

中華民國殘障體育運動總會 函

機關地址：104臺北市中山區朱崙街20號1樓
聯絡人：黃鈺惠
電話：02-87711450
傳真：02-27782409
Email：ctpc1984@gmail.com

受文者：國立臺北科技大學

發文日期：中華民國108年6月3日

發文字號：殘總字第1080000159號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如文(附件一 A095N0000Q0000000_1080000159_Attach1.pdf)

主旨：檢送本會於今(108)年8月1日至2日在桃園龍潭渴望園區辦理「108年身心障礙體適能活動營」實施辦法乙份（如附件），請鼓勵身心障礙者踴躍報名參加為禱。

說明：

- 一、活動日期：108年8月1日至2日(星期四、五)。
- 二、活動地點：桃園龍潭渴望園區（桃園市龍潭區渴望路428號）
- 三、報名截止日期：108年7月12日(星期五)截止。
- 四、報名費用：每人新台幣500元整。
- 五、以上報名地點及相關資訊請參閱活動營實施辦法。
- 六、實施辦法及報名表可至中華民國殘障體育運動總會官網下載。網址：<http://www.ctsod.org.tw/>

正本：中華民國大專院校體育總會、中華民國高級中等學校體育總會、國立政治大學、國立清華大學、國立臺灣大學、國立臺灣師範大學、國立成功大學、國立中興大學、國立交通大學、國立中央大學、國立中山大學、國立臺灣海洋大學、國立中正大學、國立高雄師範大學、國立彰化師範大學、國立陽明大學、國立臺北大學、國立嘉義大學、國立高雄大學、國立東華大學、國立暨南國際大學、國立臺灣科技大學、國立雲林科技大學、國立屏東科技大學、國立臺北科技大學、國立臺北藝術大學、國立臺灣藝術大學、國立臺東大學、國立宜蘭大學、國立聯合大學、國立虎尾科技大學、國立臺南藝術大學、國立臺南大學、國立臺北教育大學、國立臺中教育大學、國立澎湖科技大學、國立勤益科



訂

線

技大學、國立體育大學、國立臺北護理健康大學、國立高雄餐旅大學、國立金門大學、國立臺灣體育運動大學、國立臺中科技大學、國立臺北商業大學、國立屏東大學、國立高雄科技大學、國立臺灣戲曲學院、國立臺南護理專科學校、國立臺東專科學校、國立空中大學、東海大學、輔仁大學學校財團法人輔仁大學、東吳大學、中原大學、淡江大學、中國文化大學、逢甲大學、靜宜大學、長庚大學、元智大學、中華大學、大葉大學、華梵大學、義守大學、世新大學、銘傳大學、實踐大學、朝陽科技大學、高雄醫學大學、南華大學、真理大學、大同大學、南臺學校財團法人南臺科技大學、崑山科技大學、嘉藥學校財團法人嘉南藥理大學、樹德科技大學、慈濟學校財團法人慈濟大學、臺北醫學大學、中山醫學大學、龍華科技大學、輔英科技大學、明新學校財團法人明新科技大學、長榮大學、弘光科技大學、中國醫藥大學、健行學校財團法人健行科技大學、正修學校財團法人正修科技大學、萬能學校財團法人萬能科技大學、玄奘大學、建國科技大學、明志科技大學、高苑科技大學、大仁科技大學、聖約翰科技大學、嶺東科技大學、中國科技大學、中臺科技大學、亞洲大學、開南大學、佛光大學、台南家專學校財團法人台南應用科技大學、遠東科技大學、光宇學校財團法人元培醫事科技大學、景文科技大學、中華醫事科技大學、東南科技大學、德明財經科技大學、明道學校財團法人明道大學、南開科技大學、中華學校財團法人中華科技大學、僑光科技大學、廣亞學校財團法人育達科技大學、美和學校財團法人美和科技大學、吳鳳學校財團法人吳鳳科技大學、環球學校財團法人環球科技大學、台灣首府學校財團法人台灣首府大學、中州學校財團法人中州科技大學、修平學校財團法人修平科技大學、長庚學校財團法人長庚科技大學、城市學校財團法人臺北城市科技大學、大華學校財團法人大華科技大學、醒吾學校財團法人醒吾科技大學、南榮學校財團法人南榮科技大學、文藻學校財團法人文藻外語大學、華夏學校財團法人華夏科技大學、慈濟學校財團法人慈濟科技大學、致理學校財團法人致理科技大學、康寧學校財團法人康寧大學、宏國學校財團法人宏國德霖科技大學、東方學校財團法人東方設計大學、崇右學校財團法人崇右影藝科技大學、台北海洋學校財團法人台北海洋科技大學、中信學校財團法人中信金融管理學院、大漢技術學院、和春技術學院、亞東技術學院、南亞科技學校財團法人南亞技術學院、稻江科技暨管理學院、蘭陽技術學院、黎明技術學院、經國管理暨健康學院、大同技術學院、臺灣觀光學院、馬偕學校財團法人馬偕醫學院、法鼓學校財團法人法鼓文理學院、馬偕學校財團法人馬偕醫護管理專科學校、仁德醫護管理專科學校、樹人醫護管理專科學校、慈惠醫護管理專科學校、耕莘健康管理專科學校、敏惠醫護管理專科學校、育英醫護管理專科學校、新生醫護管理專科學校、崇仁醫護管理專科學校、學校財團法人中華浸信會基督教台灣浸會神學院、臺北基督學院、財團法人一貫道天皇基金會一貫道天皇學院、台神學校財團法人台灣神學研究學院、一貫道崇德學院、台灣基督長老教會南神神學院、臺北市立大學、高雄市立空中大學

