

中華民國115年全國身心障礙國民運動會射箭技術手冊

壹、競賽資訊

- 一、大會日期：中華民國115年5月23日（星期六）至5月26日（星期二）。
- 二、競賽日程：中華民國115年5月23日（星期六）至5月25日（星期一）。
- 三、競賽場地：三重棒球場（新北市三重區水漾路一段300號）。
- 四、競賽項目及參賽類別（肢體障礙）：

（一）反曲弓：

- 1、男子個人項目。
- 2、女子個人項目。
- 3、男子團體項目。
- 4、女子團體項目。
- 5、混雙項目。

（二）複合弓：

- 1、男子個人項目。
- 2、女子個人項目。
- 3、男子團體項目。
- 4、女子團體項目。
- 5、混雙項目。

五、參加辦法：

- （一）戶籍規定：須符合競賽規程第五條第一款規定。
- （二）年齡規定：須14足歲以上（民國101年5月23日【含】以前出生）。
- （三）身體狀況：應經醫院檢查，認定可參加劇烈運動競賽者，證明書自行留存備查，並於選手切結書具結。
- （四）報名註冊人數：各參賽單位個人項目報名註冊至多3名，團體項目至多1隊2名。
- （五）報名註冊：由各縣市政府依據競賽規程第八條規定辦理。
- （六）肢體障礙選手之分級依競賽規程第五條之規定辦理。
- （七）參賽規定：選手或團隊凡經報名註冊者務須出場與賽，無故棄權取消後續參賽資格外，另依競賽規程第十五條第十款規定辦理。

六、比賽辦法：NATIONAL DISABLED GAMES

（一）比賽規則：

- 1、採用中華帕拉林匹克總會（以下簡稱帕總）審定之最新規則；如規則解釋有爭議，以國際單項運動總會最新頒布之競賽規則為準。
- 2、規則中如有未盡事宜，以審判委員會議之決議為最終判決。

（二）比賽制度：依規則規定編排。

- 1、每位選手不得重複報名註冊同項目。

2、團體項目至多報名註冊1隊2名。各項團體項目成績，以各單位參賽選手個人項目成績列團體資格賽排名。

(三)比賽細則：

1、個人項目：

(1)資格賽：

- A. 反曲弓：70公尺雙局，共72支箭。
- B. 複合弓：50公尺雙局，共72支箭。
- C. 一局6回，一回6支箭，時間4分鐘。

(2)對抗賽：

- A. 由個人資格賽排名，如報名註冊超過16人未達32人則錄取前16名，報名註冊超過32人則錄取32人進行個人對抗賽。
- B. 反曲弓：
 - a. 採積點制，個人對抗賽淘汰局最多射5回，每回3支箭，時間2分鐘，勝者得2點，輸者得0點，平手各得1點，先得6或7點者勝。
 - b. 5：5平手則加射1箭，比離靶心之距離，近者為勝。
 - c. 個人對抗賽獎牌賽決賽局採交互發射30秒1箭。
- C. 複合弓：
 - a. 採總分制，個人對抗賽淘汰局每人2分鐘射3箭，共計5回15箭，採總分制分數高者為勝者。
 - b. 總分同分則加射1箭，比離靶心之距離，近者為勝。
 - c. 個人對抗賽於獎牌賽決賽局採交互發射30秒1箭。

(3)個人項目部分若人數不足3人時，不得併組、併級舉行。

2、團體項目：

- (1)排名賽：由各參賽單位最優之2人成績加總進行排序。
- (2)對抗賽：由排名賽錄取前16名進行對抗賽。每回4箭80秒，反曲弓採積點制；複合弓採總分制，獎牌賽決賽局採交互發射。
- (3)各參賽單位至多報名註冊2人，參賽人數未達2人時，不採計團體成績，團體項目隊數以實際報名註冊為依據。
- (4)不可由反曲弓及複合弓混合組成。

3、混雙項目：

- (1)排名賽：由各參賽單位最優男、女各1人之成績加總進行排序。
- (2)對抗賽：由排名賽錄取前16名進行對抗賽。每回4箭80秒，反曲弓採積點制；複合弓採總分制，獎牌賽決賽局採交互發射。
- (3)不可由反曲弓及複合弓混合組成。

