

DB 3207

连 云 港 市 地 方 标 准

DB 3207/T XXXX—2024

视力残疾人基本型辅助器具适配评估规范

Specification for adaptation evaluation of basic assistive device for the visual
disabled

（报批稿）

2024 – XX – XX 发布

2024 – XX – XX 实施

连云港市市场监督管理局 发 布

目 次

前言 II

1 范围 1

2 规范性引用文件 1

3 术语和定义 1

4 总则 2

5 要求 2

 5.1 机构要求 2

 5.2 人员要求 2

6 评估 2

 6.1 评估对象 2

 6.2 评估方式和流程 2

 6.3 评估内容 3

 6.4 评估报告 3

7 申诉 4

8 档案管理 4

附录 A（规范性） 视力残疾人基本型辅助器具适配评估表 5

附录 B（资料性） 视力残疾人基本型辅助器具适配评估报告 7

附录 C（资料性） 视力残疾人基本型辅助器具适配评估流程图 9

参考文献 10

前 言

本文件按照GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利，本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由连云港市残疾人康复中心提出。

本文件由连云港市残疾人联合会归口。

本文件起草单位：连云港市残疾人康复中心、连云港市残疾人辅助器具服务中心、连云港市知识产权保护中心、苏州元理管理咨询有限公司。

本文件主要起草人：苗镇江、耿军、张肖峰、卢新胜。

视力残疾人基本型辅助器具适配评估规范

1 范围

本文件规定了视力残疾人基本型辅助器具适配评估的原则，明确了适配评估机构、人员以及评估对象、方式、内容等相关要求，并给出了评估参考依据。

本文件仅适用于纳入基本公共服务的视力残疾人基本型辅助器具的适配评估工作。

2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中，注日期的引用文件，仅该日期对应的版本适用于本文件；不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

GB/T 16432 康复辅助器具 分类和术语

GB/T 26341 残疾人残疾分类和分级

GB 50763 无障碍设计规范

DB32/T 4222 残疾人康复辅助器具适配服务规范

DB3207/T 2009 肢体残疾人基本型辅助器具适配评估规范

3 术语和定义

GB/T 16432界定的以及下列术语和定义适用于本文件。

3.1

残疾 disability

身体结构、功能的损害及个体活动受限与参与的局限性。

[来源：GB/T 26341-2010，3.1]

3.2

视力残疾 visually disabled

各种原因导致双眼视力低下并且不能矫正或双眼视野缩小，以致影响其日常生活和社会参与。视力残疾包括盲及低视力。

[来源：GB/T 26341-2010，4.2]

3.3

评估 assessment

为制定辅助器具适配方案提供依据，通过沟通、身体检查，对服务对象的身体和功能状况、潜在能力、生活方式、改善功能状况、环境因素和现有辅助器具等进行考量、分析和判断的全过程。

[来源：DB32/T 4222-2022，3.5]

3.4

基本型辅助器具 basic assistive device

帮助残疾人更好地进行日常活动和参与社会生活而设计的，提供基本生活支持和功能改善的器具或设备。

4 总则

视力残疾人基本型辅助器具适配评估遵循公平公正、科学规范、高效便捷的原则，尊重个体差异，充分考虑视力残疾人实际需求和视功能现状，为视力残疾人进行基本型辅助器具适配评估，并给出有效适用的适配评估结论。

5 要求

5.1 机构要求

- 5.1.1 依法取得相应许可和资质，并具备独立的测评室。
- 5.1.2 工作场所应具备无障碍环境设施，并符合 GB 50763 的相关要求。
- 5.1.3 配备开展适配评估的设备，包括但不限于：
 - a) 国际标准视力表或标准对数视力表、低视力专用视力表；
 - b) 手电筒、遮眼板、点字棒、针孔镜、排镜、裂隙灯、眼底镜
 - c) 视野计、视野卡片；
 - d) 色觉检查器具、对比敏感度检查仪；
 - e) 眼压计及双眼视觉检查器。

5.2 人员要求

- 5.2.1 配备具有国家职业资格证书的验光师及其他辅助人员，并按有关规定接受业务领域知识再培训和继续教育。
- 5.2.2 应严格执行国家、行业和相关机构的规定，行为规范应符合 DB32/T 4222 中 7.1 的规定。
- 5.2.3 开展适配评估时，评估人员不得少于 2 名，且至少有 1 名验光师。

