УТВЕРЖДАЮ

И.о директора МАОУ ДО

«Центр туризма»

Харитонов О.А.

«1» 09 2025г.

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ЦЕНТР ТУРИЗМА"

Digitally signed by МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ЦЕНТР ТУРИЗМА"
DN: C=RU, S=Красноярский край, STREET="662608, Красноярский край, город Минусинск, Штабная ул., д. 18, помещ. 6", L=Минусинск, T=И.О. Директора, O="МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ""ЦЕНТР ТУРИЗМА""", ОГРН=1022401538598, СНИЛС=04227252928, ИНН ЮЛ=2455016632, ИНН=245506863900, E=ukaminbuh@yandex.ru, G=Виктория Владимировна, SN=Некрасова, CN="МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ""ЦЕНТР ТУРИЗМА"""
Reason: I am the author of this document
Location: your signing location here
Date: 2025-09-08 16:01:02
Foxit Reader Version: 9.7.0

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

доступности для инвалидов и других маломобильных
групп населения объекта и предоставляемых на нем услуг
Муниципального автономного образовательного учреждения дополнительного образования « Центр туризма»

г. Минусинск
2025

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного образования «Центр туризма»

1.2. Адрес объекта **662608 Красноярский край, г.Минусинск, ул. Штабная 18 пом.6 тел. 5-06-40**

1.3. Сведения о размещении объекта: Помещение Центра туризма располагается в 2 - этажном кирпичном здании с отдельным входом на первом этаже.

- отдельно стоящее здание **2** этажа, **120,5** кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет) - **нет**

1.4. Год постройки здания **1897**, последнего капитального ремонта - **1994.**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* **нет**, *капитального* **31.12.2035.**

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного образования «Центр туризма» МАОУ ДО «Центр туризма» города Минусинска.**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **662608, Красноярский край, г. Минусинск, ул. Штабная 18 пом.6**

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

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

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

1.11. Вышестоящая организация (*наименовани*е) **Управление образования администрации города Минусинска**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **662608, Россия, Красноярский край, г. Минусинск, ул. Октябрьская, 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**

Реализация образовательных программ начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, специального (коррекционного) образования.- **дополнительные общеобразовательные программы**

2.2 Виды оказываемых услуг **образовательные**

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

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* –**нет**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **20 человек**

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **план-схема района расположения ОУ, транспортных средств и детей (учеников)**

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту (да, нет) **автобусы № 1, 2, 5, 6, 7, 9, 10, 11, 12, 14, 16, 17, 103, 120 до остановки кинопарк «Альянс».**

пути движения наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту (да, нет) **да**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **100 м**

3.2.2 время движения (пешком) **1-2 мин**

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

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

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

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

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**	**А**
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	**ВНД**
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	**ВНД**
4	с нарушениями зрения	**ДУ**
5	с нарушениями слуха	**ДУ**

6	с нарушениями умственного развития	**ДУ**

* - 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)	**ДП-В**
2	Вход (входы) в здание	**ДП-И : с нарушениями зрения, с нарушениями слуха, с нарушениями умственного развития**
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	**ДП-И : с нарушениями зрения, с нарушениями слуха, с нарушениями умственного развития**
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	**ДП-И : с нарушениями зрения, с нарушениями слуха, с нарушениями умственного развития**
5	Санитарно-гигиенические помещения	**ДП-И : с нарушениями зрения, с нарушениями слуха, с нарушениями умственного развития**
6	Система информации и связи (на всех зонах)	**ДЧ-В (О,С,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

4. Управленческое решение

4.1. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№№ п \п	Основные структурно-функциональные зоны	Адаптировано/ не адантировано	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	**нет**	**нет**
2	Вход (входы) в здание	Не адаптировано	**ДЧ-И** (У, Г)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Доступен частично избирательно	**ДЧ-И** (У, Г)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не адаптировано	**ДЧ-И** (У, Г)
5	Санитарно-гигиенические помещения	Доступны частично избирательно	**ДЧ-И** (У, Г)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не адаптировано	**ДЧ-И** (У, Г)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не адаптировано	**ДЧ-И** (У, Г)
8	**Все зоны и участки**		

^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.
К — колясочники; О- опорники; У- умственно-отсталые; С-слепые; Г-глухие.

