МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Самарской области
«Самарский государственный колледж»

Утверждаю
Директор ГАПОУ «СГК»

_____/ О.Н.Шалдыбина

«05» 09 2024г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
для инвалидов объекта и предоставляемых на нем услуг в сфере образования

учебный корпус №4
ГАПОУ СО «Самарский государственный колледж»
г. Самара, ул. Спортивная, д.11

г. Самара, 2024 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1 Наименование (вид) объекта: **учебный корпус №4 ГАПОУ «СГК»**
1.2 Адрес объекта **г. Самара, ул. Спортивная, д.11**
1.3 Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа, **1165,8 кв.м.**
- часть здания - этажей (или на - этаже), - кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет): **24 кв.м.**

1.4 Год постройки здания 1871 г., последнего капитального ремонта – ***нет***
1.5 Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* ***нет****., капитального* ***нет***

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6 Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Самарской области «Самарский государственный колледж» (ГАПОУ «СГК»)**
1.7 Юридический адрес организации (учреждения) **443099 г. Самара, Молодогвардейская, д.80**
1.8 Основание для пользования объектом (**оперативное управление**, аренда, собственность)
1.9 Форма собственности (**государственная**, негосударственная)
1.10 Территориальная принадлежность *(федеральная,* ***региональная,*** *муниципальная)*
1.11 Вышестоящая организация *(наименование)* **Министерство образования и науки Самарской области**
1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты **г. Самара, ул. Алексея Толстого, д. 38**

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, другое)*
2.2 Виды оказываемых услуг **образование.**
2.3 Форма оказания услуг: (**на объекте**, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, **дистанционно**)
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; **все возрастные категории**)
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: ***инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития.***
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **200 человек**
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (**да**, нет)

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
ООТ « Ж/д вокзал» Трамвай №1, 16, 23, автобус №1,50
Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: **трамвай, автобус**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **40 м.**

3.2.2 время движения (пешком) **1 мин.**

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

3.2.4 Перекрестки: ***нерегулируемые***; ***регулируемые***, *со звуковой сигнализацией,* ***таймером***; *нет*

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: ***есть***, *нет*

(описать: **ступеньки**)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да,* ***нет.***

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**	**ВНД**
	в том числе инвалиды:	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	**ВНД**
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	**ДУ**
4.	с нарушениями зрения	**ВНД**
5.	с нарушениями слуха	**ВНД**
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**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	**ДЧ-В**
2	Вход (входы) в здание	**ВНД**
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	**ВНД**
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	**ВНД**
5	Санитарно-гигиенические помещения	**ВНД**
6	Система информации и связи (на всех зонах)	**ВНД**
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	**ДУ**

** 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.

3.5 ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

Объект временно недоступен, нуждается в ремонте и оснащении.

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)	текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	капитальный ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	капитальный ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	капитальный ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	текущий ремонт
8	**Все зоны и участки**	Требует ремонта, оборудования и оснащения всей зоны и участка

* - 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 по мере поступления средств
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации
ДП-В
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

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

4.5 Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата
Региональный геопортал Самарской области
(наименование сайта, портала)