6 评估

6.1 评估对象

具有连云港市户籍，且持有《中华人民共和国残疾人证》或《中华人民共和国残疾军人证》或《中华人民共和国伤残人民警察证》的视力残疾人，有辅助器具适配需求的，可按本文件申请辅助器具适配评估。

6.2 评估方式和流程

- 6.2.1 为提高视力残疾人辅具适配的精准性和时效性，根据辅具功能适用和视力残疾人需求，评估方式分为线上评估和线下评估。

——线上适配评估，应提前预约残疾人及其监护人（或亲属），在保持网络通信畅通的情况下开展适配评估，评估结束后作出评估结论并出具评估报告，评估人员签字后，线上告知残疾人及其亲属评估结论。

——线下适配评估，应提前预约残疾人，约定线下评估时间后，在约定的时间开展适配评估；评估结束后作出评估结论并出具评估报告，评估人员签字后，当面告知残疾人评估结论。

- 6.2.2 适配评估服务机构根据评估对象申请的辅助器具，依据附录 A 确定评估方式。

注：线上评估均可申请进行线下评估，线下评估不可更改为线上评估。

- 6.2.3 视力残疾人应向其所在地的乡镇、街道残联提出适配评估申请。适配评估流程见附录 C。

6.3 评估内容

6.3.1 基本情况

6.3.1.1 应了解视力残疾人的基本信息包括但不限于：

- a) 年龄；
- b) 残疾等级；
- c) 受教育程度及就业就学情况；
- d) 当前配置的辅助器具及使用情况；
- e) 辅具使用需求。

6.3.1.2 方式：询问及查验评估对象提供的资料。

6.3.2 视功能

6.3.2.1 评估内容包括但不限于：

- a) 裸眼视力、矫正视力；
- b) 视野；
- c) 对比敏感度；
- d) 立体视觉。

6.3.2.2 方式：使用相应的仪器设备进行视功能检查。

6.3.3 其他感觉功能

6.3.3.1 评估内容包括但不限于：

- a) 听觉；
- b) 手掌触觉。

6.3.3.2 方式：询问、目视、林氏六音法。

6.3.4 环境及其他

6.3.4.1 评估内容包括但不限于：

- a) 使用环境：
 - 1) 居家室内；
 - 2) 学校课堂；
 - 3) 生活小区；
 - 4) 工作场所。
- b) 适配目的：
 - 1) 阅读、看黑板、书写；
 - 2) 个人卫生；
 - 3) 收听有声读物及有声资讯；
 - 4) 盲人教学。

6.3.4.2 方式：询问、查验资料和现场。

6.4 评估报告

6.4.1 如实记录评估信息和数据，并依据附录 A 作出辅具适配评估结论。

6.4.2 辅助器具适配，评估结论应包括但不限于：

- a) 明确适配辅助器具；

- b) 适配辅助器具的名称、型号、数量；
- c) 适配辅助器具附件的名称、型号、数量；
- d) 辅助器具使用培训、训练建议；
- e) 辅助器具使用跟踪及随访建议。

