ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

№ 3 **20 января 2020 года**

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование объекта: **отделение сопровождения замещающих семей, отделение профилактики безнадзорности несовершеннолетних, отделение психолого-педагогической помощи**
1.2. Полный почтовый адрес объекта: **620010, Свердловская область, г. Екатеринбург, пер. Хибиногорский, 29**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- часть здания на 2 этаже, 102,9 кв.м
- не имеет прилегающего земельного участка
1.4. Год постройки здания **1962**, последнего капитального ремонта **не проводилось**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **не планируется**

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название учреждения: **государственное автономное учреждение социального обслуживания Свердловской области «Центр социальной помощи семье и детям Чкаловского района города Екатеринбурга»**, краткое наименование: **ГАУСО СО «ЦСПСиД Чкаловского района города Екатеринбурга»**
1.7. Юридический адрес учреждения: **620010, Свердловская область, г. Екатеринбург, пер. Запорожский, 14, телефон 8 343 258 54 01, e-mail: msp-sd-chl@egov66.ru**
1.8. Основание для пользования объектом: **оперативное управление**
1.9. Форма собственности: **государственная**
1.10. Территориальная принадлежность: **региональная**
1.11. Вышестоящая организация: **Министерство социальной политики Свердловской области**
1.12. Адрес вышестоящей организации: **620144, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Большакова, 105, телефон 8 343 257 37 10, e-mail: mspso@egov66.ru**

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

2.1 Сфера деятельности: **социальная защита**
2.2 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети, взрослые трудоспособного возраста**
2.3 Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды на коляске, инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственной отсталостью**
2.4 Виды услуг: **Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания**
2.5 Форма оказания услуг: **на объекте, на дому, дистанционно**
2.6 Плановая посещаемость: **посещаемость 23 человека, вместимость 23 человека, пропускная способность 23 человека**
2.7 Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида **нет**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом: **городской транспорт**
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 **50 метров**
3.2.2 время движения (пешком) **5 минут**
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: **да**

3.2.4 Перекрестки: **нерегулируемые**
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: **нет**
3.2.6 Перепады высоты на пути (съезды с тротуара и др.): **есть**
Их обустройство для инвалидов на коляске: **да**

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания<*>

№ строки	**Категория инвалидов** (вид нарушения)	**Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)** <**>
1	**Все категории инвалидов и маломобильных групп населения**<***>	ДУ
2	в том числе инвалиды:	
3	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
4	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
5	с нарушениями зрения	ДУ
6	с нарушениями слуха	ДУ
7	с умственными нарушениями	ДУ

<*> с учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99;

<**> указывается один из вариантов ответа: «А» (доступность всех зон и помещений – универсальная); «Б» (специально выделенные для инвалидов участки и помещения); «ДУ» (дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно); «Нет» (не организована доступность);

<***> указывается худший из вариантов ответа.

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов<*>					
		К для передвигающихся на креслах-колясках	**О** с другими нарушениями опорно-двигательного аппарата	**С** с нарушениями зрения	**Г** с нарушениями слуха	**У** с умственными нарушениями	Для всех категорий маломобильных групп населения <**>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
2	Вход (входы) в здание	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
3	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
5	Санитарно-гигиенические	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

	помещения						
6	Система информации и связи (на всех зонах)	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет
8	Все зоны и участки <**>	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет	Нет

<*> Указывается: **ДП** - доступно полностью (доступность для всех категорий инвалидов и других маломобильных групп населения); **ДЧ** - доступно частично (достигаемость мест целевого назначения для отдельных категорий инвалидов); **ДУ** - доступно условно (организация помощи сотрудниками учреждения (организации) или иной альтернативной формы обслуживания (на дому, дистанционно и др.); **Нет** – недоступно (не предназначен для посещения инвалидами и другими маломобильными группами населения);

<**> указывается худший из вариантов ответа.

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры: **объект для посещения инвалидами и другими маломобильными группами населения доступен условно.**

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№№ п \п	Основные структурно-функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)			
		не нуждается (доступ обеспечен)	ремонт (текущий, капитальный); оснащение оборудованием	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	---	---	---	Да
2	Вход (входы) в здание	---	---	---	Да
3	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	---	---	---	Да
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	---	---	---	Да
5	Санитарно-	---	---	---	Да

	гигиенические помещения				
6	Система информации и связи (на всех зонах)	---	---	---	Да
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	---	---	---	Да
8	**Все зоны и участки**	---	---	---	Да

<*> указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне

4.2. Период проведения работ **не планируется**
в рамках исполнения ____
(указывается наименование документа: программы, план)
4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта **не планируется**
4.4. Для принятия решения **не требуется согласование,**
имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта: **доступно условно**
4.5. Согласовано:

Представители общественных организаций инвалидов:
Председатель МОБО "Особый ребенок" Ширшина
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)
____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)
____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

4.6. Информация направлена в Управление социальной политики по Чкаловскому району г. Екатеринбурга ____ января 2020 года для размещения в автоматизированной информационной системе «Доступная среда Свердловской области».

Директор __________________________ Ахметова Анна Рахимьяновна
(подпись)

«___» ______________________ 2020 года

4.7. Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта:
____
____

Директор __________________________ Ахметова Анна Рахимьяновна
(подпись)

«___» ______________________ 2020 года