副本：

108/06/03
10:49:14

中華民國殘障體育運動總會

108 年身心障礙體適能活動營實施辦法

一、宗旨：提供我國身心障礙者參與各項體育運動的機會，協助其參與各種體育教育項目，並提供其適當的專業體育運動訓練及復健諮商，開拓其體育運動空間，以增進其身心健康，發揮適應社會生活的能力，使運動全面普及於身心障礙者，助其走向陽光繼而獨立自主。

二、指導單位：教育部體育署

三、主辦單位：中華民國殘障體育運動總會

四、承辦單位：中華民國腦性麻痺協會、中華地板滾球運動協會

五、活動日期及地點：108 年 8 月 1 日至 8 月 2 日龍潭渴望園區（二天一夜）
（桃園市龍潭區渴望路 428 號）

電話：03-4072999

六、參與對象：

（一）凡具有中華民國國籍持有身心障礙（視、聽、智、肢障）手冊者。

（未滿 18 歲參加者需由家長或監護人簽寫同意書）

（二）一位身心障礙者，可有一位陪同人員（直系親屬-父母或監護人）。

七、報名相關內容：

（一）報名日期：自即日起至 7 月 12 日截止報名

（以郵戳為憑，額滿報名提前截止）。

（二）預定人數：100 人（含工作人員）。

（三）費用：每人新台幣 500 元

郵政劃撥帳號：16788258 號。

戶名：中華民國殘障體育運動總會。

（四）報名地點：中華民國殘障體育運動總會

（台北市朱崙街 20 號 1 樓）

聯絡電話：(02)87711450、87711502 傳真：(02)27782409

聯絡人：黃鈺惠、盧素貞

（五）報名方式：採郵寄方式（將填妥報名表及身心障礙手冊影本、報名費匯款單據影本附上）。

註：1. 所填報名參加本活動之個人資料，僅供本活動相關用途使用。

2. 本活動參加人員及工作人員投保 300 萬元人身保險（含死亡、

傷殘及醫療給付)，但亦要以政府規定保險公司投保額度為準

八、集合及解散時間、地點：龍潭渴望園區

(一)集合地點、時間：於出發當日上午 09:00~10:00 至桃園高鐵站完成報到，集合後準時出發搭乘專車至目的地。

(如要自行前往龍潭渴望園區報到者，請在報名表上註明)