6.4.3 辅助器具不适配，评估结论应包括但不限于：

- a) 明确不适配辅助器具；
- b) 不适配辅助器具的原因。

6.4.4 评估报告宜包含评估对象的基本信息、评估内容情况及评估结论，具体形式可参考附录 B。

7 申诉

申诉按照DB3207/T 2009中第6章的规定执行。

8 档案管理

辅助器具适配服务机构开展视力残疾人基本型辅助器具适配的所有相关档案资料应予存档。存档文件应标识清晰、准确，信息资料完整，便于查阅。如为电子文档存储，应备份。

附 录 A
(规范性)
视力残疾人基本型辅助器具适配评估表

A.1 视力残疾人基本型辅助器具适配评估判定见表 A.1。

表A.1 视力残疾人基本型辅助器具适配评估表

辅助器具分类	品名	适用对象	评估方式
1. 光学助视器类	1.1 中距离可调焦光学助视器（放大镜）	适用于较好的眼最佳矫正视力或针孔视力在 0.05～ < 0.1 的视力残疾人。	线上评估
	1.2 近用眼镜式助视器	适用于单眼或双眼近视力在 0.02～ < 0.1 的视力残疾人。	线上评估
	1.3 支架放大镜	适用于视野小、肢体运动能力较差、不能保持物体与放大镜之间距离的低视力残疾人。	线上评估
	1.4 单筒望远镜	适用只有单眼视力，或有明显屈光参差、视力低于 0.1 以下。	线上评估
	1.5 放大镜	适用于除手颤之外，近视力在 0.02～ < 0.3 的视力残疾人。	线上评估
	1.6 滤光镜	适用于白化病、屈光不正、视网膜色素变性的低视力残疾人。	线上评估
	1.7 棱镜	视力残疾导致阅读困难，移动性有限的残疾人。	线上评估
2. 电子助视器类	2.1 手持式电子助视器	适用于单眼或双眼近视力在 0.02～ < 0.3 的视力残疾人。	线下评估
	2.2 台式电子助视器	适用于单眼或双眼近视力在 0.02～ < 0.1 的视力残疾人。	线下评估
	2.3 头戴式助视器	适用于单眼或双眼近视力在 0.02～ < 0.1 的视力残疾人。	线下评估
3. 视障导盲、信息类	3.1 盲人手机	适用于全盲，就业年龄阶段残疾人。	线下评估
	3.2 盲人电脑语音软件	适用于全盲或低视力残疾人，就学就业年龄阶段。	线下评估
	3.3 盲人手机语音软件	适用于全盲或低视力残疾人，就学就业年龄阶段。	线下评估
	3.4 盲人平板电脑	适用于全盲或低视力残疾人，就学就业年龄阶段。	线下评估
	3.5 盲人行走训练仪	适用于全盲，就学就业年龄阶段残疾人。	线下评估
	3.6 无障碍导航软件	适用于全盲，就学就业年龄阶段残疾人。	线下评估
	3.7 盲人听书机	适用于全盲或低视力残疾人。	线上评估
	3.8 折叠盲杖	适用于全盲或低视力残疾人。	线上评估
	3.9 声光盲杖	适用于全盲或低视力残疾人。	线上评估
	3.10 电子导航盲杖	适用于全盲或低视力残疾人。	线上评估
	3.11 防溢报警器	适用于全盲或低视力残疾人。	线上评估
	3.12 语音报时计时器	适用于全盲或低视力残疾人。	线上评估
	3.13 语音遥控器	适用于全盲或低视力残疾人。	线上评估

表 A.1 视力残疾人基本型辅助器具适配评估表（续）

辅助器具分类	品名	适用对象	评估方式
3. 视障导盲、信息类	3.14 盲用插座	适用于全盲或低视力残疾人。	线上评估
	3.15 盲人学习机	适用于全盲或低视力残疾人，就学就业年龄阶段。	线上评估
	3.16 语音盲文计算器	适用于全盲或低视力残疾人，就学就业年龄阶段。	线上评估
	3.17 盲人学习套装	适用于全盲或低视力残疾人，就学就业年龄阶段。	线上评估
	3.18 盲人阅读器	适用于全盲或低视力残疾人。	线上评估
	3.19 穿戴式导盲器	适用于全盲或低视力残疾人，就学就业年龄阶段。	线下评估
4. 个人医疗辅助	4.1 给药辅助器具	具有慢性疾病需要长期服药的视力残疾人。	线下评估
	4.2 语音电子血压计	具有高血压病史的视力残疾人（需持高血压疾病诊断证明）或 40 周岁以上视力残疾人。	线下评估
	4.3 语音血糖仪	具有糖尿病病史的视力残疾人（须持有糖尿病疾病证明）	线下评估
	4.4 语音体温计	适用于全盲或低视力残疾人。	线上评估
	4.5 语音电子体重秤	适用于全盲或低视力残疾人。	线上评估
5. 家务辅助	5.1 切菜器	18 周岁以上视力残疾人。	线上评估
	5.2 防溢报警水杯	18 周岁以上视力残疾人。	线上评估
	5.3 语音盲文自动水壶	18 周岁以上视力残疾人。	线上评估
	5.4 语音电饭煲	18 周岁以上视力残疾人。	线上评估
	5.5 盲用针线盒	适用于全盲或低视力残疾人。	线上评估
6. 沟通和信息辅助	6.1 便携式盲文打字机	具有适用能力的残疾人。	线下评估
	6.2 盲文键盘	适用于全盲或低视力残疾人。	线上评估
	6.3 盲人手表	适用于全盲或低视力残疾人。	线上评估
	6.4 盲文日历版	适用于全盲或低视力残疾人。	线上评估
	6.5 紧急呼叫器	适用于全盲或低视力残疾人。	线上评估
	6.6 无障碍终端寻物器	具有适用能力的视力残疾人。	线下评估
	6.7 阅读架	视力残疾导致阅读困难的视力残疾人。	线上评估
7. 其他	7.1 便携式语音电子秤	适用于全盲或低视力残疾人。	线上评估
	7.2 盲人验钞机	适用于全盲或低视力残疾人。	线上评估
	7.3 盲人游戏用具	适用于全盲或低视力残疾人。	线上评估

