附件1：

长沙市2021年“困难残疾人家庭无障碍改造”项目任务分配表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **单 位** | **任务数（户）** | **社区数（个）** |
| 芙蓉区 | 20 | 0 |
| 天心区 | 40 | 1 |
| 岳麓区 | 50 | 1 |
| 开福区 | 80 | 1 |
| 雨花区 | 40 | 0 |
| 望城区 | 100 | 1 |
| 长沙县 | 100 | 0 |
| 浏阳市 | 200 | 1 |
| 宁乡市 | 160 | 0 |
| 高新区 | 10 | 0 |
| **合 计** | **800** | **5** |

附件2：

2021年“困难残疾人家庭无障碍改造”项目

申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 残疾人基本情况 | | | | | | | |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 残疾人证号 |  | | |
| 家庭住址 |  | | | 困难类别 |  | 联系电话 |  |
| 残情户情  简 介 |  | | | | | | |
| 申请改造内容 | 地面平整 （平方米），坡化 （处），房门改造 （个）；  厨房：低位灶台 （个）；卧室：安装扶手 （副）；卫生间：安装扶手 （副），安装坐便器 （个），浴凳 （个）；  其他： 。  户主签名（盖印）：  年 月 日 | | | | | | |
| 乡镇（街道）意见 | 年 月 日 | | | | | | |
| 县级残联意 见 | 年 月 日 | | | | | | |

附件3：

2021年“困难残疾人家庭无障碍改造”项目

对 象 公 示 （格 式）

经筛查，你社区（村） 同志，系 残疾人，残疾人证号： ，符合湖南省困难残疾人家庭无障碍改造项目有关条件，拟作为项目对象。如有异议，请于7日内向乡镇或县级残联反映。

联系电话：

县（市区）残联：

县（市区）残联

年 月 日

附件4：

2021年困难残疾人家庭无障碍改造情况表

（验收单）

**编号:**

市/县 街道/乡 村

**一、残疾人家庭基本情况**

1.户主姓名: 2.家庭住址: 3.联系电话:

4.家庭人口数: （人）5.家庭内残疾人数: （人）

**二、残疾人基本情况**

1. 姓名： 2.性别： (1)男 (2)女

3.残疾人证号：

**三、改造内容**

地面平整 （平方米），坡化 （处），房门改造 （个）；

厨房：低位灶台 （个）；

卧室：安装扶手 （副）；

卫生间：安装扶手 （副），安装坐便器 （个），浴凳 （个）；

其他： 。

**四、改造完成时间**  年 月

**五、改造前后对比照片（另附）**

**六、验收情况**

县（区）残联验收人： 验收结果： 验收时间： 年 月 日

**七、对改造是否满意**

(1)满意 (2)基本满意 (3)不满意 残疾人家庭代表签名：

附件5：

2021年“困难残疾人家庭无障碍改造”项目PPT档案（格式）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 改造前照片1 | 改造后照片1 |
| 残 疾类 别 |  | 家 庭  年平收入 |  | 联系电话 |  |
| 残疾证号 |  | | 家庭成员数 | |  |
| 家庭住址 |  | | | | |
| 户情残情  简介 |  | | | | |
| 改造前照片2 | 改造后照片2 |
| 改造情况 | 根据其本人需求等实际情况，共帮助此家进行了：  共 项无障碍改造，并添置了  等设施和设备，累计投入 万元。主要效果详见右边图片。 | | | | |

说明：1.改造部位和新添设施都须有照片存档，页面不够可另加。2.设施改造照片要突出前后对比效果。3.照片规格：JPG，大小不低于4M，人物可不出镜或侧面出镜；每例图集用地名+人名+改造内容文件名命名）。

附件6：

2021年“困难残疾人家庭无障碍改造”项目花名册

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 县（市、区）（公章） ： | | |  | | 填报人： 联系电话： 填报时间： | | | |
| **序号** | **姓 名** | **残疾类别及等级** | | **残疾人证号** | | **家庭地址** | **联系方式** | **主要改造内容** | | **改造费用（元）** |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |  |  | |  |
| 小 计 |  |  | |  | |  |  |  | |  |

