

九江市柴桑区残疾人联合会文件

柴残联字〔2024〕 6 号

关于印发《2024 年柴桑区困难重度残疾人家庭无障碍改造项目实施方案》的通知

各乡（镇）人民政府、街道办事处、新洲垦殖场、岷山林场：

为切实做好我区 2024 年度困难重度残疾人家庭无障碍改造工作，按照省残联《关于做好“十四五”困难重度残疾人家庭无障碍改造工作的实施意见》《关于进一步做好困难重度残疾人家庭无障碍改造工作的通知》和市残联《关于 2023 年全市困难重度残疾人家庭无障碍改造工作的通报》的要求，现将《2024 年柴桑区困难重度残疾人家庭无障碍改造项目实施方案》印发给你们，请认真贯彻落实。

九江市柴桑区残疾人联合会

2024 年 4 月 12 日



2024 年柴桑区困难重度残疾人家庭无障碍改造 项目实施方案

为提高残疾人家居环境和生活品质，切实做好我区 2024 年度困难重度残疾人家庭无障碍改造工作，按照省残联《关于做好“十四五”困难重度残疾人家庭无障碍改造工作的实施意见》《关于进一步做好困难重度残疾人家庭无障碍改造工作的通知》和市残联《关于 2023 年全市困难重度残疾人家庭无障碍改造工作的通报》的要求，特制定本方案。

一、目标任务

2024 年困难重度残疾人家庭无障碍改造工作被列入省委、省政府 10 件民生实事之一。按照上级要求，结合我区工作实际，本年度计划对 63 户困难重度残疾人家庭实施无障碍改造。各乡镇可根据实际情况对家庭无障碍改造提质扩面，增加改造户数。

二、改造对象

改造对象应是我区户籍持证重度残疾人，且有改造需求、家庭住房在柴桑区内并具备改造条件，愿意承担改造范围以外费用，五年内未享受困难重度残疾人家庭无障碍改造。在兼顾公平性前提下，可优先安排困难重度（低保、特困的一、二级）残疾人、就业年龄阶段重度残疾人、一户多残或老残一体重度残疾人家庭、农村留守重度残疾老人、留

守重度残疾儿童。

三、资金投入

采取货币化补贴方式，每户封顶补贴 4000 元标准为困难重度残疾人家庭实施无障碍改造。

四、实施原则

（一）改造公开化原则。对补贴改造家庭按照公开、公平的原则，接受社会公示监督（在居住地村（社区）信息公示栏公示 5 个工作日）。

（二）设计个性化原则。秉持基本前提，结合残疾人家庭情况及需求，本着“尽力而为、量力而行”和“一人一策、一户一案”的原则，合理制定方案，强化无障碍改造精准化、精细化管理。改造要明显突出无障碍特点，根据残疾人家庭情况和实际需求，为残疾人家庭改装、添置无障碍设施设备或可替代性措施，改善残疾人居家无障碍环境。

（三）改造严格化原则。要严格执行《江西省困难重度残疾人家庭无障碍改造指导目录》，对应残疾类别和残疾人需求，选取适宜项目确定改造内容。改造项目要与适用残疾人类别相符，非适用对象不能享受相应改造项目。不得以单一采购安装非功能性普通家用电器（电热水器、燃气灶、电饭煲、电热水壶等）代替家改，不得以单一发放辅具代替家改，不得以其他家庭装修或房屋维修代替家改。未列入目录的改造及设施物品，不得纳入改造或补贴范围。对残疾人需

要的在目录以外的设施设备及物品，例如辅具（拐杖、轮椅、护理床等）、生活物品（纸巾、粮油等），可通过其他符合政策的渠道配发或做好解释工作。

（四）实施集中改造与个人分散改造相结合原则。各乡镇可创新思路、多措并举，结合实际情况采取乡镇集中改造、个人自行改造等方式。

五、改造内容

详见《江西省困难重度残疾人家庭无障碍改造指导目录》。

六、时间安排

4月底前，各乡镇完成调查摸底，确定实施困难重度残疾人家庭无障碍改造户及改造内容；5-9月各乡镇实施困难重度残疾人家庭无障碍改造；10月初乡镇残联完成验收并将残疾人家庭无障碍改造材料汇总上报区残联。11月底前区残联抽检完成并拨付补贴资金。

