



## 102 年身心障礙運動體位分級鑑定活動簡章

### 一、目的：

- (一)辦理身心障礙運動體位分級，俾利確認身心障礙競技運動參加資格。
- (二)落實體位分級統一基準，促進競賽公平競爭。
- (三)參加此次體位分級的選手，經取得參賽級別且分級狀態為確認者，該核發之體位分級卡即可做為報名民國 103 年全國身心障礙國民運動會使用。
- (四)若目前持有分級卡狀態為需重新鑑定者，或依照最新國際體位分級規定需重新分級者，則需另於民國 102 年再次接受體位分級鑑定以確認級別及分級狀態。

### 二、指導單位：教育部體育署

### 三、主辦單位：103 年全國身心障礙國民運動會籌備處

中華民國殘障體育運動總會

身心障礙體位分級及健康管理中心

### 四、協辦單位：各直轄市及各縣市政府

臺北市政府體育局(北區體位分級鑑定)

### 五、分級時間：

北區：

肢障:102 年 08 月 17 日及 18 日

視障: 102 年 08 月 03 日、04 日及 18 日

中區：

肢障:102 年 09 月 07 日及 08 日

視障: 102 年 09 月 07 日及 08 日

花東區:

肢障:102 年 09 月 28 日及 29 日

視障: 102 年 09 月 28 日及 29 日

南區:

肢障:102 年 12 月 07 日及 08 日

視障: 102 年 12 月 07 日及 08 日

(分級時間: 上午 09:00 至 下午 17:00) 註: 下午 16:00 前須完成報到手續。

六、分級地點:

北區: 肢障:臺北市立啟明學校(臺北市士林區忠誠路二段 207 巷 1 號)

視障:臺北市立聯合醫院陽明院區

中區: 肢障:(地點:未定, 另函知各參加單位)

視障:(地點:未定, 另函知各參加單位)

花東區: 肢障:(地點:未定, 另函知各參加單位)

視障:(地點:未定, 另函知各參加單位)

南區: 肢障:(地點:未定, 另函知各參加單位)

視障:(地點:未定, 另函知各參加單位)

七、分級項目:

(1)肢障:田徑、游泳、桌球、地板滾球、羽球、保齡球、射箭、射擊、  
健力、輪椅網球、輪椅籃球等各項運動。

(2)視障

八、體位分級鑑定對象: 以肢體及視力障礙之選手為主。

(肢障選手包括腦性麻痺、脊髓損傷、小兒麻痺、截肢及其他肢障等)

## 九、應備資料：

- (1) 請於確定參加場次後，填【**選手體位分級鑑定統計表**】(表一)，並於參加該場次前五天完成報名程序。請以傳真、E-mail 或郵寄至身心障礙者體位分級及健康管理中心。
- (2) 請選手準備一寸照片兩張(註:須為證件照，生活照不受理)、身分證正反面影印本、身心障礙手冊正反面影印本各一份，並攜帶至分級現場辦理體位分級鑑定報到。  
(未成年或未持有身分證者，請準備戶籍謄本一份)
- (3) 肢障選手請先填寫妥【**肢障體位分級鑑定申請單**】(表二)，並攜帶至分級現場辦理體位分級鑑定報到。
- (4) 視障選手請先填寫妥【**視障體位分級鑑定申請單**】(表三)，並攜帶由醫學中心或公立醫院眼科醫師之醫師診斷證明，至分級現場辦理體位分級鑑定報到。

## 十、其他相關注意事項:

- (1) 參加體位分級之選手須穿著合適的運動服裝。(參加游泳體位分級鑑定者皆須進行水中測試，務必攜帶泳裝、泳帽及蛙鏡)
- (2) 請攜帶個人必要的設備和裝置，包括球具(如桌球拍、羽球拍)、游泳用具(泳裝、泳帽及蛙鏡)、護具(副木、支架)、比賽和日常使用的輪椅、競賽或日常使用的義肢或行動輔具，及其他個人應備物品。
- (3) 參與體位分級鑑定之選手皆須於現場填寫【**接受體位分級同意書**】，如不同意填寫則無法進行體位分級鑑定。
- (4) 參與視障體位分級鑑定之選手皆須攜帶醫學中心或公立醫院眼科醫師之醫師診斷證明，如未攜帶報到者，則無法進行體位分級鑑定。
- (5) 參與體位分級鑑定之選手皆須繳回舊分級卡。
- (6) 參與游泳體位分級鑑定之選手至少必須能完成 25 公尺水中測試、仰漂與俯漂，以確定水中安全。無法完成前述動作者，將不給予等級。

