

金門縣111年全國身心障礙國民運動會代表隊選手選拔

實施計畫

一、目的：為選出優秀選手代表本縣參加111年全國身心障礙國民運動會。

二、主辦單位：金門縣政府教育處

三、協辦單位：各鄉鎮公所、金門酒廠、金門縣立福田家園、社團法人身心障礙者家長協會、社團法人身心障礙福利協進會、社團法人金門縣康復之友協會、金門縣福田家園、金門大學、金門農工、金門高中、各國中小等

四、辦理種類：

(一) 競賽種類：

1. 田徑：肢障；視障；智障；聽障；依級別分男、女子組。(詳技術手冊)
2. 游泳：肢障；視障；智障；聽障；依級別分男、女子組。(詳技術手冊)
3. 桌球：肢障；智障；聽障；依級別分男、女子組。(詳技術手冊)
4. 羽球：肢障；聽障；依級別分男、女子組。(詳技術手冊)
5. 保齡球：肢障；視障；聽障；依級別分男、女子組。(詳技術手冊)
6. 地板滾球：肢障；依級別分男女混合組。(詳技術手冊)

(二) 聯誼性運動：

特奧種類：特奧滾球、特奧羽球。(詳技術手冊)

(三) 未辦理種類：

1. 健力
2. 籃球
3. 射箭
4. 輪椅網球
5. 射擊

以上種類之選手請依報名方式檢附相關資料後，提報於本府教育處審查。

五、參加資格：(本縣不補助選手體位分級鑑定經費)

(一) 戶籍規定：凡金門縣縣民，領有身心障礙手冊，並符合各參賽種類項目分級、審查標準，且設籍連續滿3年以上者(以108年1月10日(星期四)以前設籍為準)。

(二) 年齡規定：依各種類技術手冊規定。(足歲年齡認定以111年4月8日為準)

(三) 分級及審查規定：

1. 肢障者及視障者部分，須列名殘總最新公告之體位分級清單
(Classification Master List) 者方得報名。

2. 智障者部分：

- (1)參加聯誼性活動者，採中華民國智障者體育運動協會報名資格，如下：
- A. 凡年滿8歲以上在學者報名時，提供各縣市學生身心障礙學生證明屬智能障礙者或領有新制 ICF 鑑定證明屬心智障礙類者之手冊，始能報名。
 - B. 凡年滿8足歲以上非在學者報名時，領有新制 ICF 鑑定證明屬心智障礙類者之手冊，始能報名。
- (2)智障者參加非聯誼性活動競賽者，須經籌備處委請之殘總心智委員會或國際智障者運動總會審查通過；未經審查通過者，須檢具符合下列三項條件之相關資料報名註冊，並由殘總心智委員會辦理資格審查。
1. 智力功能明顯缺損，指標準化智力測驗分數全量表智商 75（含）以下。其分量表間的 IQ 分數有明顯落差者，應再就全量表智商分數重新解釋或判定無效。
 2. 適應功能明顯不足者，指概念學習、社會性、實用技能等行為層面或整體適應行為功能上有障礙。
 3. 於零至十八歲發展階段有明顯呈現智能障礙事實者，其智力功能及適應行為評鑑工具依 INAS 認定或採認標準化測量工具；常模(Norm)參照測驗，應包括一般常模、特殊群體常模對照，並依系統觀察程序及收集證據。前項資料可依【智障者註冊資料檢核表】(如附表一)。
- (3)聽障者以註明聽障類之身心障礙證明（手冊）報名註冊。身心障礙證明（手冊）未註明聽障類者，須執醫學中心或公立醫院鑑定優耳聽力損失55分貝（含）以上之聽力鑑定表辦理報名註冊(如附表二)。

六、報名方式：

(一) 檢附資料：

1. 報名表正本。(詳附表三)
2. 戶籍謄本正本（以108年1月10日(星期四)以前設籍為準，記事欄位不可省略）。
3. 身分證正反面影本。
4. 身心障礙證明(手冊)正反面影本。
5. 分級證明正反面影本（肢、視障組須檢附）。
6. 參加非聯誼性活動智障類參賽選手檢附資料(智障組須檢附)