填表说明：电子档格式统一为EXCEL

附件7：

2021年“困难残疾人家庭无障碍改造”项目

市考核评分办法

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **考核项目** | **分值** | **评分标准** | **考核依据和方式** |
| 任务部署 | 10 | 县级残联召开工作部署会议5分，制定实施方案并按时报送5分。 | 查阅佐证资料 |
| 资金落实 | 20 | 按要求落实项目资金，计满分。否则，视情扣分，扣完为止。 | 查阅佐证资料 |
| 项目管理 | 30 | 项目地按要求审核项目对象、制定改造方案、组织工程验收，计满分；否则，视情扣分。违规使用专项资金的，视情扣分；违反廉洁纪律，每起扣2分；因项目管理原因引发群体性事件的，每起扣5分。 | 督查情况、查阅资料 |
| 工程质量 | 15 | 使用正规厂家合格产品，有序、安全组织施工，严把质量关，计满分。有质量问题的，视情扣分。 | 以实地查看及其他查证方法 |
| 项目宣传 | 5 | 每个县市区在主流媒体的报道不少于2篇，每少1篇扣2.5分 | 查阅佐证资料 |
| 资料报送 | 10 | 按要求上报相关资料，计满分。否则，迟报（2 日内）一次扣0.5分、漏报（5日内）一次扣1分，所报资料不合要求的每次扣0.2分。 | 纸质资料以邮戳、电子资料以邮件发送日期为准。 |
| 档案管理 | 10 | 档案资料健全，装订规范，所附照片齐整，按时将有关内容录入“中国残疾人服务平台——无障碍改造”数据库计满分。否则，视情扣分。 | 以抽查情况为准 |
| 加分项目 | 10 | 主流媒体的报道超过两篇的每增加一篇或同等效果的宣传加0.2分，最多不超过1分。完全自筹资金实施的，每增加1户加0.2分，最多不超过5分。按要求建成一个达标示范乡镇（15户以上），4分，根据建设情况计分。家庭无障碍改造得到省残联推广、肯定的，酌情加分。加分项总计不超过10分。 | 以有关资料为准，示范乡镇现场检查。 |
| **合 计** | **110** |  |  |

附件8：

2021年“困难残疾人家庭无障碍改造”项目

第 月工作进度表

区、县（市）残联（公章） 2021年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **县市区** | **任务数** | **累计完成数** | **下月工作**  **计划** | **问题和建议** | **备 注** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

主管领导签字： 填报人签字： 联系人电话：

说明：1. 报送时间为每月25日前(遇节假日相应提前报送)；

2. 报送方式：通过电子邮件（[305980405@qq.com）报送](mailto:clwq@163.com）报送扫描件或传真)市残联维权部；

3. 备注栏中填写当月工作进展情况。

附件12：

无障碍改造资料整理目录

一、区县市“困难残疾人家庭无障碍改造”项目工作总结

二、2021年“困难残疾人家庭无障碍改造”项目申请表

三、2021年“困难残疾人家庭无障碍改造”项目对象公示

四、2021年困难残疾人家庭无障碍改造情况表

五、2021年“困难残疾人家庭无障碍改造”项目PPT档案

六、2021年“困难残疾人家庭无障碍改造”项目花名册

七、2021年无障碍社区改造申报表

八、2021年无障碍社区申报项目明细表

九、2021年无障碍社区改造验收表

十、无障碍改造的项目经费申请签呈、投资评估文件、招投标文件或其他能体现无障碍改造造价的资料

十一、无障碍改造的其他资料（组织机构建设、方案图纸、宣传资料、媒体报道资料等）

附件13：

无障碍设计规范（摘选）

一、缘石坡道：在缘石坡道的类型中，单面坡缘石坡道是一种通行最为便利的缘石坡道，丁字路口的缘石坡道同样适合布置单面坡缘石坡道。缘石坡道须顺着人行道路的方向布置，并尽量采用全宽式单面坡缘石坡道。其他类型的缘石坡道，如三面坡缘石坡道等可根据具体情况有选择性地采用。缘石坡道应符合下列规定:

1. 缘石坡道的坡面应平整、防滑；

2. 缘石坡道的坡口与车行道之间宜没有高差;当有高差时，高出车行道的地面不应大于10mm;