## 十一、連絡方式：

主辦單位：身心障礙者體位分級及健康管理中心

聯絡人：洪雅玲 小姐

連絡電話：04-2262-1652 分機 70661

傳真：04-2260-2173

聯絡地址：402-45 台中市南區復興路 2 段 11 號 6 樓

E-mail: taiwandchmc@gmail.com

## 十二、交通方式：

北區分級：（肢障體位分級：臺北市立啟明學校）

地址：台北市士林區忠誠路二段 207 巷 1 號



### 捷運：

#### 芝山捷運站

#### 1. 直接步行約 20~30 分鐘

A. 福國路→中山北路→忠誠路一段→台北啟明學校(忠誠路二段 207 巷 1 號)

B. 德行西路→德行東路→忠誠路二段→台北啟明學校(忠誠路二段 207 巷 1 號)

#### 2. 步行至忠誠路忠誠公園旁的公車德行站搭乘下列路線公車至啟智學校站下車：

285、685、279、紅 12

#### 士林捷運站

#### 1. 直接步行約 25~35 分鐘

A. 中山北路五段→福林公園→福林橋→忠誠路一段→忠誠路二段  
→台北啟明學校(忠誠路二段 207 巷 1 號)

B. 中正路→中山北路五段→福林橋→忠誠路一段→忠誠路二段  
→台北啟明學校(忠誠路二段 207 巷 1 號)

2. 步行至中山北路五段公車"福林橋"站搭乘下列路線公車至"啟智學校"站下車：  
285、685、279、紅 12

#### 劍潭捷運站

1. 直接步行約 40~50 分鐘

( 劍潭站→中山北路四段→中山北路五段→福林橋→忠誠路一段→忠誠路二段  
→台北啟明學校(忠誠路二段 207 巷 3 號)