7.107、108、109年參加本縣或其他縣市正式賽會獎狀影本或成績證明影本。
(選拔參酌用，無者免附，唯保齡球項目本縣無相關場地，故以縣級以上賽事得獎紀錄為錄取標準)

(二) 報名日期：

1. 參加非聯誼性之智能障礙者競賽：自即日起至110年9月3日17點止(請務必備妥資料親送紙本資料至教育處3樓特幼科完成報名)
2. 參加其餘競賽(肢體障礙、聽覺障礙、視覺障礙、聯誼性質之智能障礙)：自即日起至110年9月15日12點止檢附資料掃描成電子檔，寄送電子郵件至(ug3385ug@mail.kinmen.gov.tw)或親送紙本資料至本府教育處3樓特幼科完成報名。

(三) 報名地點及洽詢電話：本府教育處3樓特幼科(金門縣金城鎮民生路60號)；電話：082-325630#62487，吳莘珏小姐。

七、錄取方式：

- (一) 有參賽成績：以109年全國身心障礙運動會入選決賽成績做錄取標準，選手參加過具分級競賽金門縣或其他縣市之運動會、全國身心障礙運動會，請選手需檢附之107、108、109年參加各類正式賽會成績提報本府教育處審查，必要時得徵召績優選手代表本縣參賽。
- (二) 參加過金門縣或其他縣市之運動會具有參賽成績，但無分級競賽，或競賽成績與全國身心障礙國民運動會公告之各種類各項目名次錄取成績相差甚遠，則列入測驗選拔選手。
- (三) 測驗選拔標準：以全國身心障礙國民運動會公告之各種類各項目入選決賽成績作為標準(公告之項成績如未錄取至第六名，以公告獎勵之名次成績)。
- (四) 競賽項目如為二人或以上團體參賽，請自行完成組隊報名，未完成組隊或未達到團體參賽人數者，一律不予錄取。
- (五) 測驗選拔日期地點，本府將另行訂定。

八、錄取：

- (一) 各種類項目依成績排序至競賽規程所訂之限報人(隊)數。
- (二) 錄取之代表隊選手應配合提供註冊報名所需檢附之相關資料。

九、本計畫經核定後公告，修正時亦同。

中華民國殘障體育運動總會
智障運動員參賽資格認定申請表

申請人基本資料						
申請人國籍		運動 種類		照片黏貼處 (1吋半身照)		
姓 名						
身分證字號		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
出生年月日						
戶籍地址			聯絡 電話			
通訊地址						
E m a i l						
監護人/法定代理人聯絡資料						
姓 名		關係		聯絡 電話		
聯絡地址						
E m a i l						
求學經歷 (含國小、國 中及高中)	學校名稱			特教個管老師姓名		
教練姓名			聯絡電話			
本表填寫人聯絡資料						
姓 名		關係		聯絡 電話		
聯絡地址						
E m a i l						

中華民國殘障體育運動總會

智障運動員參賽資格認定申請聲明書

申請 內容	<p>一、申請人依中華民國殘障體育運動總會頒佈之「智障運動員參賽資格認定申請及審查要點」申請智障運動員參賽資格認定。</p> <p>二、申請人同意依個人資料保護法第19條第一項第五款規定，檢附智障運動員認定申請附表及相關文件。</p>
注意 事項	<p>一、運動員未滿20歲，或超過20歲但無法完全表述時，需由法定代理人即父母或監護人簽署並表明與運動員的關係。</p> <p>二、簽署本申請書即代表申請人如下：</p> <p>（一）申請人瞭解智能障礙運動員的申請資格，並相信本申請表中的資訊都是正確的。</p> <p>（二）申請人同意依據貴會資料保護與處理政策使用這些資訊的權利。</p> <p>（三）申請人同意為了運動分類目的，使用這些資訊決定申請人是否為智能障礙者的權利。</p> <p>三、以上檢附之文件若有不實者，申請人或法定代理人願負法律上之刑事責任。</p>
申請人 簽署	<p>運動員： (本人親筆簽名)</p> <p>身份證字號：</p> <p>通訊地址：</p> <p>法定代理人： (本人親筆簽名)</p> <p>身份證字號：</p> <p>通訊地址：</p> <p>聯絡電話：</p> <p>法定代理人與運動員關係：</p>
申請日期	中華民國 年 月 日

