**Сведения о школе и её соответствии к готовности  предоставления инклюзивного образования.**

1.1. Наименование(вид) объекта     **Здание МБОУ Луговской оош**

1.2. Адрес объекта  **Ростовская область, Тацинский район, хутор Луговой,ул.Молодёжная,1**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **2** этажей, **1675,6 кв.м**

- часть здания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **\_\_\_\_9956 кв.м**

1.4. Год постройки здания **\_\_1989\_,** последнего капитального ремонта **\_\_\_\_**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ**: *текущего \_июнь*2015 г.,** *капитального 2020г\_*

**сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  Луговская основная  общеобразовательная школа;  МБОУ Луговская оош**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) \_**Ростовская область, район Тацинский, хутор Луговой, ул.Молодёжная,1\_**

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

1.9. Форма собственности (**государственная**, негосударственная) \_\_\_**государственная**\_\_\_\_\_

1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) **муниципальная**

1.11. Вышестоящая организация (*наименовани*е) **Отдел образования Администрации Тацинского района**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты \_\_**Ростовская область, Тацинский район, ст.Тацинская, ул.Ленина,66**

**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)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**образование**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2.2 Виды оказываемых услуг \_\_\_\_\_**образовательная деятельность**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) **на объекте**

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **дети**

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 **150**\_

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) **нет**

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

**не предусмотрено**

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **не предусмотрено**

**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) \_\_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)

Их обустройство для инвалидов на коляске: (*да, нет)* **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** |  |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ДУ |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ДУ |
| 4 | с нарушениями зрения | ДП |
| 5 | с нарушениями слуха | ДП |
| 6 | с нарушениями умственного развития | ДП |

\* - 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-И (О,С,Г,У) |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДП-В |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДП-В |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И (Г,С,У) |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДУ-И (Г,С,У) |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДЧ-И (Г,У) |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДП-В |

**\*\*** 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**: в целях обеспечения доступности объекта для инвалидов и других МГН требуется реконструкция объекта и приобретение технических средств для адаптации.

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

\*- 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 финансовых средств**

в рамках исполнения **Акта обследования объекта от 17 августа 2013 г., ДРЦП «Доступная среда»** *(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ***доступно полностью всем*** ***с дополнительной организацией альтернативных форм обучения – на дому для инвалидов не имеющих возможности передвигаться***

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) **ДП-В**

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

Согласование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата **нет**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « 17 » августа 2013 г.,

2. Акта обследования объекта: Акт от 17 августа 2013

3. Решения Комиссии № 4 от 28 августа  2013 г.