3. 优先选用全宽式单面坡缘石坡道；

4. 全宽式单面坡缘石坡道的坡度不应大于1:20；三面坡缘石坡道正面及侧面的坡度不应大于1:12；其他形式的缘石坡道的坡度均不应大于1:12；

5. 全宽式单面坡缘石坡道的宽度应与人行道宽度相同；三面坡缘石坡道的正面坡道宽度不应小于1.20m；其他形式的缘石坡道的坡口宽度均不应小于1.50m；

二、盲道：盲道有两种类型，一种是行进盲道，行进盲道指引视觉障碍者安全行走和顺利到达无障碍设施的位置，呈条状；另一种是在行进盲道的起点、终点及拐弯处设置的提示盲道，提示盲道能告知视觉障碍者前方路线的空间环境将发生变化，呈圆点形。盲道的设置应该符合以下要求：

1. 盲道铺设应连续，应避开树木(穴)、电线杆、拉线等障碍物，其他设施不得占用盲道；

2. 盲道的颜色宜与相邻的人行道铺面的颜色形成对比，并与周围景观相协调，宜采用中黄色；

3. 盲道型材表面应防滑；

4. 行进盲道应与人行道的走向一致；

5. 行进盲道的宽度宜为250mm—500mm；

6. 行进盲道宜在距围墙、花台、绿化带250mm—500mm处设置；

7. 行进盲道宜在距树池边缘250mm—500mm处设置。如无树池，行进盲道与路缘石上沿在同一水平面时，距路缘石不应小于500mm，行进盲道比路缘石上沿低时，距路缘石不应小于250mm；盲道应避开非机动车停放的位置；

8. 行进盲道在起点、终点、转弯处及其他有需要处应设提示盲道，当盲道的宽度不大于300mm时，提示盲道的宽度应大于行进盲道的宽度；

三、轮椅坡道：

1. 轮椅坡道宜设计成直线形、直角形或折返形。坡道形式的设计，应根据周边情况综合考虑，为了避免乘轮椅者在坡面上重心产生倾斜而发生摔倒的危险，坡道不宜设计成圆形或弧形；

2. 轮椅坡道的净宽度不应小于1.00m，无障碍出人口的轮椅坡道净宽度不应小于1.20m；

3. 轮椅坡道的高度超过300mm且坡度大于1:20时，应在两侧设置扶手，坡道与休息平台的扶手应保持连贯；

4. 当坡道所提升的高度小于300mm时，可以选择相对较陡的坡度，但不得大于1:8；

5. 轮椅坡道的坡面应平整、防滑、无反光；

6. 轮椅坡道起点、终点和中间休息平台的水平长度不应小于1.50m。10）轮椅坡道临空侧应设置安全阻挡措施。轮椅坡道的侧面临空时，为了防止拐杖头和轮椅前面的小轮滑出，应设置遮挡措施。遮挡措施可以是高度不小于50mm的安全挡台，也可以做与地面空隙不大100mm的斜向栏杆等；

四、扶手

1. 无障碍单层扶手的高度应为850mm－900mm，无障碍双层扶手的上层扶手高度应为850mm－900mm，下层扶手高度应为650mm－700mm；

2. 扶手应保持连贯，靠墙面的扶手的起点和终点处应水平延伸不小于300mm的长度；

3. 扶于末端应向内拐到墙面或向下延伸不小于100mm，栏杆式扶手应向下成弧形或延伸到地面上固定；

4. 扶手内侧与墙面的距离不应小于40mm；

5. 扶手应安装坚固，形状易于抓握。圆形扶手的直径应为35mm—50mm，矩形扶于的截面尺寸应为35mm－50mm扶手要安装牢固，应能承受100kg以上的重量；

6. 扶手的材质宜选用防滑、热惰性指标好的材料；

五、无障碍门，门的无障碍设计应符合下列规定:

1. 不应采用力度大的弹簧门并不宜采用弹簧门、玻璃门；当采用玻璃门时，应有醒目的提示标志；

2. 自动门开启后通行净宽度不应小于1.00m；

3. 平开门、推拉门、折叠门开启后的通行净宽度不应小于800mm，有条件时，尽量大于900mm；应设距地900mm的横握式把手或U形把手；

4. 门扇内外应留有直径不小于1.50m的轮椅回转空间；

5. 门槛高度及门内外地面高差不应大于15mm，并以斜面过渡；

6. 无障碍通道上的门扇应便于开关；

7. 宜与周围墙面有一定的色彩反差，方便识别；

六、公共厕所、无障碍厕所

（一）公共厕所（此处的公共厕所指不设单独的无性别厕所，而是在男、女厕所内分设无障碍厕位的供公众使用的厕所）的无障碍设计应符合下列规定:

1. 女厕所的无障碍设施包括至少1个无障碍厕位和1个无障碍洗手盆;男厕所的无障碍设施包括至少1个无障碍厕位、1个无障碍小便器和1个无障碍洗手盆；

2. 厕所的入口和通道应方便乘轮椅者进入和进行回转，回转直径不小于1.50m；

3. 门应方便开启，通行净宽度不应小于800mm；

4. 地面应防滑、不积水；

5. 无障碍厕位应设置无障碍标志；

（二）无障碍厕位应符合下列规定

1. 尺寸宜做到2.00m×1.50m，不应小于1.80m×1.00m；

2. 无障碍厕位的门宜向外开启，如向内开启，需在开启后厕位内留有直径不小于1.50m的轮椅回转空间，门的通行净宽不应小于800mm，平开门外侧应设高900mm的横扶把手，在关闭的门扇里侧设高900mm的关门拉手，并应采用门外可紧急开启的插销；

3. 厕位内应设坐便器，厕位两侧距地面700mm处应设长度不小于700mm的水平安全抓杆，另一侧应设高1.40m的垂直安全抓杆；

（三）无障碍厕所（此处的无障碍厕所是无性别区分，男女均可使用的小型厕所）的无障碍设计应符合下列规定：

1. 位置宜靠近公共厕所，应方便乘轮椅者进人和进行回转，回转直径不小于1.50m；

2. 面积不应小于4.00平方米；

3. 当采用平开门，门扇宜向外开启，如向内开启，需在开启后留有直径不小于1.50m的轮椅回转空间，门的通行净宽度不应小于800mm，平开门应设高900mm的横扶把手，在门扇里侧应采用门外可紧急开启的门锁；

4. 地面应防滑、不积水；

5. 内部应设坐便器、洗手盆、多功能台、挂衣钩和呼叫；

6. 在坐便器旁的墙面上应设高400mm—500mm的救助呼叫按钮；

7. 入口应设置元障碍标志；

（四）厕所里的其他无障碍设施应符合下列规定：

1. 无障碍小便器下口距地面高度不应大于400mm，小便器两侧应在离墙面250mm处，设高度为1.20m的垂直安全抓杆，并在离墙面550mm处，设高度为900mm水平安全抓杆，与垂直安全抓杆连接；

2. 无障碍洗手盆的水嘴中心距侧墙应大于550mm，其底部应留出宽750mm、高650mm、深450mm供乘轮椅者膝部和足尖部的移动空间，并在洗手盆上方安装镜子，出水龙头宜采用杠杆式水龙头或感应式自动出水方式；

3. 安全抓杆应安装牢固，直径应为30mm—40mm，内侧距墙不应小于40mm；

4. 取纸器应设在坐便器的侧前方，高度为400mm—500mm；

七、无障碍机动车停车位

1. 应将通行方便、行走距离路线最短的停车位设为无障碍机动车停车位。无论设置在地上或是地下的停车场地，应将通行方便、距离出人口路线最短的停车位安排为无障碍机动车停车位，如有可能宜将无障碍机动车停车位设置在出入口旁；

2. 无障碍机动车停车位的地面应平整、光滑、不积水，地面坡度不应大于1:50；

3. 无障碍机动车停车位一侧，应设宽度不小于1.20M的通道，供乘轮椅者从轮椅车道直接进入人行道和到达无障碍出入口。停车位的一侧或与相邻停车位之间应留有宽1.20m以上的轮椅通道，方便肢体障碍者上下车，相邻两个无障碍机动车停车位可共用一个轮椅通道；

4. 无障碍机动车停车位的地面应涂有停车线、轮椅通道线和无障碍标志；

八、无障碍标志应符合下列规定:

采用两种对比强烈的颜色，当标志牌为白色衬底时，边框和轮椅为黑色;标志牌为黑色衬底时，边框和轮椅为白色。轮椅的朝向应与指引通行的走向保持一致。

九、内容摘自《无障碍设计规范》〔中华人民共和国国家标准（GB50763—2012）〕