中華民國殘障體育運動總會
智障運動員審查資料檢核結果

申請人姓名：

附件資料	資料項目核對		內容完整性		檢核結果說明
	有	無	符合	不符合	
1. 身心障礙證明(原殘障手冊)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. 資格認定申請書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. 資格認定申請表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. 醫生診斷報告(*需關防章)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. 智力測驗(*需測量機關關防章) 施測日期： <input type="checkbox"/> 魏氏兒童智力量表 <input type="checkbox"/> 魏氏成人智力量表 <input type="checkbox"/> 其他：	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. 適應行為(*需測量機關關防章)施測 日期： <input type="checkbox"/> ABAS <input type="checkbox"/> 文蘭適應行為量表 <input type="checkbox"/> 社會適應表現檢核表 <input type="checkbox"/> 其他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. 訓練史暨運動限制調查表	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. IEP 資料(*需各階段學校關防章)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. 轉銜資料(*需各階段學校關防章)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

中華民國殘障體育運動總會心智委員會

受理日期： 年 月 日

全國身心障礙國民運動會 聽障運動員聽力鑑定表

(身心障礙證明背面之障礙類別未註明第2類時使用)

鑑定日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

參加單位： _____ 縣/市

姓名： _____ 性別：男 女

身分證字號： _____

出生年月日： _____

參賽種類：田徑 游泳 保齡球 羽球 桌球 籃球 射擊

鑑定紀錄：

***AIR CONDUCTION & *BONE CONDUCTION**

FREQUENCY in hertz (Hz)

	125	250	500	1000	2000	4000	8000
HEARING THRESHOLD LEVEL in decibels (dB)	0						
	10						
	20						
	30						
	40						
	50						
	60						
	70						
	80						
	90						
	100						
	110						
	120						

*IMPEDANCE TYMPANOMETRY				
Ear	Canal Vol.	Peak Comp.	Gradient	Pres. Peak
RIGHT				
LEFT				

*REFLEXOMETRY					
Side Equals Probe Ear					
RIGHT	Stim	500	1000	2000	4000
	Ipsi				
	Contra				
LEFT	Stim	500	1000	2000	4000
	Ipsi				
	Contra				

PURE TONE AVERAGE		
(500-1000-2000 Hz)		
Ear	Air	Bone
RIGHT		
LEFT		

KEY TO SYMBOLS				
Ear	Air	Air-masked	Bone	Bone-masked
RIGHT (red)	○	△	<	[
LEFT (blue)	X	□	>]
No Response			NR	

參賽標準：優耳聽力損失55分貝(含)以上

鑑定結果：是否符合 是 否

鑑定醫院：

鑑定醫師：

(簽章)

專科醫師字號：

附表三

金門縣參加111年全國身心障礙國民運動會代表隊選手參賽 報名表

姓名		肢障組 參加種類	<input type="checkbox"/> 田徑 <input type="checkbox"/> 游泳 <input type="checkbox"/> 桌球 <input type="checkbox"/> 羽球 <input type="checkbox"/> 保齡球 <input type="checkbox"/> 地板滾球(競賽種類)	項目		
性別						
出生年月日						
教練						
身分證字號	<input type="text"/>	視障組 參加種類	<input type="checkbox"/> 田徑 <input type="checkbox"/> 游泳 <input type="checkbox"/> 保齡球			
聯絡電話						
障礙別	<input type="checkbox"/> 肢障 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 智障 <input type="checkbox"/> 聽障	智障組 參加種類	<input type="checkbox"/> 田徑 <input type="checkbox"/> 游泳 <input type="checkbox"/> 桌球(競賽種類) <input type="checkbox"/> 特奧滾球 <input type="checkbox"/> 特奧羽球			
體位級別 (肢、視)					聽障組 參加種類	<input type="checkbox"/> 田徑 <input type="checkbox"/> 游泳 <input type="checkbox"/> 桌球 <input type="checkbox"/> 羽球 <input type="checkbox"/> 保齡球

檢附資料：

- 戶籍謄本正本 身分證正反面影本
教練C級教練證 身心障礙手冊正反面影本
體位分級卡正反面影本(肢障、視障組須檢附)
參加非聯誼性活動智障類參賽選手檢附資料(智障組須檢附)
參加正式賽會獎狀影本或成績證明影本

