

Согласовано

Председатель профкома

МАУ ДО – ДДиЮ

Парамонова М.П.



Утверждаю

Директор

МАУ ДО – ДДиЮ

Берсенева А.В.



## ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

**Муниципального автономного учреждения  
дополнительного образования –  
Дом детства и юношества**

г. Екатеринбург  
2015 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ  
ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

№ \_\_\_\_\_

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Вид (наименование) объекта  
**отдельно стоящее здание дополнительного образования детей**
- 1.2. Полный почтовый адрес объекта **620078, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Комсомольская, д. 63**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:  
**отдельно стоящее здание 4 этажа, 2607,7 кв. м,**  
**наличие прилегающего земельного участка да, 8169 кв. м**
- 1.4. Год постройки здания **1994 г.**, последнего капитального ремонта **не было**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **2015 г.**,

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

- 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования – Дом детства и юношества, МАУ ДО – ДДиЮ**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **620078, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Комсомольская, д. 63, тел. 375-11-12, e-mail domike@rambler.ru**
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) **оперативное управление: свидетельство 66 АД 899529 о государственной регистрации права от 11.05.2011г.**
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)  
**государственная, муниципальная**
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) **муниципальная**
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Управление образования Администрации г. Екатеринбурга**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail) **620014, г. Екатеринбург, пр. Ленина, 24а, тел. + 7(343)371-27-37, e-mail eduekb@ekadm.ru**

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

- 2.1. Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, места приложения труда (специализированные предприятия и организации, специальные рабочие места для инвалидов)) **дополнительное образование**
- 2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)  
**дети от 5 до 18 лет**
- 2.3. Категории обслуживаемых инвалидов:  
**инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственной отсталостью**
- 2.4. Виды услуг **дополнительное образование**
- 2.5. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, с проживанием, на дому, дистанционно) **на объекте**
- 2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **фактически – 280 обучающихся**
- 2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации 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) **Трамвай А, 8, 13, 15, 23, 32; автобус 15, 25, 27, 36, 61; маршрутное такси 04, 033, 077, 082, 067, 036 до остановки «ул. Комсомольская»**  
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 300 метров  
 3.2.2. Время движения (пешком) 6 минут  
 3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет)  
**асфальтированный тротуар**  
 3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет  
**с остановки трамвая «ул. Комсомольская» перекресток улиц Комсомольская- Малышева регулируемый, с автобуса перекрестка нет. На пути следования имеется не регулируемый перекресток ул. Комсомольская - пер. Ученический в районе д. 61 по ул. Комсомольская**  
 3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет **нет**  
 3.2.6. Перепады высоты на пути (съезды с тротуара): есть, нет (описать)  
**Есть: перекресток ул. Комсомольская - пер. Ученический в районе д. 61 по ул. Комсомольская, перепад h не > 10 см**  
 Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (описать)  
**нет**  
 3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания <\*>

N строки	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <***>
1	Все категории инвалидов и маломобильных групп населения <***>	Б
2	в том числе инвалиды:	
3	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
4	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
5	с нарушениями зрения	А
6	с нарушениями слуха	А
7	с умственными нарушениями	А

<\*> 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

N п/п	Основные структурно- функциональные зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов <*>					Для всех категорий маломобил ьных групп населения <***>
		К для передвига ющихся на креслах- колясках	О с другими нарушения ми опорно- двигательн ого аппарата	С с нарушениям и зрения	Г с нарушениям и слуха	У с умственны ми нарушения ми	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП
2.	Вход (входы) в здание	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	ДЧ	ДЧ	ДП	ДП	ДП	ДЧ
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ	ДЧ	ДП	ДП	ДП	ДЧ
5.	Санитарно- гигиенические помещения	ДЧ	ДЧ	ДП	ДП	ДП	ДЧ
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ	ДЧ	ДП	ДП	ДП	ДЧ
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ	ДЧ	ДП	ДП	ДП	ДЧ
8.	Все зоны и участки <***>	ДЧ	ДЧ	ДП	ДП	ДП	ДЧ

<\*> 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:  
доступно условно

#### 4. Управленческое решение

##### 4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

N 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	2	3	4	5	6
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Необходима кнопка вызова для открытия ворот, автоматически е ворота (при выделении финансирования)	Ремонт (выравнивание) асфальтового покрытия (при выделении финансирования)		
2.	Вход (входы) в здание		Необходима кнопка вызова для полного открытия двери		
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	Доступ обеспечен частично	Требуется текущий ремонт: покраска, побелка	Необходимо индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации: поручни, звуковое оповещение и т.д. (при выделении финансирования)	Технические решения возможны частично при реконструкции здания
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)				
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Доступ обеспечен частично	В туалете необходимо расширение дверного проема, расширение кабинок и установка поручней в кабинках (при выделении финансирования)		
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	Доступ обеспечен			
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Доступ обеспечен частично	Необходимо оснащение для инвалидов колясочников в		



			местах перепада высот (съезд с тротуара)		
8.	Все зоны и участки				

<\*> Указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне.

4.2. Период проведения работ до 2019г.

в рамках исполнения \_\_\_\_\_

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта **доступно условно**

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

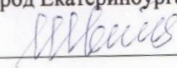
**согласование требуется**

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

4.5. Согласовано:

Представители общественных организаций инвалидов:

Местная общественная организация инвалидов (ветеранов) войны, труда, Вооруженных сил и правоохранительных органов Кировского района город Екатеринбург

Председатель: Кузнецов Н.И. 

Общероссийская общественная организация инвалидов «Всероссийское общество глухих» Свердловское региональное отделение:

Зам. Председатель:  

Кировская районная организация Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов»

Председатель: 

4.6. Информация направлена в Министерство социальной политики Свердловской области по Кировскому району г. Екатеринбурга для размещения в автоматизированной информационной системе "Доступная среда Свердловской области" \_\_\_\_\_ (дата)

Руководитель объекта (должность) \_\_\_\_\_ /Берсенева А.В./ (подпись) 

Дата \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Руководитель объекта (должность) \_\_\_\_\_ /Берсенева А.В./ (подпись)

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Прошито и пронумеровано  
6 листов  
Директор МАУ ДО – Ддию  
А.В. Берсенева







ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 203213900564843355954824568531281433305066908473

Владелец Белых Ольга Владимировна

Действителен с 14.10.2024 по 14.10.2025