七、工作要求

（一）高度重视，精心组织。困难重度残疾人家庭无障碍改造是省委、省政府10件民生实事之一，各乡镇残联要按照相关文件要求，与各村（社区）有效衔接，积极了解残疾人家庭无障碍改造需求，推进困难重度残疾人家庭无障碍改造项目组织和实施工作。

（二）广泛宣传，示范带动。区乡残联、村（社区）残

协要及时传达、广泛宣传，让广大残疾人了解该项目实施对改善残疾人居住环境，提高残疾人生活水平的重要意义，号召全社会关注和支持困难残疾人家庭无障碍改造工作，发挥项目的示范带动作用，营造良好的扶残助残氛围。

（三）科学施工，保证质量。各乡镇残联要严把质量关，督促使用优质无障碍产品，选择信誉度高、施工质量好、优质服务的施工方并对施工过程进行指导和监督，及时发现和解决施工中遇到的问题，认真做好工程验收工作，切实保证改造质量。

- 附件：1. 江西省困难重度残疾人家庭无障碍改造指导目录；
2. 九江市困难残疾人家庭无障碍改造项目申请审批表；
3. 九江市困难残疾人家庭无障碍改造情况表；
4. 九江市困难残疾人家庭无障碍改造项目实施情况汇总表。

附件 1

江西省困难重度残疾人家庭无障碍改造指导目录

改造项目	项目名称	改造方式	适用对象
出入口改造	地面处理	地面找平、增设无障碍坡道、消除门槛、可移动斜坡辅具	通用
	防滑处理	更换地砖、喷涂防滑材质、地面平整硬化、增设防滑垫	
	电气改造	更换感应灯具、电路改造、总控开关改造	
	安全改造	安装安全护栏、扶手	
	门改造	门洞拓宽、入户门更换	使用轮椅的下肢残疾人、瘫痪在床的残疾人
		入户门更换、门锁改造与更换	智力、精神残疾人
	其他	安装可视对讲门铃或闪光语音门铃	视力、听力、言语、老年残疾人
客厅(阳台)改造	自理、护理辅助	智能窗帘	重度肢体、老年残疾人
		实时字幕机顶盒	听力、言语、老年残疾人
		空间布局和家具调整、电器遥控开关、安全插座、智能音箱……	通用
		安装或改造手摇或电动升降晾衣杆(架)	肢体、视力、智力、精神、老年残疾人
	安全改造	设置紧急呼救装置、烟感报警器、智能家庭摄像头	通用
		更换或改造窗、安装防护网	肢体、视力、智力、精神、老年残疾人
	环境提升	墙面处理、地面处理、更换/改造窗、助残适老家具……	通用

改造项目	项目名称	改造方式	适用对象
卧室改造	自理、护理辅助	起身绳梯或吊环、智能窗帘、衣柜改造、床(窗)边护栏或抓杆、多功能床边桌……	重度肢体、老年残疾人
	电路改造	电源线路改造、添置或改造床头灯、安全插座、智能灯具……	通用
	环境提升	墙面处理、地面处理、助残适老家具……	通用
	安全改造	更换或改造窗、安装防护网或防护栏	肢体、视力、智力、精神、老年残疾人
	门改造	门洞拓宽、门更换或改造	使用轮椅的下肢残疾人、瘫痪在床的残疾人
		更换不锈钢门、门锁改造与更换	智力、精神残疾人
卫生间改造	安全改造	设置紧急呼救装置、燃气/瓦斯报警器(适用于燃气热水器)……	通用
	水电改造	电源水管线路改造、防水处理、添置插座、水龙头……	
	防滑处理	更换地砖、喷涂防滑材质、地面平整硬化、增设防滑垫……	
	助厕改造	安装抓杆、蹲便改坐便、马桶及化粪池等配套设施、坐便椅、助力架、移动马桶……	肢体、视力、智力、精神、老年残疾人
	助浴改造	安装抓杆、升降淋浴器、洗浴凳、多功能移动椅	肢体、视力、老年残疾人
		安装热水器及其配套设施、安装漏电保护措施、增设浴霸或暖风及配套设施、可移动电采暖器具、窗户改造……	通用
	盥洗辅助	洗手台更换、洗手盆容膝空间改造、毛巾架、扶手架	肢体、老年残疾人
		肘式或感应式水龙头	肢体、视力、智力、精神、老年残疾人
	门改造	门洞拓宽、门更换或改造	使用轮椅的下肢残疾人

