



## 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。

### 二、說明：

- (一) 本次體位分級活動為 103 年全國身心障礙國民運動會賽前分級。
- (二) 為完整建立選手資料庫及確認所有參賽選手分級級別與狀態，所有選手必須將預報名參賽項目填寫【表一】並回傳至 103 年全國身心障礙國民運動會籌備處體位鑑定組(國立南大附聰)。
- (三) 體位分級中心將依據【表一】查詢選手資料庫後，另行通知須重新分級之選手出席鑑定。
- (四) 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。
- (五) 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，則務必於民國 102 年再次接受體位分級鑑定以確認級別及分級狀態。

三、指導單位：教育部體育署

四、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

五、協辦單位：各直轄市及各縣市政府

六、分級時間：

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16:20前須完成報到手續。

七、分級地點：

南區：肢障：國立臺南大學附屬啟聰學校 新化校區綜合大樓一樓

(臺南市新化區信義路52號)

肢障(項目：游泳)：水多多樂園(永康館)

(710 台南市永康區永科七路200號，距離新化校區約8分鐘車程)

視障：台灣基督長老教會新樓醫院(台南市東區東門路1段57號)

備註：1. 原規畫場地因目前工程施工中不便使用，故更換場地。

若有不便之處，敬請見諒。

2. 游泳場地：主辦單位備有國立南大附聰接駁專車由新化校區至水多多永康館往返接送。

八、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

九、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)

十、應備資料：

(1)請所有欲參加南區場次分級的選手，先填【**選手體位分級鑑定統計表**】(表一)，並於10月30日前完成報名程序。並請以傳真、E-mail或郵寄至103年全國身心障礙國民運動會籌備處。

(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)視障選手欲參加 103 年全國身心障礙國民運動會，請攜帶競賽規程總則附表二【視障運動員視力鑑定表】，完成醫學中心或公立醫院眼科醫師診斷並同【視障體位分級鑑定申請單】(表三)攜帶至分級現場辦理體位分級鑑定報到

#### 十一、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。

#### 十二、連絡方式：

主辦單位：103 年全國身心障礙國民運動會籌備處 體位鑑定組

(國立南大附聰)

聯絡人：許柏仁 老師

連絡電話：06-5900504 分機 312

傳真：06-5900100

聯絡地址：台南市新化區信義路 52 號

E-mail：[140626@yahoo.com.tw](mailto:140626@yahoo.com.tw)