附 录 B
(资料性)
视力残疾人基本型辅助器具适配评估报告

B.1 视力残疾人基本型辅助器具适配评估报告可参考以下形式。

表 B.1 视力残疾人辅助器具适配评估报告

个人基本信息									
姓名：				性别：			年龄：		
教育程度：				职业：			民族：		
身份证号：				家庭住址：					
残疾证号：				残疾等级：					
联系电话：				监护人：					
辅具需求：									
视功能情况（线下）									
视力	视力表		<input type="checkbox"/> 国际标准视力表 <input type="checkbox"/> 标准对数视力表						
			<input type="checkbox"/> 低视力专用视力表 <input type="checkbox"/> 其他_____						
	远视力								
	右眼	裸眼视力		矫正视力	<input type="checkbox"/> ____DS ____DC× ____ ° → ____ <input type="checkbox"/> 无法矫正				
	左眼	裸眼视力		矫正视力	<input type="checkbox"/> ____DS ____DC× ____ ° → ____ <input type="checkbox"/> 无法矫正				
	近视力								
	右眼	裸眼视力		矫正视力	<input type="checkbox"/> ____DS ____DC× ____ ° → ____ <input type="checkbox"/> 无法矫正				
	左眼	裸眼视力		矫正视力	<input type="checkbox"/> ____DS ____DC× ____ ° → ____ <input type="checkbox"/> 无法矫正				
视野	方法： <input type="checkbox"/> 视野计 <input type="checkbox"/> 视野盘 <input type="checkbox"/> 其他_____ 结论： <input type="checkbox"/> 无明显缺损 <input type="checkbox"/> 中心及旁中心缺损 <input type="checkbox"/> 周边缺损 大约度数_____ <input type="checkbox"/> 偏盲或扇形缺损 <input type="checkbox"/> 其他_____								
对比 敏感度	OD： <input type="checkbox"/> 轻度缺失 <input type="checkbox"/> 中度缺失 <input type="checkbox"/> 重度缺失			OS： <input type="checkbox"/> 轻度缺失 <input type="checkbox"/> 中度缺失 <input type="checkbox"/> 重度缺失			OU： <input type="checkbox"/> 轻度缺失 <input type="checkbox"/> 中度缺失 <input type="checkbox"/> 重度缺失		
立体视觉	色觉检查			<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 异常，但可辨别单色 <input type="checkbox"/> 异常，不能辨别单色					

表 B.1 视力残疾人辅助器具适配评估报告（续）

个人能力			
听觉	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 分辨力差 <input type="checkbox"/> 听觉缺失		
手掌触觉	<input type="checkbox"/> 分辨震动感敏锐 <input type="checkbox"/> 分辨力差		
使用环境与需求			
使用环境	<input type="checkbox"/> 居家室内 <input type="checkbox"/> 学校课堂 <input type="checkbox"/> 生活小区 <input type="checkbox"/> 复杂室外环境 <input type="checkbox"/> 工作场所 <input type="checkbox"/> 其它_____		
适配目的	<input type="checkbox"/> 阅读 <input type="checkbox"/> 看黑板 <input type="checkbox"/> 书写 <input type="checkbox"/> 做个人卫生 <input type="checkbox"/> 收听有声读物及有声资讯 <input type="checkbox"/> 盲人教学 <input type="checkbox"/> 其它：_____		
评估结论			
<p>适配结论：</p> <p><input type="checkbox"/>是，适配以下辅具（填写目录内产品）：</p> <p><input type="checkbox"/>否（备注说明：_____）</p>			
评估机构信息			
评估机构名称（公章）：		社会统一信用代码：	
评估时间		评估人员	
联系电话			