改造项目	项目名称	改造方式	适用对象
厨房改造	安全改造	安装烟雾、燃气、积水报警器、配置自动熄火燃气灶、自动灭火装置	通用
		配置密码刀具箱	智力、精神残疾人
	助厨改造	低位灶台改造、低位橱柜/可升降橱柜、低位洗菜池	重度下肢残疾人
		油烟机	通用
		防抖勺、多功能单手切菜器……	上肢残疾人、老年残疾人
		闪光语音盲文语音电器(电热水壶、电饭煲、电压力锅、电磁炉等)……	视力、听力、言语、老年残疾人
	助餐助厨工具	生活自助器（助食筷、防洒碗等）	通用
	环境提升	水电改造、防水处理、墙面材质更换	通用
	防滑处理	更换地砖、喷涂防滑材质、地面平整硬化、增设防滑垫……	
其他	安全改造	楼梯扶手、防撞条、紧急呼救装置	通用
	智能产品	智能插座、智能灯控设备、智能音箱	通用
		定位器	智力、精神残疾人
	生活改善	震动闹钟	听力、言语残疾人
		洗衣机	上肢缺失残疾人

说明：

1. 本目录自 2024 年 1 月 1 日开始实施，未列入目录的改造及设施物品，不得纳入改造或补贴范围；
2. 本表中“通用”对象指所有类别残疾人，老年残疾人指 60 岁以上的持证残疾人；
3. 多重残疾人家庭无障碍改造，根据残疾人家庭及需求情况，适用对应残疾人类别改造项目；
4. 已完成“十四五”困难重度残疾人家庭无障碍改造任务的地区，向三、四级残疾人延伸改造时，参照本目录进行改造。

附件 2

九江市困难残疾人家庭无障碍改造项目
申请审批表

_____县（市、区）_____街道（乡、镇）_____社区（村）

残疾人姓名		性别		出生年月	
残疾类别		残疾等级		残疾证号码	
家庭成员情况		家庭经济情况		市资助金额（元）	
家庭住址				联系电话	
改造项目					
项目资助对象意见（签字）	年 月 日				
社区负责人意见（签字）	年 月 日	县（市、区）残联具体负责人意见（签字）		年 月 日	
街道（乡、镇）残联意见（盖章）	年 月 日	县（市、区）残联审批意见（盖章）		年 月 日	

注：此表一式二份，乡、县（市、区）残联各留存一份。

附件 3

九江市困难残疾人家庭无障碍改造情况表

编号_____

_____县（市、区）_____街道（乡、镇）_____社区（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）
6. 家庭年收入：_____（元/年）

二、残疾人基本情况

1. 姓名：_____ 2. 性别：（1）男 （2）女
3. 身份证号码：_____ 4. 残疾人年收入：_____（元/年）
5. 年龄：_____（周岁） 6. 残疾人类别：_____ 7. 残疾等级：_____
8. 残疾证号：_____
9. 户籍性质：（1）城镇户口 （2）农业户口

三、改造内容（请按照《江西省困难重度残疾人家庭无障碍改造指导目录》的内容规范填写）

出入口改造：
客厅（阳台）改造：
卧室改造：
卫生间改造：
厨房改造：
其它：

四、改造时间

_____年_____月，残疾人或家属代表同意以上改造内容签名：_____

五、改造前后对比照片（另附）

六、验收情况

施工单位验收人：_____ 验收结果：_____ 验收时间：_____年____月____日
县级残联验收人：_____ 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 残疾人或家庭代表签名：_____

八、对进一步做好改造工作的建议（可另附）

填表日期：_____ 填表人：_____ 审核单位：_____

注：此表一式二份，乡、县（市、区）残联各留存一份。

附件 4

九江市困难残疾人家庭无障碍改造项目实施情况汇总表

县(市、区)残联(盖章)

填表时间: 年 月 日

[illegible]

填表人：

联系电话:

注：此表一式三份，除乡、县（市、区）残联留存外，当年改造结束后，县（市、区）残联汇总报送市残联一份。