七、器材設備：

- (一)所有競賽場地器材與設備，均須符合帕總審定採行之最新射箭規則規定。
- (二)比賽用弓具由參賽選手自備（大會不提供）。
- (三)各單位教練及選手參加比賽，必須穿著同一樣式配有（繡、貼、別皆可）該單位字樣或標誌之服裝；教練服裝須與選手同款式才可進場指導。
- (四)賽會期間需全程攜帶隊職員證及帕拉林匹克運動分級中心所核發之射箭備卡正本（如下圖），並於場地內接受檢查。

正面	反面
 <p>帕拉林匹克運動分級中心 運動員射箭備卡</p> <p>姓名：○○○ 縣市：○○○</p> <p>ADAPTIVE EQUIPMENT</p> <p><input type="checkbox"/> Wheelchair</p> <p><input type="checkbox"/> Strapping</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Stool</p> <p><input type="checkbox"/> Release Aid System</p> <p><input type="checkbox"/> Bow Bandage</p> <p><input type="checkbox"/> Bow Arm Aid</p> <p><input type="checkbox"/> Bow Arm Splints</p> <p><input type="checkbox"/> String Arm Wrist Splint</p> <p><input type="checkbox"/> Shoe Block or Wedge</p> <p><input type="checkbox"/> Shooting Assistant</p>	<p>CLASSIFICATION CLASS</p> <p>ST</p> <p>CLASSIFICATION STATUS</p> <p><input type="checkbox"/> (C) Confirmed status</p> <p><input type="checkbox"/> (FRD) Review with fixed review date</p> <p><input type="checkbox"/> (R) Review</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Others : CRS</p> <p>date of review</p> <p>COMMENTS</p> <p>Athlete's Signature:</p> <p>Date of Classification:</p>

