УТВЕРЖДАЮ
Директор ГАПОУ КО «ККЭТ»
_____ Н.И. Васина
"01" сентября2022 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ № 1
объекта и услуг для инвалидов и других МГН

1. Общие сведения об объекте (краткая характеристика объекта)

1.1. Наименование отрасли (сферы деятельности): __*объект образования*_____
(указывается: объект здравоохранения; объект образования; объект социальной защиты населения; объект физической культуры и спорта; объект культуры и туризма; объект информации и связи; объект транспорта и дорожно-транспортной инфраструктуры; объект жилого фонда; объект потребительского рынка и сферы услуг; объект службы занятости и места приложения труда; административный объект; иное)

1.2. Адрес объекта **248025, Калужская обл., г. Калуга ул. Новослободская, д. 25, к.1; тел./факс 8(4842)79-94-93; E-mail: 36licey@mail.ru**

1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание ____5___ этажей, _4605,8__ кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); ____39088_____ кв.м

1.4. Год постройки здания __1975 год___, капитального ремонта/реконструкции_____
проектная документация на (вид работы)_____ утверждена / прошла экспертизу в срок _____

1.5. Дата предстоящих плановых работ: *капитальный ремонт _____; реконструкция _____; строительство нового здания _____; иное _____*

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) – полное и краткое наименование *(согласно Уставу)*
Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Калужской области «Калужский колледж экономики и технологий» (ГАПОУ КО «ККЭТ»)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 248001, Калужская обл., г.Калуга, ул. Рылеева, дом 39

1.8. Основание для пользования объектом *(оперативное управление, аренда, собственность, иное ____)*

1.9. Форма собственности: *государственная, собственность Калужской области*

1.10. Территориальная принадлежность:*региональная, Калужская область*

1.11. Вышестоящая организация: Министерство образования и науки Калужской области.

1.12. Адрес вышестоящей организации, координаты для связи: 248016 г. Калуга, ул. Пролетарская 111; Телефон: (4842) 719-302, факс: (4842) 719-342, e-mail: minobr@adm.kaluga.ru

2. Характеристика деятельности организации на объекте
(краткая характеристика предоставляемых услуг)

2.1. Вид (или тип) объекта *(согласно отраслевой классификации и Уставу)*:образовательная деятельность

2.2. Виды оказываемых услуг (виды деятельности, согласно Уставу)образовательные услуги в области среднего профессионального образования по подготовке специалистов среднего звена и квалифицированных рабочих.

2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, в том числе с проживанием; на дому; дистанционно; иное_____)

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети; граждане трудоспособного возраста; граждане пожилого возраста; все возрастные категории) _____

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: (К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У) / нет) 22

2.6 Участие в исполнении ИПРА инвалида / ребенка-инвалида (*да, нет*) 22

*К - передвигающиеся на коляске; О - нарушения опорно-двигательного аппарата, в т.ч.: **О-н**–пораженииенижних конечностей; **О-в** - поражение верхних конечностей; **С-п** - полное нарушение зрения (слепота); **С-ч** -частичное нарушение зрения; **Г-п** – полное нарушение слуха (глухота); **Г-ч** - частичное нарушение – слуха; **У** – нарушение умственного развития*

3. Состояние доступности объекта и услуг

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Маршрутный автобус, троллейбус, маршрутное такси:

✓ маршрутное такси, маршрутный автобус, троллейбус №8 (маршрут ул. Кирова - ул. Ольговская,ост. ул. Механизаторов;

✓ маршрутный автобус №61 (маршрут ул. Луначарского (Швейная фабрика) - ул. Дружбы, ост. ул. Механизаторов);

✓ маршрутное такси№63 (маршрут Больница №3 (БСМП) - ул. Ольговская, ост. ул. Механизаторов);

✓ маршрутное такси, маршрутный автобус №66 (маршрут Парк им. Циолковского - ул. Ольговская, ост. ул. Механизаторов);

✓ маршрутный автобус №69 (маршрут Парк имени Циолковского - д. Литвиново, ост. ул. Механизаторов).

Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту _____нет_____

Наличие специального транспортного обслуживания (социальное такси) ____нет_____

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) _____05 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_____)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* (_____)

3.2.7 Обеспечена индивидуальная мобильность инвалидам (К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У) / нет

3.2.8 Организовано сопровождение на пути движения инвалидам (К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У) / нет

3.3. Организация доступности объекта и услуг для инвалидов – форма обслуживания

Категория инвалидов	Форма обслуживания –способ предоставления услуг инвалидам – *(отметить выбранный способ знаком плюс +)*				
	На объекте – по варианту:		На дому	Дистанционно	Не организовано
	«А»*	«Б»**			
К (передвигающиеся на креслах-колясках)					+
О-н (поражение нижних конечностей)					+
О-в (поражение верхних конечностей)					+
С-п (полное нарушение зрения – слепота)					+
С-ч (частичное нарушение зрения)					+
Г-п (полное нарушение слуха – глухота)					+
Г-ч (частичное					+

нарушение слуха)					
У (нарушения умственного развития)					
Все категории инвалидов***					