# 附件：

103 年全國身心障礙體位分級場地更動如下：

一、肢體障礙體位分級場地(游泳項目外，其他項目)：

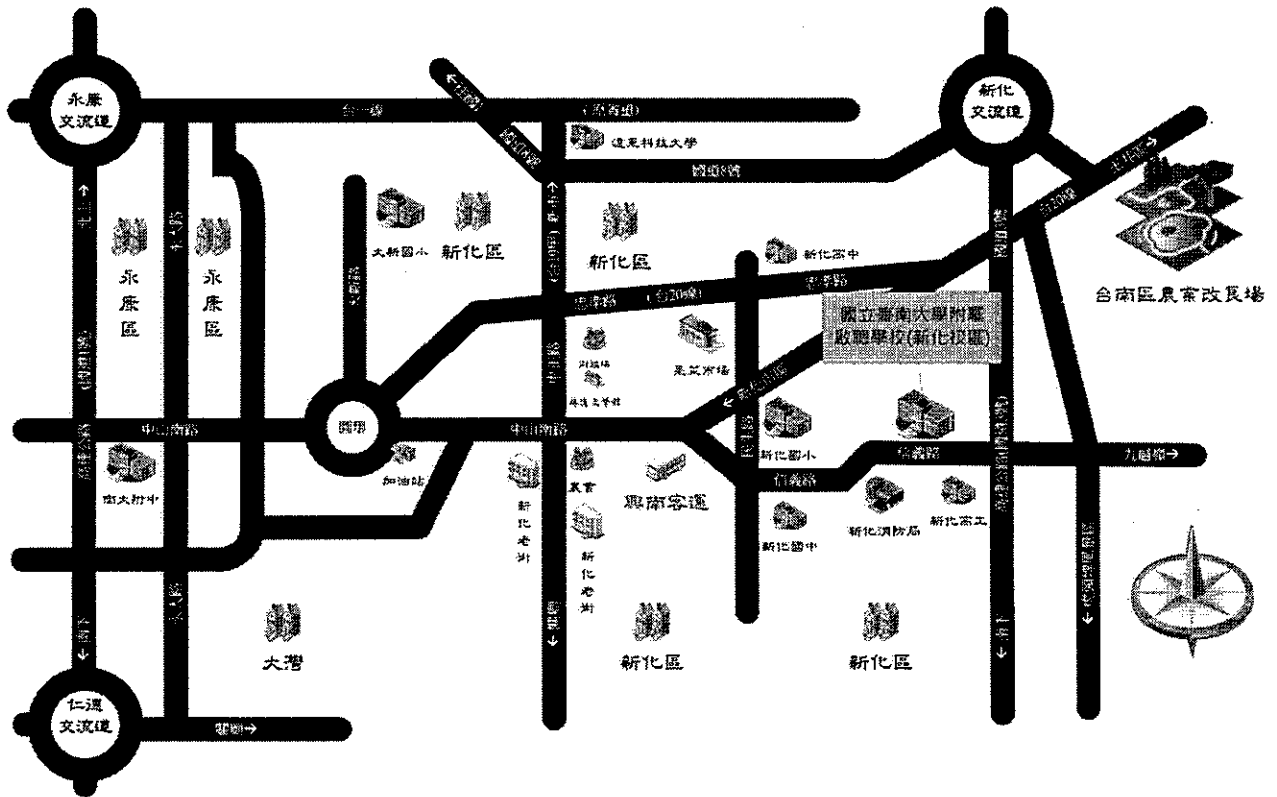
國立臺南大學附屬啟聰學校新化校區(綜合大樓一樓)