114 年

- (五)持有國際卡選手，需於賽會期間全程攜帶國際卡（如下圖），並於場地內接受檢查。

PARA - ARCHERY INTERNATIONAL CLASSIFICATION FORM		Name																																																																																																																															
<p>gender</p> <p>WA ID</p> <p>FAMILY NAME:</p> <p>GIVEN NAME:</p> <p>BIRTHDATE:</p> <p>COUNTRY:</p> <p>DATE OF CLASSIFICATION:</p> <p>PLACE OF CLASSIFICATION:</p> <p>ATHLETE'S SIGNATURE:</p>	<p>ADAPTIVE EQUIPMENT</p> <p>COMMENTS</p>	<p>CLASSIFICATION CLASS</p> <p>CLASSIFICATION STATUS</p> <p>date of review</p> <p>Name of authorised classifiers (block capitals):</p> <p>CLASSIFIER Signature:</p> <p>CLASSIFIER Signature:</p>	<p>ELIGIBLE IMPAIRMENT</p> <p>TETRA / PARA / SPINA (Traumatic):</p> <p>AMPUTATION Describe level of amputation:</p> <p>CEREBRAL PALSY Describe type of cerebral palsy:</p> <p>OTHERS Describe disability:</p> <p>STANDING BALANCE</p> <p>SITTING BALANCE</p> <p>COMMENTS</p> <p>Post System</p> <p>Range of Movement: 0 - No range of movement; 1 - Minimal range of movement; 2 - 1/2 movement; 3 - 1/2 movement; 4 - 3/4 movement; 5 - Full range of movement</p> <p>Muscular Strength: 0 - Total lack of voluntary contraction; 1 - Trace, faint contraction without any movement; 2 - Poor contraction with very weak movement through full range of motion when gravity is eliminated; 3 - Fair contraction with movement through the complete joint range against gravity; 4 - Good contraction with full range of movement against gravity and some resistance; 5 - Normal contraction of normal strength through full range of motion against full resistance</p> <p>Hypertonicity: 0 - Affected part(s) rigid in flexion or extension; 1 - Considerable increase in muscle tone, passive movement difficult; 2 - More marked increase in muscle tone through most of the ROM, but affected part(s) easily moved; 3 - Slight increase in muscle tone, manifested by a catch and release or by minimal resistance throughout the remainder (less than half) of the ROM; 4 - Slight increase in muscle tone, manifested by a catch and release or by minimal resistance at the end of the ROM when the affected part(s) is moved in flexion or extension; 5 - No increase in muscle tone</p>																																																																																																																														
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Left</th> <th>Right</th> <th>Full</th> <th colspan="2">Muscle strength</th> </tr> <tr> <th>Legs</th> <th>Right</th> <th>Left</th> <th>Right</th> <th>Left</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">Shoulder</td> <td>Flexion</td> <td>0/0</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Extension</td> <td>0/0</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Abduction</td> <td>0/0</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="3">Elbow</td> <td>Flexion</td> <td>0/0</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Extension</td> <td>0/0</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Rotation</td> <td>0/0</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="3">Wrist</td> <td>Flexion</td> <td>0/0</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Extension</td> <td>0/0</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Radial</td> <td>0/0</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="3">Finger</td> <td>Flexion</td> <td>0/0</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Extension</td> <td>0/0</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Spread/Clasp</td> <td>0/0</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="3">Thumb</td> <td>Flexion</td> <td>0/0</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Extension</td> <td>0/0</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Opposition</td> <td>0/0</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">TOTAL UPPER LIMBS</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="3">Trunk</td> <td>Flexion</td> <td>0/0</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Extension</td> <td>0/0</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Rotation</td> <td>0/0</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">TOTAL TRUNK</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="3">Ankle</td> <td>Flexion</td> <td>0/0</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Extension</td> <td>0/0</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Rotation</td> <td>0/0</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">TOTAL LOWER LIMBS</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">PER LIMBS loss: 180</td> <td colspan="2">TOTAL LOSS: 320 - 320</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">PER LIMBS loss: 100</td> <td colspan="2">TRUNK loss: 0</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Left	Right	Full	Muscle strength		Legs	Right	Left	Right	Left	Shoulder	Flexion	0/0			Extension	0/0			Abduction	0/0			Elbow	Flexion	0/0			Extension	0/0			Rotation	0/0			Wrist	Flexion	0/0			Extension	0/0			Radial	0/0			Finger	Flexion	0/0			Extension	0/0			Spread/Clasp	0/0			Thumb	Flexion	0/0			Extension	0/0			Opposition	0/0			TOTAL UPPER LIMBS					Trunk	Flexion	0/0			Extension	0/0			Rotation	0/0			TOTAL TRUNK					Ankle	Flexion	0/0			Extension	0/0			Rotation	0/0			TOTAL LOWER LIMBS					PER LIMBS loss: 180		TOTAL LOSS: 320 - 320			PER LIMBS loss: 100		TRUNK loss: 0		
Left	Right	Full	Muscle strength																																																																																																																														
Legs	Right	Left	Right	Left																																																																																																																													
Shoulder	Flexion	0/0																																																																																																																															
	Extension	0/0																																																																																																																															
	Abduction	0/0																																																																																																																															
Elbow	Flexion	0/0																																																																																																																															
	Extension	0/0																																																																																																																															
	Rotation	0/0																																																																																																																															
Wrist	Flexion	0/0																																																																																																																															
	Extension	0/0																																																																																																																															
	Radial	0/0																																																																																																																															
Finger	Flexion	0/0																																																																																																																															
	Extension	0/0																																																																																																																															
	Spread/Clasp	0/0																																																																																																																															
Thumb	Flexion	0/0																																																																																																																															
	Extension	0/0																																																																																																																															
	Opposition	0/0																																																																																																																															
TOTAL UPPER LIMBS																																																																																																																																	
Trunk	Flexion	0/0																																																																																																																															
	Extension	0/0																																																																																																																															
	Rotation	0/0																																																																																																																															
TOTAL TRUNK																																																																																																																																	
Ankle	Flexion	0/0																																																																																																																															
	Extension	0/0																																																																																																																															
	Rotation	0/0																																																																																																																															
TOTAL LOWER LIMBS																																																																																																																																	
PER LIMBS loss: 180		TOTAL LOSS: 320 - 320																																																																																																																															
PER LIMBS loss: 100		TRUNK loss: 0																																																																																																																															

