УТВЕРЖДАЮ»

Директор МБОУ
г. Астрахани «СОШ № 7»
_____ Л. Х. Горохова
«___» _____ 2026 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 05/26 от 12 мая 2026 г.
.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №7» (МБОУ г. Астрахани «СОШ №7»)
1.2. Адрес объекта: г. Астрахани ул Ахшарумова д. 80
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание корпус Литер А 4этажа, 2978,8 кв. м
- часть здания _____-_____ этажей (или на 1 этаже), 538, кв. м,
наличие прилегающего земельного участка (да, нет), 18016 кв. м
1.4. Год постройки здания 1937, последнего капитального ремонта ____-___
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2026год,
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 №7» (МБОУ г. Астрахани «СОШ №7»)_____
1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail:414024 г. Астрахань ул.Ахшарумова д.80
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 (наименование) – Управление образования администрации муниципального образования «Городской округ город Астрахань»
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты- 414000 г. Астрахань ул. Никольская строение 10

2. Характеристика деятельности организации на объекте

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 - образовательные
2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч.

проживанием, на дому, дистанционно) - на объекте, с длительным пребыванием,
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,-. нарушениями умственного развития
2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность - 700человек
2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) -да

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
До МБОУ г. Астрахани «СОШ 7» можно доехать автобусом М3
Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: нет
3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта остановка «Родильный дом» **;**
3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта : 50 **м;**
3.2.2. время движения (пешком): 2 **минут ;**
3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет):**Нет;**
3.2.4. Перекрёстки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером –**Да;**
3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная – **Нет;**
3.2.6. Перепады высоты на пути: **Нет;**
Их обустройство для инвалидов на коляске: **ДА**;

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания <*>

N п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <*>
1	Все категории инвалидов и МГН	
	в том числе инвалиды:	
2	**К** (передвигающиеся на креслах-колясках)	По варианту «ДУ»
3	**О**(с нарушением опорно- двигательного аппарата)	По варианту «Б»
4	**С-п (**с нарушением зрения)	По варианту «ДУ»
5	**Г-п** с нарушением слуха)	По варианту «Б»
6	**У** (с нарушением умственного развития)	По варианту «Б»

<*> Указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД".

3.4. Состояние доступности основных структурно - функциональных зон

N п/п	Основные Структурно - функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов <**>	Приложение	
			N на плане	N фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В(О,Г,У)		1.1-1.4
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В (О, Г , У)		2.1 - 2.7
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И(О, Г,У) ДУ(К,С)		3.1 – 3.11
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ(С, К,) ДЧ-И (Г, У, О)		4.1 – 4.15
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И(Г,У, О) ДУ (К)		5.1-5.6
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И(Г,С,О)		6.1-6.3
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И		---

---

<**> 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:

МБОУ г. Астрахани «СОШ 7» на момент обследования ОСИ **доступен частично для всех категорий МГН.**

Для решения вопросов доступности для всех категорий инвалидов в качестве безусловно обязательных мер требуется организовать оказание ситуационной помощи сотрудниками учреждения с закреплением функциональных обязанностей в должностных инструкциях, организовать систему оповещения в экстренных случаях и обозначить пути эвакуации.

Прилегающая территория **доступна частично всем,**. Для приспособления структурно-функциональной зоны под нужды МГН установить информационные таблички на центральной калитке с номером телефона сотрудника для оказания ситуационной помощи, требуется установить тактильные наземные указатели перед центральной калиткой, требуется обозначить контрастное покрытие калитки и ручки относительно забора, требуется направить запрос в администрацию МО г. Астрахань для обустройства автомобильных мест для прилегающей территории к объекту для людей с инвалидностью

Входная группа **доступно частично всем.** Для обеспечения доступности структурно - функциональных зоны необходимо установить тактильные наземные указатели перед ступенями лестницы входной группы, требуется установить на входной группе информационные таблички с номером телефона сотрудника для оказания ситуационной помощи, требуется установить контрастную маркировку дверного проёма и ручки входной двери, требуются пробрести перекатный пандус для входной двери, необходимо обеспечить размеры тамбура 2,45*1,6 м

Пути движения **доступны частично избирательно** (О, Г, У) **доступны условно** (К,С) . Для обеспечения доступности структурно - функциональных зоны необходимо предусмотреть зоны отдыха для инвалидов, разместить информационные таблички обозначающие назначение помещений, на стене со стороны ручки двери, табличка должна быть контрастной, выполненной рельефно-графическим способом, продублирована шрифтом Брайля, требуется установить

контрастную маркировку дверного проёма и ручки пути эвакуации, требуются установить поручни на высоте 0.7 м на центральной лестницы, требуется установить у арочного метало детектора знак «Проход посетителей с кардиостимулятором воспрещён», требуется нанести контрастную маркировку ступеней эвакуационных выходов и центральной лестницы, требуются пробрести перекатный пандус , необходимо установить на дверных блоках С- и П-образные ручки.

Зоны целевого назначения (кабинеты) **доступны условно (С, К), доступны полностью избирательно**(Г, У, О) для всех остальных категорий МГН. Для приспособления структурно - функциональной зоны под нужды МГН требуется установить в зонах обслуживания информационные таблички по точечной системе Брайля, Поверхность столов индивидуального пользования, используемых посетителями - инвалидами на креслах-колясках, должна находиться на высоте не более 0,80-0,85 м над уровнем пола. Ширина и высота проема для ног должны быть не менее 0,75 м, глубина - не менее 0,5 м, требуются пробрести перекатный пандус.

Санитарно-гигиенические помещения **доступны частично избирательно(Г,У, О), доступно условно (К)**. Для приспособления структурно -функциональной зоны под нужды МГН требуется установить информационные таблички по точечной системе Брайля обозначающие зоны целевого назначения, необходимо оборудовать туалетные кабины опорными поручнями, кнопками вызова персонала, необходимо обеспечить габариты туалетных кабин 2,3*2,4, требуется установить информационные таблички по точечной системе Брайля дверного гардероба.

Системы информации на объекте **доступны полностью избирательно**. Требуется установить тактильные наземные указатели, требуется установить контрастную маркировку дверного проёма и ручки входной двери.

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) <*>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	- Текущий ремонт, организационные мероприятия
2	Вход (входы) в здание	- Организационные мероприятия, текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	- Организационные мероприятия, текущий ремонт.
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	- Текущий ремонт, организационные мероприятия.
5	Санитарно-гигиенические помещения	- Организационные мероприятия, текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	- Организационные мероприятия, текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	
8	Все зоны и участки	Текущий ремонт, организационные мероприятия

<*> 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: **2026 -2028 гг.**
в рамках исполнения: **плана работ паспорта доступности**

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДП-В

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

_____

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется(нужное подчеркнуть)
Согласования

_____

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

_____

4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации: https://zhit-vmeste.ru/

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании
1 Анкеты (информации на объекте) от «12»мая 2026 г.
2 Анкета обследования объекта № акта 05/26 от «12» мая 2026г.
3 Решение Комиссии _____ от «___»_____202__г.

Состав комиссии по проведению обследования и паспортизации

Руководитель рабочей группы	_____	Л.Х. Горохова	Директор
Члены комиссии	_____	В.Н. Ежова	Зав. хозяйством
		Г.В. Терентьева	Специалист по ОТ
	_____		
В том числе: представители общественных организаций инвалидов	_____	У.Б. Мартынова	Председатель Регионального отделения Всероссийской организации родителей детей инвалидов (ВОРДИ) Астраханской области