金門縣參加111年全國身心障礙國民運動會代表隊選手參賽實施計畫

田徑技術手冊

一、 障礙組別：肢障、視障、智障、聽障。

二、 年齡規定：肢障、視障、智障須14足歲以上

聽障須16足歲以上

三、 項目及分組：

(一) 肢障男子組

1. T31級/T32級/T33級/T34級：

項目：100公尺/200公尺/400公尺/800公尺/鉛球/鐵餅/標槍

2. T35級/T36級/T37級/T38級：(腦性麻痺站立組)

項目：100公尺/200公尺/400公尺/1500公尺/鉛球/鐵餅/標槍/跳遠

3. T51級/T52級/T53級/T54級：

項目：100公尺/200公尺/400公尺/800公尺/1500公尺/鉛球/鐵餅/
標槍

4. T55級/T56級/T57級/T58級：

項目：鉛球/鐵餅/標槍

5. T40級/T41級/T42級/T43級/T44級/T45級/T46級：

項目：100公尺/200公尺/400公尺/鉛球/鐵餅/標槍/跳高/跳遠

(二) 肢障女子組

1. T31級/T32級/T33級/T34級：

項目：100公尺/200公尺/400公尺/800公尺/鉛球/鐵餅/標槍

2. T35級/T36級/T37級/T38級：

項目：100公尺/200公尺/400公尺/800公尺/鉛球/鐵餅/標槍/跳遠

3. T51級/T52級/T53級/T54級：

項目：100公尺/200公尺/400公尺/800公尺/1500公尺/鉛球/鐵餅/
標槍

4. T55級/T56級/T57級/T58級：

項目：鉛球/鐵餅/標槍

5. T40級/T41級/T42級/T43級/T44級/T45級/T46級：

項目：100公尺/200公尺/400公尺/鉛球/鐵餅/標槍/跳遠

(三) 視障男子組：(分 B1、B2、B3三級)

項目：100公尺/200公尺/400公尺/800公尺/1500公尺/鉛球/鐵餅/
標槍/跳遠

(四) 視障女子組：(分 B1、B2、B3三級)

項目：100公尺/200公尺/400公尺/鉛球/鐵餅/標槍/跳遠

(五) 智障男、女子組：

項目：1500公尺/跳遠/鉛球

(六) 聽障男、女子組：

項目：100公尺/200公尺/400公尺/800公尺/1500公尺

110公尺跨欄(男)/100公尺跨欄(女)/鉛球/鐵餅/標槍
鏈球/跳遠

四、重要須知：

(一) 視障組 B1級選手須自備眼罩。

(二) 輪椅組選手請自備輪椅。

金門縣參加111年全國身心障礙國民運動會代表隊選手參賽實施計畫

桌球技術手冊

一、 障礙組別：肢障、智障、聽障。

二、 年齡規定：須14足歲以上

三、 項目及分組：

(一) 肢障組（男、女子組同）

分級個人單打：TT1/TT2/TT3/TT4/TT5/TT6/TT7/TT8/TT9/TT10

(二) 智障組：男子單打、女子單打

(三) 聽障組：男子單打、女子單打

四、 重要須知：桌球拍、輪椅請自備。

金門縣參加111年全國身心障礙國民運動會代表隊選手參賽實施計畫

特奧項目技術手冊

- 一、 障礙組別：智障。
- 二、 年齡規定：參賽選手均須8足歲以上
- 三、 項目及分組：
 - (一) 滾球：雙人賽、四人賽。(男、女子組同)
 - (二) 羽球：個人賽、雙人賽。(男、女子組同)

金門縣參加111年全國身心障礙國民運動會代表隊選手參賽實施計畫

保齡球技術手冊

- 一、 障礙組別：肢障、視障、聽障。
- 二、 年齡規定：聽障組須14足歲以上
特奧組須8足歲以上

三、 項目及分組：

(一) 肢障組：(男、女子組同)

- 1. TPB8個人賽6局。(輪椅組)
- 2. TPB9個人賽6局。(下肢組)
- 3. TPB10個人賽6局。(上肢組)

(二) 視障組：(男、女子組同)