4.2. Оценка соответствия уровня доступности для инвалидов объекта и имеющихся недостатков в обеспечении условий его доступности для инвалидов

№ п/п	Основные показатели доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения объекта	Оценка состояния и имеющихся недостатков в

		обеспечении условий доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения объекта
1	Наличие транспортного средства используемого для перевозки инвалидов	**нет**
2	проведение комплексной реконструкции или капитального ремонта	**нет**

3	формат предоставления услуги	***на дому / дистанционно/, на объекте***
4	количество паспортизированных зданий	**одно**
5	доля работников органа или организации, предоставляющей услуги, **прошедших инструктирование** или обучение для работы с инвалидами по вопросам, связанным с обеспечением доступности для инвалидов объектов и услуг, от общего количества работников, предоставляющих услуги населению (общая численность/процент от общей численности работников, непосредственно осуществляющих оказание услуг гражданам)	**нет**
6	доля работников организации, на которых административно-распорядительным актом возложено оказание помощи инвалидам при предоставлении им услуг, от общего количества работников организации, предоставляющих данные услуги населению (общая численность/процент от общей численности работников, непосредственно осуществляющих оказание услуг гражданам)	**нет**
8	иные (указать)	

№ п/п	Основные показатели доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения объекта	Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения объекта	
1	обеспечение условий индивидуальной мобильности инвалидов и возможность для самостоятельного их передвижения по объекту, в том числе на которых имеются:		
	выделенные стоянки автотранспортных средств для инвалидов	**нет**	

	сменные кресла-коляски	**нет**	**не требуется**
	адаптированные лифты	**нет**	**не требуется**
	поручни	**нет**	**не требуется**
	пандусы	**нет**	**не требуется**
	подъемные платформы (аппарели)	**нет**	**не требуется**
	раздвижные двери	**нет**	**не требуется**
	доступные санитарно-гигиенические помещения	**нет**	**не требуются**

	достаточная ширина дверных проемов в стенах, лестничных маршей, площадок	**да**	**не требуется**
	информационные табло (в том числе, интерактивные)	**нет**	**не требуется**
	надлежащее размещение оборудования и носителей информации, необходимых для обеспечения беспрепятственного доступа к объектам (местам предоставления услуг) инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения, слуха и передвижения	**нет**	**не требуется**
	дублирование необходимой для инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения, зрительной информации - звуковой информацией, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации - знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне	**нет**	**не требуется**
	дублирование необходимой для инвалидов по слуху звуковой информации зрительной информацией	**нет**	**не требуется**
2	иные (указать)		

№№ и \п	**Основные структурно-функцнональиые зоны объекта**	**Рекомендации но адаптации объекта (вид работы)***
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	нет
2	Вход (входы) в здание	Индивидуальное решение с ТСР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Технические решения невозможны
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с ТСР
8	**Все зоны и участки**	

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Итоговое заключение о состоянии условий доступности для инвалидов объекта и предоставляемых услуг: доступность для инвалидов обеспечена частично (необходима дополнительная помощь сотрудника). Для инвалидов передвигающихся на креслах-колясках не доступна. Входы в здание не соответствуют нормам доступности маломобильных групп населения. Дублирование необходимой для получения услуги звуковой и зрительной информации отсутствует.

1. Период проведения работ_____
в рамках исполнения_____
(указывается наименование документа: программы, плана)
2. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации
_____
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)
_____
3. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):
3.1 . согласование на Комиссии (наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН): **нет**
3.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать): **нет**
3.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации: **нет**
3.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта): **нет**
3.5. согласование с общественными организациями инвалидов: **нет**
3.6. другое: **нет**
3.7. имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается: **нет**
3.8 Информация размещена (обновлена) на сайте ОУ:
(наименование сайта, портала)

И.о директора _____**Харитонов О. А.**
Члены рабочей группы _____**Кушнер Е. С.**
_____**Матэус М. Г.**