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 №3
ГАПОУ СО «Самарский государственный колледж»
г. Самара, ул. Гаражная, д.14

г. Самара, 2024 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1 Наименование (вид) объекта: **учебный корпус №3 ГАПОУ «СГК»**
1.2 Адрес объекта **г. Самара, ул. Гаражная, д.14**
1.3 Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **3** этажей, **2170** кв.м.
- часть здания ____ этажей (или на ___ этаже), ___ кв.м.
наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет): **1060** кв.м.
1.4 Год постройки здания **до 1982 г.** , последнего капитального ремонта **нет**
1.5 Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего **2015г.**, 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) **государственная**
1.10 Территориальная принадлежность *(федеральная, **региональная**, муниципальная)*
1.11 Вышестоящая организация *(наименование)* **Министерство образования и науки Самарской области**
Адрес вышестоящей организации, другие координаты **г. Самара, ул.Алексея Толстого, д. 38**

2. Характеристика деятельности организации на объекте по обслуживанию населения)

Сфера деятельности *(здравоохранение, **образование**, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое)*
Виды оказываемых услуг **образование**
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 **300 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 «Гаражная», автобус № 2
Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **автобус №2**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **200** м.

3.2.2 время движения (пешком) **3** мин.

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

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

.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**	**Б**
	в том числе инвалиды:	
	передвигающиеся на креслах-колясках	**Б**
	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	**Б**
	с нарушениями зрения	**Б**
	с нарушениями слуха	**Б**
	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****
	Территория, прилегающая к зданию (участок)	**ДЧ-В**
	Вход (входы) в здание	**ДП-В**
	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	**ДП-В**
	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	**ДП-В**
	Санитарно-гигиенические помещения	**ДП-В**
	Система информации и связи (на всех зонах)	**ДП-В**
	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:
категория доступности здания –« Б»

4. Управленческое решение

Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ п/п	**Основные структурно-функциональные зоны объекта**	**Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)***
	Территория, прилегающая к зданию (участок)	текущий ремонт
	Вход (входы) в здание	не нуждается
	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути	не нуждается

	эвакуации)	
	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	не нуждается
	Санитарно-гигиенические помещения	не нуждается
	Система информации на объекте (на всех зонах)	не нуждается
	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	текущий ремонт
	Все зоны и участки	требуется ремонт прилегающей к зданию территории и пути движения к объекту

- 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 целевой программы «Доступная среда в и» на 2011-2015 годы

(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)
ДП-В

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)