

시각장애인 등급분류 V.I Classification

☐ 선수정보 (Athlete information)

성 명 : 한글 _____	<div>사 진 (3 * 4)</div>
영문 Last name : _____ First name : _____	
(여권 영문이름과 동일해야 함)	
성 별(Gender) : <input type="checkbox"/> 남(Male) <input type="checkbox"/> 여(Female)	
생년월일(Dato of Birth) : _____ 년 _____ 월 _____ 일	
주소(Address) : _____ _____	
종목 (Sports) : _____	

☐ 의학적정보 (Medical information)

* 진단명 (Diagnosis) (양안 모두 기재 요망)

--

☐ 과거력 (Past medical history)

* 발생시기 (Onset) : _____

안경착용여부 (Glasses)	<input type="checkbox"/> 착용 (Yes)	<input type="checkbox"/> 착용안함 (No)
콘택트렌즈착용여부 (Contact lenses)	<input type="checkbox"/> 착용 (Yes)	<input type="checkbox"/> 착용안함 (No)
의안착용여부 (Prosthesis)	<input type="checkbox"/> 착용 (Yes)	<input type="checkbox"/> 착용안함 (No)

* 약물복용력 (Medication)

사용 중인 안약 (Eye medication)	
안약에 대한 알러지 여부 (Allergic reactions)	<input type="checkbox"/> 있음 (Yes) : <input type="checkbox"/> 없음 (No)

☐ 평가 (Assessment)

* 교정시력 (Best corrected visual acuity)

우안 (Right)	좌안 (Left)

*시력표(Methods) : ☐ Decimal ☐ LogMAR ☐ Snellen

*시야검사 (반지름) Visual field test (radius)

우안 (Right)	좌안 (Left)

* 공인된 시야계 : Goldmannperimetry (III/4/e), Humphrey field analyzer, Octopus (Interzeag)

* 등급

	시력 (좋은 눈의 시력)		시야 (가장 큰 반지름)
	LogMAR	소수시력표	
<input type="checkbox"/> B1	LogMAR 2.6이하	안전수동 이하	-
<input type="checkbox"/> B2	LogMAR 1.5 – 2.6이하	안전수지 – 0.04	직경 10도 (반지름 5도)
<input type="checkbox"/> B3	LogMAR 1.4 – 1.0	0.05 – 0.1	직경 40도 (반지름 20도)

(국제기준은 LogMAR 시력을 사용. 소수시력표를 고려할 때 LogMAR 2.6이하는 안전수동, LogMAR 1.5는 0.04, LogMAR 1.0은 0.1로 환산하여 적용)

의사성명 (Doctor's name) : _____ 면허번호 (Registration No) : _____ 주소(Address) : _____ E-mail : _____ 병원명 (Name of Institution) : _____ 일자 (Date) : _____ 서명 (Signature) : _____

위 기재한 사실에 이상이 없음을 확인하며, 해당 환자가 스포츠 활동에 이상이 없음을 확인함.

대한장애인수영연맹 의무위원회