- 1. TPB1個人賽6局。
- 2. TPB2個人賽6局。
- 3. TPB3個人賽6局。

(三) 聽障組：(男、女子組同)

- 1. 個人賽6局。

- 四、 重要須知：選手輪椅請自備。

金門縣參加111年全國身心障礙國民運動會代表隊選手參賽實施計畫

游泳技術手冊

一、 障礙組別：肢障、視障、智障、聽障。

二、 年齡規定：肢障、視障、智障組須12足歲以上

聽障組不限

三、 選拔項目及分組：

(一) 肢障男子組自由式、仰式、蛙式、蝶式、混合式、接力賽：

(1) 50M 自由式：S1/S2/S3/S4/S5/S6/S7/S8/S9/S10。

(2) 100M 自由式：S1/S2/S3/S4/S5/S6/S7/S8/S9/S10。

(3) 200M 自由式：S1/S2/S3/S4/S5。

(4) 400M 自由式：S6/S7/S8/S9/S10。

(5) 50M 仰式：S1/S2/S3/S4/S5。

(6) 100M 仰式：S1/S2/S6/S7/S8/S9/S10。

(7) 50M 蛙式：SB1/SB2/SB3。

(8) 100M 蛙式：SB4/SB5/SB6/SB7/SB8/SB9。

(9) 50M 蝶式：S2/S3/S4/S5/S6/S7。

(10) 100M 蝶式：S8/S9/S10。

(11) 150M 混合式：SM1/SM2/SM3/SM4。

(12) 200M 混合式：SM5/SM6/SM7/SM8/SM9/SM10。

(13) 20點4*50M 自由式接力。

(14) 34點4*100M 自由式接力。

(15) 20點4*50M 混合式接力。

(16) 34點4*100M 混合式接力。

(二) 視障組（男、女子組同）

(1) 50M 自由式：S11/S12/S13。

(2) 100M 自由式：S11/S12/S13。

(3) 400M 自由式：S11/S12/S13。

(4) 100M 仰式：S11/S12/S13。

(5) 100M 蛙式：SB11/SB12/SB13。

(6)100M 蝶式：S11/S12/S13。

(7)200M 混合式：SM11/SM12/SM13。

(8)49 點4*100M 自由式接力。

(9)49 點4*100M 混合式接力。

(三) 智障組 (男、女子組同)

(1)100M 自由式：S14。

(2)200M 自由式：S14。

(3)400M 自由式：S14。

(4)100M 仰式：S14。

(5)100M 蛙式：SB14。

(6)100M 蝶式：S14。

(7)200M 混合式：SM14。

(8)4*100M 自由式接力。

(9)4*100M 混合式接力。

(四) 聽障組 (男、女子組同)

(1)個人項目：

自由式 - 50M, 100M, 200M, 400M。

仰式 - 50M, 100M。

蛙式 - 50M, 100M。

蝶式 - 50M, 100M。

個人混合式 - 200M。

(2)團體接力項目：

自由式 - 4*100M。

混合式 - 4*100M。

四、重要須知：泳帽、蛙鏡、泳衣 (褲)，請選手自備。

金門縣參加111年全國身心障礙國民運動會代表隊選手參賽實施計畫

地板滾球技術手冊

- 一、 障礙組別：肢障（腦性麻痺）。
- 二、 年齡規定：須15足歲以上
- 三、 項目及分組：(男、女混合比賽)
 - (一) 肢障組
 1. BC1個人賽（比賽時可由一名助理員陪伴參賽）。
 2. BC2個人賽。
 3. BC3個人賽（比賽時可由一名助理員陪伴參賽）。
 4. BC4個人賽。
- 四、 重要須知：選手使用之輔具、球、輪椅請自備。

金門縣參加111年全國身心障礙國民運動會代表隊選手參賽實施計畫

羽球技術手冊

- 一、 障礙組別：肢障、聽障。
- 二、 年齡規定：SS6級別須滿16歲，其餘年齡不限（SS6 身材矮小組）
- 三、 項目及分組：
 - （一）肢障組（男、女子組同）
個人單打：WH1/WH2/SL3/SL4/SU5
 - （二）聽障組：男子單打、女子單打
- 四、 重要須知：羽球拍、輪椅請自備。