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 №5
ГАПОУ СО «Самарский государственный колледж»
г. Самара, ул. Молодогвардейская, д. 59, 61, 63

г. Самара, 2024 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1 Наименование (вид) объекта: **учебный корпус №5 ГАПОУ «СГК»**

1.2 Адрес объекта: **г. Самара, ул. Молодогвардейская, д. 59,61,63**

1.3 Сведения о размещении объекта:

- встроенное **3** этажное здание, занимаемый **3** этажа **3843,8 м^2**
- наличие прилегающего земельного участка: **нет**

1.4 Год постройки здания **лит. А, А1, А2 – 1917 год; лит. А3, А4 – 1952 год,** 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 **536 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 «Высоцкого», автобус № 2, 23, 41, трамвай № 1, 5
Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **автобус, трамвай**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **260** м.

3.2.2 время движения (пешком) 5 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: **бордюры**)

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	**ДУ**
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)	-
2	Вход (входы) в здание	**ДУ**
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	**ДУ**
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	**ДУ**
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 для обслуживания лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов, требуется ремонт и оснащение.

4. Управленческое решение

4.1 Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	**Рекомендации по адаптации**

	объекта	объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	-
2	Вход (входы) в здание	текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	текущий 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)	капитальный ремонт
8	**Все зоны и участки**	Требуется ремонт и оснащение

* - 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)*:*требуется*

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)