2. 步行至中山北路四段銘傳大學旁的公車"銘傳大學"站, 搭乘下列路線公車至啟智學校站下車： 285、685、606、279

北區分級：（視障體位分級：臺北市立聯合醫院陽明院區）

地址：臺北市雨聲街 105 號

#### ◆ 捷運：

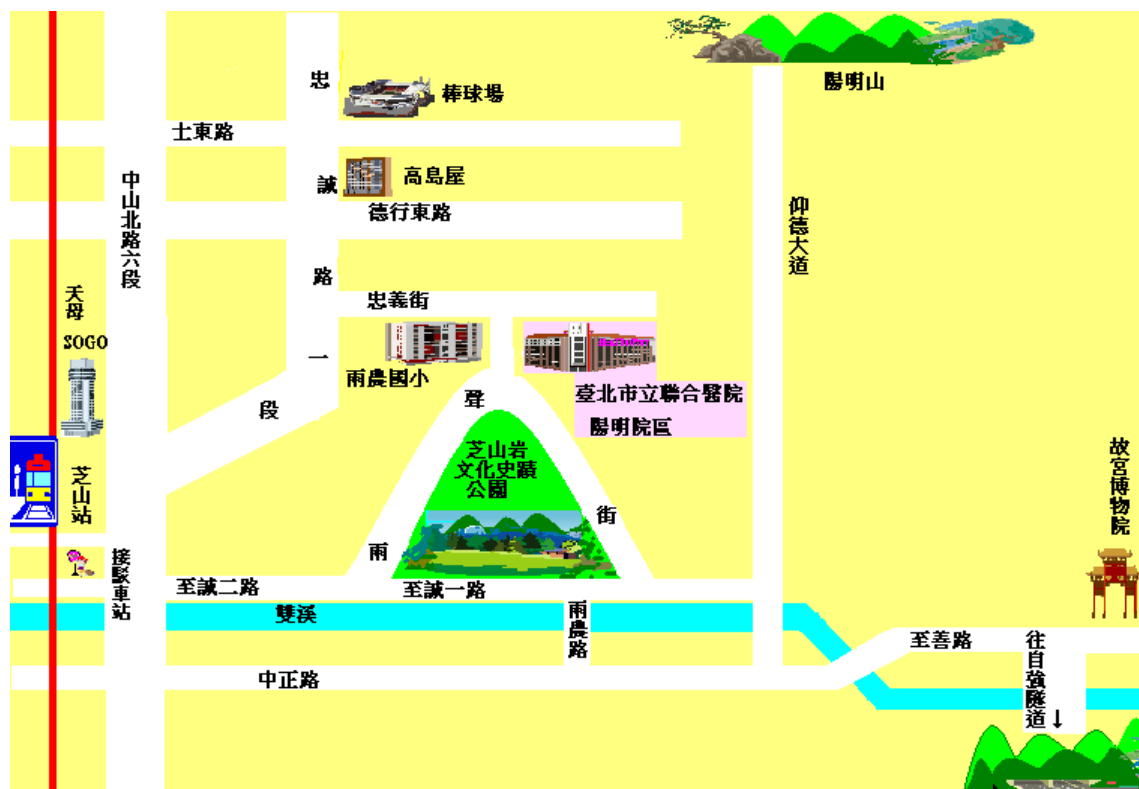
- ◇ 搭乘淡水線於捷運芝山站 1 號出口下車。

#### ◆ 搭乘公車：

- ◇ 雨農國小站：285、646、紅 12  
◇ 陽明醫院站：紅 15、645、685

#### ◆ 步行：

搭乘淡水線於捷運芝山站出口左轉接福國路，直行至中山北路六段左轉後，右轉忠誠路一段，直行至第二個路口，右轉忠義街看到雨農國小，再步行約 5 分鐘即可到達陽明院區，總步行時間約 15 分鐘。





# 102 年身心障礙運動體位分級鑑定

(表一)

## 選手體位分級鑑定統計表

參加單位：

日期： 年 月 日

Item	鑑定項目	姓 名	身分證字號	出生年月日	備 註
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

承辦人：

連絡電話：

(本表格若不敷使用請自行列印)



102 年身心障礙運動體位分級鑑定 (表二)

肢障體位分級鑑定申請單

鑑定日期： 年 月 日

(浮貼處)  照  片	姓名： _____ 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女  縣市別： _____  身分證字號： _____  出生年月日： _____  通訊地址： _____  連絡電話： _____  殘障類別： <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 小兒麻痺 <input type="checkbox"/> 脊髓損傷 <input type="checkbox"/> 截肢 <input type="checkbox"/> 其他
-------------------------	---

本區由選手填寫基本資料

參賽項目	體位級別	分級師簽名	分級師簽名	備註

申請人(選手)簽名： \_\_\_\_\_

備註： 覆核文件 <input type="checkbox"/> 1、照片(最近3個月內個人一吋半身照片2張)。 <input type="checkbox"/> 2、身分證正反面影印本一份。 <input type="checkbox"/> 3、身心障礙手冊正反面影印本一份。 <input type="checkbox"/> 4、接手分級同意書 <input type="checkbox"/> 5、其他文件： <input type="checkbox"/> 戶籍謄本 <input type="checkbox"/> _____	(浮貼處)  照  片
體位分級中心： <input type="checkbox"/> 承辦人： _____ 日期： _____	本區由分級中心填寫



102 年身心障礙運動體位分級鑑定 (表三)

視障體位分級鑑定申請單

(浮貼處)

照  
片

運動員資料：

姓名：\_\_\_\_\_

性別： 女  男

身份證號碼：\_\_\_\_\_ 代表縣市：\_\_\_\_\_

出生日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 年齡\_\_\_\_\_

戶籍地址：\_\_\_\_\_

通訊地址：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

E-mail：\_\_\_\_\_

運動項目：\_\_\_\_\_

訓練資料：

你有經認可的教練訓練嗎？ 有  沒有

教練姓名：\_\_\_\_\_ 教練聯絡電話：\_\_\_\_\_

幾年前開始參與體育比賽：\_\_\_\_\_

每週的培訓次數：\_\_\_\_\_

每次培訓時間：\_\_\_\_\_

交叉培訓： 是  沒有  方法：\_\_\_\_\_

過去12個月參加過的比賽數目：\_\_\_\_\_

第一次分級的日期和地點：\_\_\_\_\_