(二)解散地點、時間：於第 2 天回程下午 5 時至桃園高鐵站解散。

體適能活動行程表－桃園

時 間	第 一 天 (8 月 1 日)	第 二 天 (8 月 2 日)
07:00-08:00	自行前往桃園高鐵站車程	美食佳餚、生活禮儀課程
08:00-09:00		暖身操、運動傷害防治課程
09:00-10:00	相見歡報到	體適能活動暨趣味競賽 籃球/地板滾球
10:00-12:00	車程~默契培養 分組及活動須知及安全說明	
12:00-13:00	迎賓午宴	美食佳餚、生活禮儀課程
13:00-14:00	始業式	知性文化體適能運動 (小人國主題樂園體驗)
14:00-15:00	1. 戶外自然探索體驗 2. 親子大地遊戲	活動檢討與心得
15:00-16:00		
16:00-18:00		17:00 結束活動
18:00-20:00	美食佳餚、生活禮儀課程 歡迎晚會課程	
20:00-21:00	親子律動課程	
21:00-22:00	點心時間、生活禮儀及安全課程	
22:00~	盥洗、報平安、睡覺	

九、預期效益：

- (一)讓全國身心障礙者及親屬、特殊學校師生、身心障礙者協會、機關、團體工作人員了解教育部推展全國身心障礙者運動休閒政策。
- (二)增進身心障礙者親子間的關係，不因身心障礙產生家庭生活陰霾。
- (三)使身心障礙者藉此項活動提高參與休閒運動意願，幫助身心障礙者迎向陽光。
- (四)讓身心障礙者在參與此項活動中能達到相互交流的機會，繼而培養良好的人際關係。
- (五)透過本項活動，使全國身心障礙者能有機會參與各項運動休閒活動，並增進其身心健康，達到身心障礙者能獨立自主。

十、本活動若有修正，將另行通知。

十一、本活動經陳報教育部體育署核備後實施。

108 年身心障礙者體適能活動營報名表

姓名：_____ 性別：_____

出生年月日：_____年____月____日 年齡：_____

身分證字號：_____ 血型：_____

服務機關：_____

殘障障別及程度：_____

有無特殊病史：_____

(請詳實填報，如有隱瞞請自行負責)

通訊地址：_____ 電話：_____

緊急聯絡人：_____ 電話：_____

相
片
黏
貼用餐：☐葷 ☐素 (*務必填寫，以方便安排，現場無法更動*)

家 長 同 意 書

本人同意敝子弟_____參加_____年____月____日至_____年____月____日止貴會舉辦之「108 年身心障礙者體適能活動營一台東」，敝子弟絕對遵從貴會一切活動的規定及指導，若有違反規定及指導，本人願負一切責任，特此同意。

家長／監護人：_____ 電話：_____

地 址：_____

備註：1. 請加簽家長同意書，否則報名無效。

2. 報名表不敷使用時，請自行影印。

(以上資料本人同意作為大會辦理活動使用) 簽名：

108 年身心障礙者體適能活動營報名表

(參加家長或監護人報名表)

帶領學員姓名：

性別：

姓名：_____ 性別：_____

出生年月日：_____年____月____日 年齡：_____

身分證字號：_____

服務機關名稱：_____

通訊地址：_____

電話：_____ 手機：_____



緊急聯絡人：_____ 電話：_____

參加日期：

參加地點：

用餐：☐葷 ☐素（務必填寫，以方便安排）

註：一、參加家長或監護人請詳填以上資料，以便辦理保險。

二、報名表不敷使用時，請自行影印。

(以上資料本人同意作為大會辦理活動使用)