附 录 C
(资料性)

视力残疾人基本型辅助器具适配评估流程图

C.1 视力残疾人基本型辅助器具适配评估流程见图 C.1。

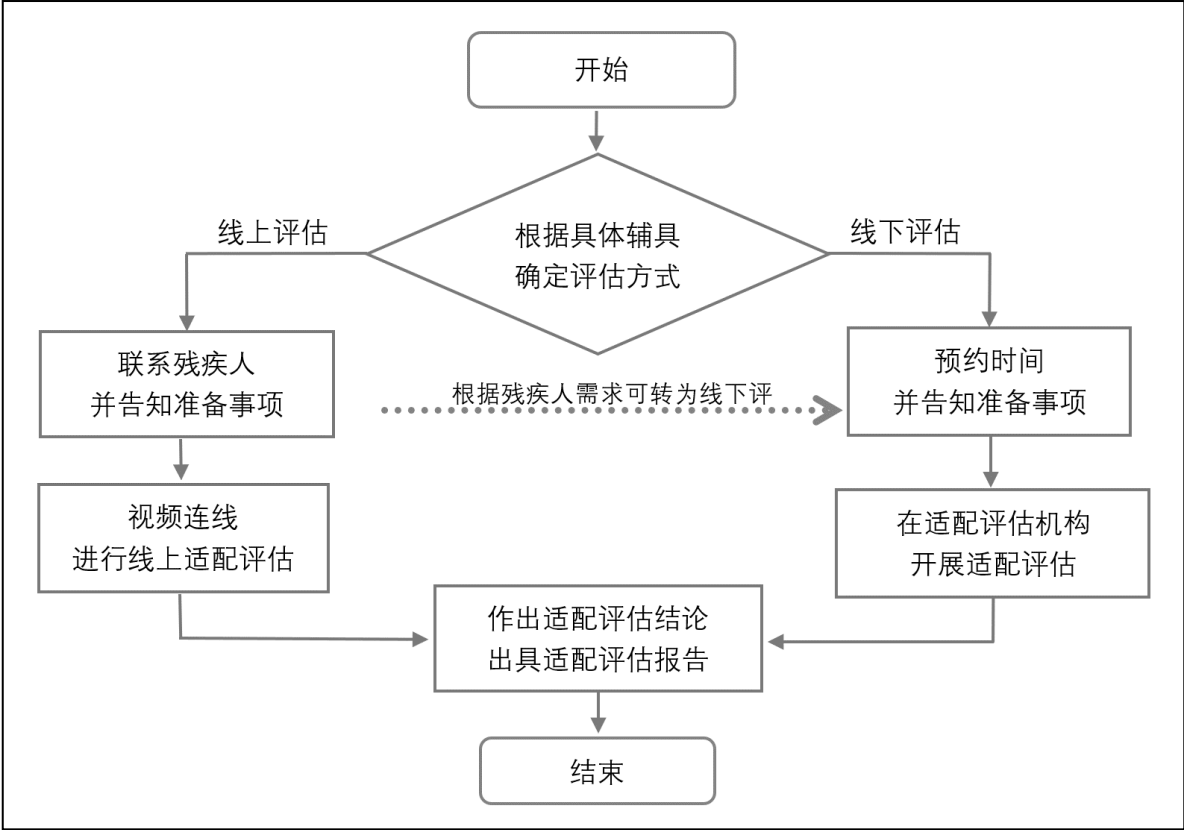


图 C.1 视力残疾人基本型辅助器具适配评估流程图

参 考 文 献

- [1] 连云港残疾人基本辅助器具适配一般评估标准（试行）
 - [2] 朱图陵. 功能障碍者辅助器具基础与应用[M]. 深圳：海天出版社，2019年.
 - [3] 江苏省残疾人基本辅助器具目录
-