** - вариант «А» - **универсальный проект** - доступность для инвалидов любого места в здании, а именно – общих путей движения и мест обслуживания – не менее 5% общего числа таких мест, предназначенных для обслуживания (но не менее одного)*

*** - вариант «Б» - **разумное приспособление** - при невозможности доступного оборудования всего здания выделение в уровне входа специальных помещений, зон или блоков, приспособленных для обслуживания инвалидов, собеспечением всех видов услуг, имеющихся в данном здании*

**** - заполняется только в случае, если способ единый для всех категорий*

Примечание: *если для какой-то категории МГН организовано несколько форм обслуживания, то все они отмечаются в соответствующих графах знаком плюс (+)*

3.4. Доступность структурно-функциональных зон объекта на 01.09.2022г.*

№ п/п	**Основные структурно-функциональные зоны****	**Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов*****							
		К	**О-н**	**О-в**	**С-п**	**С-ч**	**Г-п**	**Г-ч**	**У**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	**ДЧ**	**ДЧ**	**ДЧ**	**ДУ-им**	**ДЧ**	**ДУ-им**	**ДЧ**	
2	Вход (входы) в здание	**ДУ-им**	**ДЧ**	**ДЧ**	**ДУ-им**	**ДЧ**	**ДУ-им**	**ДЧ**	
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	**ВНД**	**ДУ-им**	**ДУ-им**	**ДУ-им**	**ДЧ**	**ДУ-им**	**ДЧ**	
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	**ВНД**	**ДУ-им**	**ДЧ**	**ДУ-им**	**ДЧ**	**ДУ-им**	**ДЧ**	
5	Санитарно-гигиенические помещения	**ВНД**	**ДУ-им**	**ДУ-им**	**ДУ-им**	**ДЧ**	**ДУ-им**	**ДЧ**	
6	Система информации и связи (на всех зонах)	**ДУ-им**	**ДЧ**	**ДЧ**	**ВНД**	**ДУ-им**	**ДУ-им**	**ДЧ**	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	**ДЧ**	**ДЧ**	**ДЧ**	**ДУ-им**	**ДЧ**	**ДУ-им**	**ДЧ**	

** - указывается дата обследования, соответствующая приложению 1к Паспорту доступности «Результаты обследования на предмет доступности объекта и услуг для инвалидов и других МГН»; при повторном обследованииделается **Вкладыш** к Паспорту доступности и указывается дата повторной оценки по настоящему пункту*

*** - если зона отсутствует или не закреплена за организацией, расположенной на объекте, в соответствующейстроке делается отметка (запись) об этом*

**** - указывается по каждой зоне доступность ее для каждой из 8 категорий инвалидов и других МГН:*

*- **ДП-** доступно полностью (барьеры отсутствуют, требования нормативно-технических документов выполнены);*

*- **ДУ-им** - доступно условно с обеспечением индивидуальной мобильности техническими решениями (отклонения отнормативно-технических документов согласованы с представителем общественного объединения инвалидов);*

*- **ДУ-пп-** доступно условно с помощью персонала (согласовано с общественным объединением инвалидов);*

*- **ВНД** – временно недоступно (имеются существенные барьеры, на момент обследования не устранены)*

3.5. Состояние доступности объекта и услуг (итоговое заключение) на 01.09.2022г. *

Категория инвалидов	**К**	**О-н**	**О-в**	**С-п**	**С-ч**	**Г-п**	**Г-ч**	**У**	Все категории**
Состояние доступности на момент обследования***	**ВНД**	**ДЧ**	**ДЧ**	**ДУ-им**	**ДЧ**	**ДУ-им**	**ДЧ**		

Ожидаемое состояние доступности объекта и услуг после выполнения работ:									
1 этапа *(неотложных работ)*									
2 этапа *(отложенных работ)*									
3 этапа *(итоговых работ)*									

* - *аналогично пункту 3.4 (см.)*

** - *заполняется только в случае, если по всем категориям единая оценка*

*** - *в этой строке указывается решение о состоянии доступности объекта и предоставляемых услуг для соответствующих категорий инвалидов:* ***ДП*** *- доступно полностью;* ***ДЧ*** *– доступно частично;* ***ДУ-им*** *–доступноусловно с обеспечением индивидуальной мобильности;* ***ДУ-пп****- доступно условно с помощью персонала на объекте;* ***ДУ-дом*** *– доступно условно с предоставлением услуг на дому (ином месте пребывания инвалида);* ***ДУ-дистант****–доступно условно с предоставлением услуг дистанционно;* ***ВНД*** *– временно недоступно*

Примечание: *Информация о состоянии доступности объекта и услуг на момент обследования отражаетсяна сайте организации, а по приоритетным объектам - также на карте доступности*

3.6. Объект является приоритетным (*да, нет*) _____

Указать, когда включен в реестр приоритетных объектов (_____ год), в целевую программу (_____ год)

3.7. Дата размещения (актуализации) информации на сайте и карте доступности сентябрь 2022г.