簽名：

【附件】

108 年身心障礙體適能活動營實施辦法

日常生活功能評估表

學員姓名：

性別：

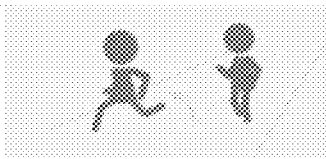
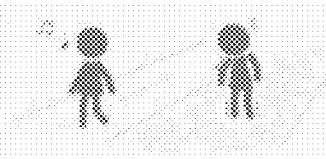
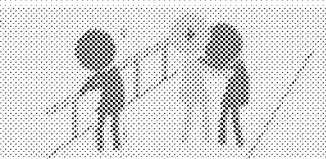
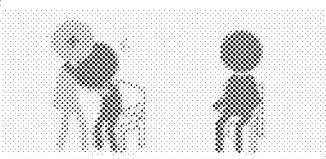
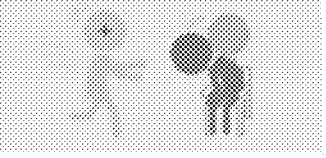
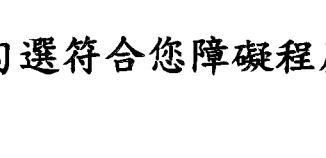
就讀學校或機關：

科系/年級：

填寫人(學員或監護人)：請在適當的欄位內 " 打勾 " 及填寫

		自主程度 項目	完全不能	需他人協助	可獨自完成	使用輔具為何
手 功 能	1	右手抓握				
	2	左手抓握				
	3	單手提物				
	4	雙手提物				
	5	單手取物				
	6	雙手取物				
	7	右手靈巧				
	8	左手靈巧				
	9	雙手協調				
	10	寫字				
移 位	1	床上翻身				
	2	起床				
	3	坐				
	4	下床				
	5	跪				
	6	蹲				
	7	站立				
	8	走路				
	9	上下樓梯				
	10	上下汽車				
	11	腳踏車				
	12	穿越馬路				
	13	攜物走路				
	14	跑步				
	15	上下斜坡				
飲 食	1	使用筷子				
	2	使用湯匙				
	3	拿碗				
	4	拿杯				
	5	倒開水				
	6	盛飯				

		自主程度 項目	完全不能	需他人協助	可獨自完成	使用輔具為何
漱 洗	1	洗臉				
	2	刷牙				
	3	洗手				
	4	擰乾毛巾				
	5	梳頭				
	6	洗頭				
	7	洗澡				
	8	大便處理				
	9	小便處理				
穿 著 處 理	1	穿脫外套				
	2	穿脫套衫				
	3	穿脫褲 (裙)				
	4	穿脫襪子				
	5	穿脫鞋子				
	6	穿脫內衣				
	7	扣鈕扣				
	8	拉拉鍊				
	9	綁鞋帶				
	10	穿脫鐵鞋				
其 他 手 功 能 活 動	1	開、關開關				
	2	轉門鈕				
	3	開鎖				
	4	開抽屜				
	5	開水龍頭				
	6	開關窗戶				
	7	打開瓶蓋 (汽水)				
	8	打開瓶罐 (果醬)				
	9	使用開罐器				
	10	拿刀切物				
	11	使用剪刀				
	12	使用指甲刀				

跑跳/行走無顯著問題		Level 1 可以在平坦地面上跑跳
有時需輔具行走		Level 2 • 可以在平坦地面上輕鬆行走 • 在不平坦的地面上行走相當吃力
必須用輔具行走		Level 3 • 自己行走需扶持穩定物 • 或需透過他人扶持才能行走
無法行走/ 可維持坐平衡		Level 4 • 無法踏步行走 • 坐在一般靠背高度有扶手的椅子上可以大略維持坐姿
無法行走/ 無法坐平衡		Level 5 坐在一般靠背高度有扶手的椅子上 無法維持坐姿
無法行走/ 頭部控制不良		

請參照上圖描述勾選符合您障礙程度的項目：

☐ 符合 Level 1

☐ 符合 Level 2

☐ 符合 Level 3

☐ 符合 Level 4

☐ 符合 Level 5