



## ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры

### 1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: **Краевое государственное казенное учреждение «Центр семейного устройства»**

1.2. Адрес объекта: **г.Хабаровск, ул. Ленинградская, д. 11.**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание : **2** этажей, **1 208,9** кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (дл. нет): **5 960,0** кв.м

1.4. Год постройки здания **1953**, последнего капитального ремонта -

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **2018-2032** гг.

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): **Краевое государственное казенное учреждение « Центр по развитию семейных форм устройства детей , оставшихся без попечения родителей и постинтернатному сопровождению» (КГКУ ЦСУ)**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **г.Хабаровск, ул. Ленинградская, д. 11**

1.8. Основание для пользования объектом: **оперативное управление**

1.9. Форма собственности: **государственная**

1.10. Территориальная принадлежность: **региональная**

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Министерство образования и науки Хабаровского края.**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **г. Хабаровск, ул. Фрунзе, д. 72**

### 2. Характеристика деятельности организации на объекте (*по обслуживанию населения*)

2.1 Сфера деятельности: **образование**

2.2 Виды оказываемых услуг: **оказание психолога - педагогических услуг выпускникам детских домов, кровным и замещающим семьям**

2.3 Форма оказания услуг: **на дому, дистанционно**

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **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** \_\_\_\_\_

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида: **нет**

### 3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту **пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

**Автобусы 56, 1, 54, Троллейбус № 5**

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: **есть.**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **220м**

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

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: **да,**

3.2.4 Перекрестки: **нерегулируемые**

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: **нет**

## 3.2.6 Перепады высоты на пути: есть

Их обустройство для инвалидов на коляске: да (частично)

## 3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания\*

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	<b>Все категории инвалидов в МГН</b> <i>в том числе инвалиды:</i>	ДУ
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
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)	ДЧ-И(К, О, Г, У) ВНД - С
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И(Г,У) ВНД-И(К,О,С)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И(Г,У,О) ВНД - И(К,С)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И(Г,У,О) ВНД-И(С,К)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И(Г,У,О) ВНД-И(С,К)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И(Г,О,У,К) ВНД - И (С)

\*\* 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 объекта социальной инфраструктуры: Объект частично доступен для Г,У,О, временно недоступен для С,К.

## 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)	Капитальный ремонт
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Капитальный ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Капитальный 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)	Сделать запрос в

		администрацию города для обеспечения доступности путей движения для МГН
8	Все зоны и участки	

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

4.2. Период проведения работ 2018-2032 гг.

в рамках исполнения Плана адаптации объекта социальной инфраструктуры к потребностям инвалидов и других маломобильных групп населения.

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **Доступность здания для целевого посещения МГН**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) \_\_\_\_\_

4.4. Для принятия решения не требуется согласование \_\_\_\_\_

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности Хабаровского края (дата) \_\_\_\_\_

(наименование сайта, портала)

### 5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «12» мая 2017 г.

2. Акта обследования объекта: от «12» мая 2017 г.

Председатель комиссии, паспортизируемого объекта:

Заместитель директора по АХО ЗС  
(Должность, Ф.И.О.)



Комиссия По проведению паспортизации объектов для инвалидов.  
(название комиссии, утверждающей паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры)

Члены комиссии:

Заместитель директора И.В. Бардовская  
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Назначение отдела АХО Е.Ф. Шевчук  
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе: представители общественных организаций инвалидов

Председатель ХКО Всероссийского общества глухих О.В. Сивилова  
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Председатель ХРОВС Э.А. Зенкина  
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Зам. председателя КНО ООО ВОИ И.В. Шевчук  
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