4. Управленческое решение (по обеспечению доступности объектов и услуг)

4.1. Работы по обеспечению доступности объекта и предоставляемых услуг*

Этапы и виды работ по обеспечению доступности объекта и услуг	Возможный результат доступности	Ожидаемый результат доступности по категориям МГН (*отметить знаком плюс +*)							
		К	О-н	О-в	С-п	С-ч	Г-п	Г-ч	У
1 этап (неотложные мероприятия)									
1.1 Обеспечение доступа к месту (местам)предоставления услуги (услуг) на объектепутем оказания работниками организацийпомощи с согласованием с ООИ	**ДУ-пп**	-	+	+	-	+	-	+	
1.2 Организация предоставления услугинвалидам по месту жительства (на дому)	**ДУ-дом**	-	-	-	-	-	-	-	
1.3 Организация предоставления услуг инвалидам в дистанционном формате	**ДУ-дистант**	-	-	-	-	-	-	-	
Срок завершения 1 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности 31.08.2023 года									
2 этап (отложенные мероприятия)									
2.1 Создание условий индивидуальной мобильности для самостоятельного передвижения инвалидов по объекту, в т.ч. к местам	**ДУ-им**	-	-	-	-	-	-	-	

предоставления услуг (по варианту «А» / «Б») с согласованием с ООИ; путемприобретения технических средств адаптации (и информации), проведения ремонтных работ									
2.2 Обеспечение доступности объекта путём выполнения ремонтных работ иприобретения технических средств адаптации(и информации) с соблюдением требованийнормативно-технических документов впроектировании и строительстве		-	-	-	-	-	-	-	
2.2.1 По варианту «А»	**ДП**								
2.2.2 По варианту «Б»	**ДЧ**	-	-	-	-	-	-	-	
Срок завершения 2 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности _____-_____ года									
3 этап (итоговые мероприятия)									
3.Создание условий для беспрепятственного доступа инвалидов к объекту и предоставляемым в нем услугам		-	+	+	-	+	-	+	
3.1 По варианту «А»	**ДП**								
3.2 По варианту «Б»	**ДЧ**	-	+	+	-	+	-	+	
Срок завершения 3 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности _____31.08.2023_____ года									

**- подробно мероприятия представлены в «дорожной карте объекта» от «__ » _____ 20___ г.*

4.2. Для принятия решения о выполнении работ на объекте требуется / не требуется*:*

- согласование работ с надзорными органами (*в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое)*_____
- техническая экспертиза _____
- разработка проектно-сметной документации _____
- согласование с вышестоящей организацией (с собственником объекта) _____
- заключение дополнительного соглашения с арендодателем _____
- рассмотрение на _____

(наименование координирующего органа в сфере обеспечения доступной среды для инвалидов) - иное _____

4.3.Работы, требующие обязательного согласования с полномочным представителем общественного объединения инвалидов (*пункт 1.1 и пункт 2.1 раздела 4.1):*
Согласованы без замечаний Дата «____» _____ 20____ г.
Согласованы с замечаниями и предложениями
*(прилагаются к «дорожной карте» объекта)*Дата «____» _____ 20____ г.
Замечания устранены Дата «____» _____ 20____ г.
Не согласованы. Необходимо согласовать до Дата «____» _____ 20____ г.

5. Особые отметки

Информация о доступности объекта и предоставляемых услуг размещена на:
- Сайте организации (адрес) __36licey@mail.ru_____
- Карте доступности (адрес) _____

ПРИЛОЖЕНИЯ к Паспорту доступности объекта и услуг:
1. Результаты обследования на предмет доступности объекта и услуг от _____
2. План мероприятий по поэтапному повышению уровня доступности для инвалидов объекта и предоставляемых услуг («дорожная карта») от _____
3. Маршрут (схема) движения инвалидов и других МГН на объекте _____ листов
4. Фотографии (структурно-функциональных зон и элементов объекта) _____ штук
5. Материалы уполномоченных организаций по осуществлению контроля и надзора

_____
Наименование документа и выдавшей его организации, дата

6. Материалы (заключения) иных организаций по вопросам доступности объекта и услуг

_____
(сертификаты системы добровольной сертификации, документы общественного контроля и проч.)

7. Другое _____
(например, Вкладыш в Паспорт доступности – при повторном обследовании, в т.ч. контрольном)

Комиссия, проводившая обследование и составление Паспорта доступности

Председатель _____ Васина Надежда Ивановна, директор
Подпись *ФИО, должность*

Члены комиссии: _____ Чечерина Екатерина Владимировна, заместитель
Подпись *ФИО, должность*
директора по учебной работе

_____ Криничная Светлана Геннадиевна,
Подпись *ФИО, должность*
заместитель директора по учебно-теоретической работе

_____ Канева Олеся Юрьевна, заместитель директора
Подпись *ФИО, должность*
по внешним связям и практической подготовке

_____ Наумова Юлия Ивановна, заместитель
Подпись *ФИО, должность*
директора по административно-хозяйственной работе

_____ Кулешова Светлана Владимировна,
Подпись *ФИО, должность*
заместитель директора по учебно-методической работе

_____ Рябова Наталья Валентиновна, заведующий
Подпись *ФИО, должность*
отделом воспитательной и социальной работы