

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель рабочей группы

Директор ГБУ ЦППМСП м.п.

Пестравский Самарской области

Е.Г.Горячева

(подпись)

(Ф.И.О.)

" 23 " марта 2026 г.

ПАСПОРТ
ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ
N 1 от "23 " марта 2026 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта государственное бюджетное учреждение-центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи муниципального района Пестравский Самарской области

1.2. Фактический адрес объекта 446160, Самарская область, Пестравский район, село Пестравка, ул. Коммунистическая 62 А корпус 2

1.3. Сведения о размещении объекта:

отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв. м

часть здания _____ этажей (или на 1 этаже), 172,5 кв. м

наличие прилегающего земельного участка (да, нет) нет кв. м

1.4. Год постройки здания 1980, последнего капитального ремонта _____

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

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование согласно уставу, краткое наименование) государственное бюджетное учреждение-центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи муниципального района Пестравский Самарской области (ГБУ ЦППМС м.р.Пестравский)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 446160, Самарская область, Пестравский район, село Пестравка, ул. Коммунистическая 62 А корпус 2

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

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)
государственная

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

1.11. Вышестоящая организация (наименование) 1. Министерство образования Самарской области

2. Министерство имущественных отношений

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты

1.443099,г.Самара, ул.Л.Толстого д.38/16

2. 443068 г.о. Самара ул. Скляренко, 20

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

2.1. Сфера деятельности (образование, социальная защита, здравоохранение, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое) образование

2.2. Виды оказываемых услуг психолого- медико- педагогическое обследование детей, психолого- педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников, коррекционно- развивающая, компенсирующая и логопедическая помощь обучающимся

2.3. Форма оказания услуг (на объекте, с длительным пребыванием, в том числе проживанием, на дому, дистанционно) на объекте, на дому

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

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития

(нужное подчеркнуть) нет

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 10 чел.

2.7. Участие в исполнении ИПРА 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):

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: нет

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта 800 м

3.2.2. Время движения (пешком) 10 мин.

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) да

3.2.4. Перекрестки (нерегулируемые, регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером, нет) нет

3.2.5. Информация на пути следования к объекту (акустическая, тактильная, визуальная, нет) нет

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет (описать) есть, более 4 см.,
их обустройство для инвалидов на коляске (да, нет) нет

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания

N п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <1>
1.	Все категории инвалидов и МГН	
	в том числе инвалиды:	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3.	с нарушениями опорно-двигательного	ВНД

	аппарата	
4.	с нарушениями зрения	ВНД
5.	с нарушениями слуха	ДУ
6.	с нарушениями умственного развития	ДУ

3.4. Организация доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов <2>
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В
2.	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О,С,Г,У) ВНД
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	ДП-И (Г,У) ДЧ-И (К,О,С)
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О,С,Г,У) ДУ (К)
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (К,О,У) ДУ (С,Г)
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта:

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) <3>
1.	Территория, прилегающая к зданию	ДЧ-В

	(участок)	
2.	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О,С,Г,У) ВНД
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	ДП-И (Г,У) ДЧ-И (К,О,С)
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О,С,Г,У) ДУ (К)
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	ДЧ-И (К,О,У) ДУ (С,Г)
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В
8.	Все зоны и участки	ДП-В

4.2. Период проведения работ _____

В рамках исполнения (указывается наименование документа)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

4.4. Для принятия решения согласование: требуется/не требуется (нужное подчеркнуть).

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