地址：臺南市新化區信義路 52 號

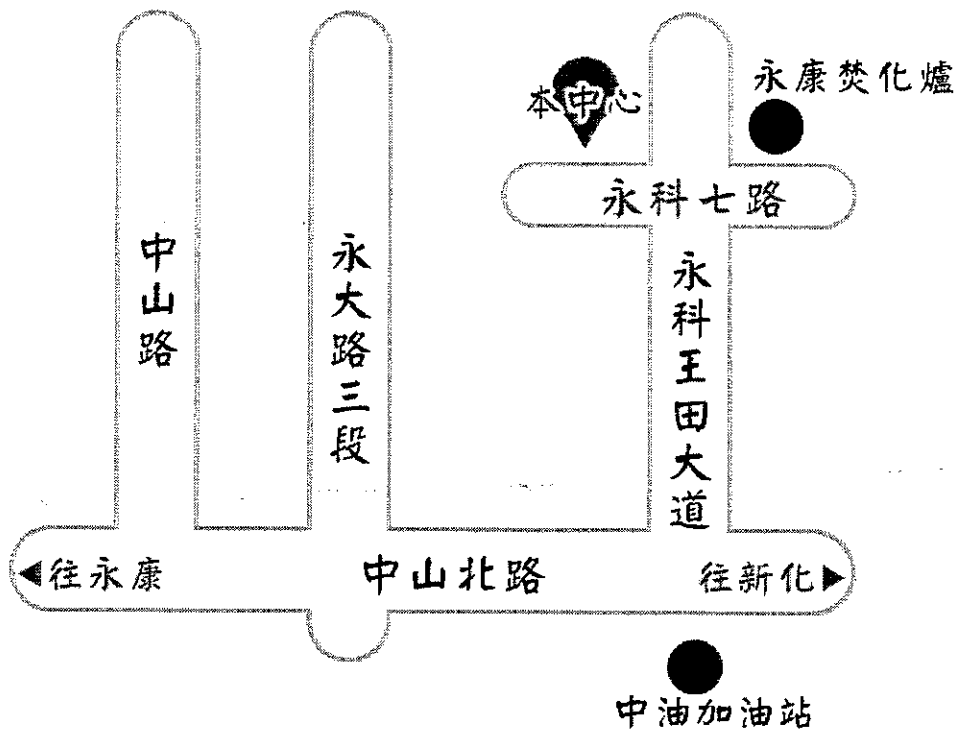
聯絡電話：06-5900504

## 國立臺南大學附屬啟聰學校(新化校區)行政中心、國中部、高職部

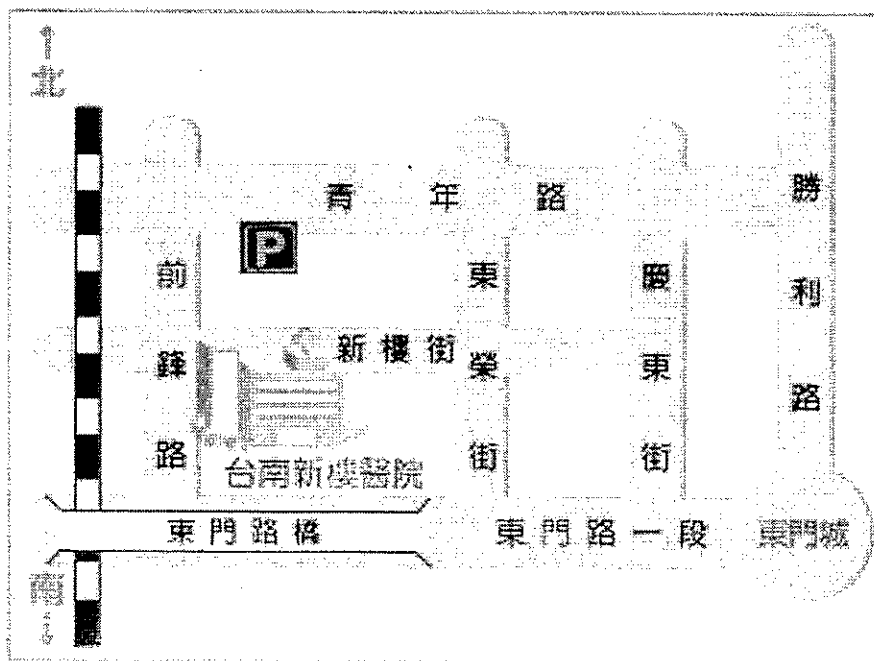
The Affiliated School for Students with Hearing Impairments of National University of Taiwan  
新化校區：712 臺南市新化區信義路 52 號 Tel:06-5900504 Fax:06-5900900



二、肢體障礙類體位分級場地(游泳項目):水多多樂園(永康館)  
 地址: 710 台南市永康區永科七路 200 號、電話:06-2317007



三、視障類體位分級場地:臺南市新樓醫院二樓眼科部門  
 地址: 70142 台南市東區東門路一段 57 號  
 聯絡電話:06-2748316







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

- 1、照片(最近3個月內個人一吋半身照片2張)。
- 2、身分證正反面影印本一份。
- 3、身心障礙手冊正反面影印本一份。
- 4、接受分級同意書
- 5、其他文件：戶籍謄本  \_\_\_\_\_

(浮貼處)  照  片
-------------------------

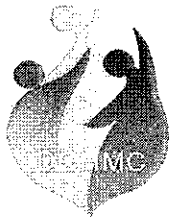
體位分級中心：

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：游泳 田徑 保齡球 門球 其他\_\_\_\_\_

訓練資料：

最初運動分級情形： New  Review  Protest

之前運動分級類別（如果適用）： B1  B2  B3  NE

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：\_\_\_\_\_

