
детский сад «Солнышко»
Исакова И.Н.
« 19 » сентября 2025г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ № ____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **МАДОУ «Верх-Чебулинский детский сад «Солнышко»**
- 1.2. Адрес объекта **652270, Кемеровская область-Кузбасс, Чебулинский муниципальный район, пгт Верх-Чебула, микрорайон Южный,8 тел. 8(384-44) 2-13-03**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:- **2этажа, 1273, кв.м**
- отдельно стоящее здание
- часть здания _____ - _____ этажей (или на _____ - _____ этаже), _____ - _____ кв.м.
- 1.4. Год постройки здания - **1987г**, последнего капитального ремонта - **2019г.**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **не планируется**

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) - **муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Верх-Чебулинский детский сад «Солнышко», МАДОУ «Верх-Чебулинский детский сад «Солнышко»»**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) -объекта **652270, Кемеровская область, Чебулинский муниципальный район, пгт. Верх- Чебула, микрорайон Южный, 8 (384-44) – 2-13-03**
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) - **оперативное управление**
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная - **государственная**
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) - **муниципальная**
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) - **Управление образованием Администрации Чебулинского муниципального района**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты - **652270, Кемеровская область – Кузбасс , пгт. Верх-Чебула, ул. Мира 16, 8(384-44)-2-12-36**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 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) – **образование.**
- 2.2 Виды оказываемых услуг – **дошкольное образование.**
- 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) – **дети дошкольного возраста**
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития - **нет**
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность - **120 человек**
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида - **нет**

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

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) -**не организовано движение пассажирского транспорта.**
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту – **отсутствует.**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

- 3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **400 м.**
- 3.2.2 время движения (пешком) - **5 мин.**
- 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути – **есть .**
- 3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером-**нерегулируемые.**
- 3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная-**нет.**
- 3.2.6 Перепады высоты на пути: **нет**
Их обустройство для инвалидов на коляске – **удобный заезд без препятствий**

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1.	Все категории инвалидов и МГН	
	в том числе инвалиды:	ДУ;
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

* - 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.	Все зоны и участки	Не нуждается

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

Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)

УТВЕРЖДАЮ
Заведующая МАДОУ «Верх Чебулинский
детский сад «Солнышко»
Исакова И.Н.
« 19 » сентября 2025 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
к ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ № ____**

« ____ » _____ 20__ г.

Наименование территориального
образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **МАДОУ «Верх-Чебулинский детский сад «Солнышко»**
- 1.2. Адрес объекта **652270, Кемеровская область-Кузбасс, Чебулинский муниципальный район, пгт Верх-Чебула, микрорайон Южный, 8 тел. 8(384-44) 2-13-19**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее **–2-х этажное здание, 1273,6кв.м.**
- часть здания _____ этажа (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ 18248 _____ кв.м
- 1.4. Год постройки здания **1987г, последнего капитального ремонта - 2019г.**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ- **не планируется**
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Верх-Чебулинский детский сад «Солнышко», МАДОУ «Верх-Чебулинский детский сад «Солнышко»»**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) -объекта **652270, Кемеровская область, Чебулинский муниципальный район, пгт. Верх- Чебула, микрорайон Южный, 8 (384-44) – 2-13-03**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация - **не имеется**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
не организовано движение пассажирского транспорта.
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту - **отсутствует**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

- 3.2.1 расстояние до объекта от остановки - **400 м**
 3.2.2 время движения (пешком) - **5мин**
 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути - **есть**
 3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером-**нерегулируемые**
 3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная – **нет**.
 3.2.6 Перепады высоты на пути- **есть**.
 Их обустройство для инвалидов на коляске - **удобный заезд без препятствий**

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	
	в том числе инвалиды:	ДУ
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

* - 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)	ДП-В		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-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 ОСИ:

4. Управленческое решение (проект)

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.	Все зоны и участки	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):

4.4.1. согласование на Комиссии

(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;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов

_____;

4.4.6. другое

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

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|--|-------------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на _____ л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на _____ л. |
| 3. Путей движения в здании | на _____ л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на _____ л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на _____ л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на _____ л. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

Руководитель

рабочей группы _____

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Управленческое решение согласовано « ____ » _____ 20__ г. (протокол № ____)
Комиссией
(название). _____
