ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 1F4F16172FD811F0A882C2650D9F18C4
Владелец: Хамидов Хамзат Ясаевич
Действителен: с 01.10.2026 до 25.12.2027

ПАСПОРТ
ДОСТУПНОСТИ

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа№13» г. Грозного

(объекта социальной инфраструктуры)
для инвалидов и предоставляемых услуг

г. Грозный, 2026 г.

Департамент образования Мэрии г. Грозного
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа №13» г. Грозного
(МБОУ «СОШ №13» г. Грозного)
Соьлжа-ГІалин Мэрин дешаран департамент
«Юккъера юкъардешаран школа №13»
Соьлжа-гІалин муниципальни юкъардешаран учреждени
(СОЬЛЖА-ГІАЛИН МБЙХЬ «ЙЙШ № 13»)

Утверждаю
Директор МБОУ «СОШ№13»
_____Х.Я. Хамидов
«___» _____20___г

ПАСПОРТ
ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТА ДЛЯ ИНВАЛИДОВ

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта – **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №13» города Грозного**

1.2. Адрес объекта **364030, Чеченская Республика, г. Грозный, ул. Сайханова зд. 133б**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **3 этажа, 6696,5 кв.м**
- наличие прилегающего земельного участка да: **13 380 кв.м**

1.4. Год постройки здания **2019 г**., последнего капитального ремонта -**2023 г.**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего июнь-август **2027** г., капитального

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование): **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 13» города Грозного (МБОУ «СОШ № 13» г. Грозного)**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail- **364030, Чеченская Республика, г. Грозный, ул. Сайханова зд. 133б, 8 (928) -780-49-74, groznysosh13@mail.ru**

1.8. Основание для пользования объектом: **собственность**

1.9. Форма собственности: **государственная**

1.10. Территориальная принадлежность: **муниципальная**

1.11. Вышестоящая организация (наименование): **Департамент образования Мэрии г. Грозного**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **364024, Чеченская Республика, г. Грозный ул. Субботников, 60, тел. 8(9712) 222116, uo-groznydep@mail.ru**

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

2.1 Сфера деятельности: **образование**

2.2 Виды оказываемых услуг: **образовательные услуги**

2.3 Форма оказания услуг: **на объекте; на дому**

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети**

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **все категории**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **360**

2.7 Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка –инвалида: **нет**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Западный, автовокзал ул. Дербентская, 87 Байсангуровский район.

МБОУ СОШ № 13 - маршрутный автобус № 7, № 111.

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту - **нет**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта: **нет**

3.2.1 Расстояние до объекта от остановки транспорта **607, 737 м**

3.2.2 Время движения (пешком) **20 мин**

3.2.3 Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути - **нет**

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

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

Их обустройство для инвалидов на коляске: **нет необходимости**

3.2.6. Перепады высоты на пути (съезд с тротуара): **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 маломобильных групп населения	«ДУ»
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«ДУ»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ДУ»
4	с нарушениями зрения	«А»
5	с нарушениями слуха	«ДУ»
6	с нарушениями умственного развития	«А»

* - С учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99;

*- указывается один из вариантов «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

«А» - доступны все структурно-функциональные зоны ОСИ;

«Б» - в уровне первого этажа организовано место обслуживания инвалидов;

«ДУ» - доступен условно, т.е. организовано дистанционное обслуживание, помощь персонала и т.д.;

«ВНД» - временно недоступен.

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	ДЧ-И (О,У,С,К)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О,У,С,К)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ
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.

Категории инвалидов:

Г – инвалиды с нарушением слуха;

К – инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках;

О (ОДА) – инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата;

С – инвалиды с нарушениями зрения;

У – инвалиды с нарушениями умственного развития.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ

Степень доступности общественного здания	Категория инвалидов				
	Г	К	О	С	У
Объект полностью доступен			Х	Х	
Объект частично доступен, требуется частичная адаптация		Х			Х
Объект не доступен, требуется адаптация	Х				

Физическая доступность для всех категорий инвалидов - временно недоступна (ВНД). Необходимо: установка электромеханических подъемников, установка указателей и обустройство полов в коридорах и ступеней (первая и последняя) лестничных площадок с использованием яркой контрастной (черно-желтой) окраской, установка при входе на территорию школы щита с информацией об объекте с использованием тактильной надписи азбуки Брайля, кнопкой вызова и двухсторонней звуковой связью.
Вариант доступности объекта – «А» (доступность всех зон и помещений – универсальная) возможен только после благоустройства прилегающей территории с учетом требований создания условий по безбарьерному доступу инвалидов и МГН.
Туалетные комнаты для инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата должны быть оборудованы двухсторонней звуковой связью с постом охраны или вахты, для инвалидов с нарушениями зрения нанесены яркие контрастные знаки.

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)	Не нуждается
2.	Вход (входы)	Индивидуальное решение с ТСР
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	организацияальтернативной формы обслуживания, технические решения не возможны
7.	Пути движения к объекту (от остановки пассажирского транспорта)	Не нуждается
8.	Все зоны и участки	Не нуждается

* - указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения не возможны – организацияальтернативной формы обслуживания

Период проведения работ: **(по мере поступления средств)**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) на данный момент:

ВНД (удовлетварительно)

Для принятия решения требуется (не требуется) согласование: **требуется**

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта, прилагается:

(наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты обследования объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) от «___» _____ 202__г
2. Акт обследования объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) от « » 202 года