- (六)攜帶隊職員證及弓具檢查表接受檢查，不合規定者不得參加公開練習。

八、預定賽程：（實際賽程以大會秩序冊公佈時間為主）。

日期	比賽時間	比賽項目
5月22日 (星期五)	14:00	技術會議
	14:30	裁判會議
	15:00	弓具檢查/輔助裝備檢查
5月23日 (星期六)	08:30~09:00	反曲弓公開練習
	09:15~10:15	反曲弓70公尺資格賽第1局
	10:30~11:30	反曲弓70公尺資格賽第2局
	13:00~13:30	複合弓公開練習
	13:45~14:45	複合弓50公尺資格賽第1局
	15:00~16:00	複合弓50公尺資格賽第2局
日期	比賽時間	比賽項目
5月24日 (星期日)	08:30~09:00	反曲弓公開練習
	09:15~12:00	反曲弓個人對抗賽(獎牌賽交互發射)
	賽畢頒獎	
	13:00~13:30	複合弓公開練習
	13:45~16:00	複合弓個人對抗賽(獎牌賽交互發射)
	賽畢頒獎	
5月25日 (星期一)	08:30~09:00	反曲弓、複合弓公開練習
	09:15~13:00	混雙,團體對抗賽(獎牌賽交互發射)
	賽畢頒獎	

貳、管理資訊

一、競賽管理：在全國身心障礙國民運動會籌備會（以下簡稱籌備會）指導下，由帕總負責射箭競賽各項裁判工作。

二、裁判人員：

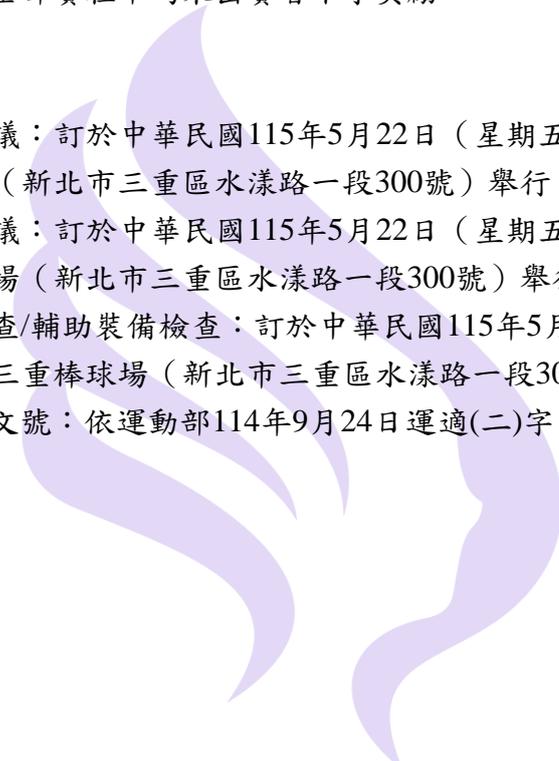
(一)裁判長：裁判長由籌備會與帕總會商，聘請資深國家A級以上裁判擔任。

(二)裁判員：裁判員由帕總就各縣市具中華民國射箭協會A級、B級裁判資格者中推薦，由籌備會聘任。

- (三)審判委員：審判委員共5人，召集人由帕總遴派，委員由帕總與聽體協推薦，由籌備會聘任。其中至少1人必須為承辦單位內人員。
- 三、申訴及抗議：所有申訴、抗議案件依據競賽規程第十三條規定辦理。
- 四、比賽爭議之判定：依據競賽規程第十四條規定辦理。
- 五、獎勵：
- (一)依據競賽規程第十一條之規定辦理。
- (二)決賽後立即頒獎，接受頒獎者必須穿著該縣市代表隊制服。
- (三)凡全部賽程中均未出賽者不予獎勵。

參、會議

- 一、技術會議：訂於中華民國115年5月22日（星期五）下午2時整，於三重棒球場（新北市三重區水漾路一段300號）舉行。
- 二、裁判會議：訂於中華民國115年5月22日（星期五）下午2時30分，於三重棒球場（新北市三重區水漾路一段300號）舉行。
- 三、弓具檢查/輔助裝備檢查：訂於中華民國115年5月22日（星期五）下午3時，於三重棒球場（新北市三重區水漾路一段300號）舉行。
- 肆、核准日期、文號：依運動部114年9月24日運適(二)字第1140050765號函核備辦理。



新北全障運
NEW TAIPEI 2026
NATIONAL DISABLED GAMES