

檔 號：
保存年限：

慈濟學校財團法人慈濟大學 函

地址：970花蓮市中央路三段701號
承辦人：嚴嘉楓
電話：03-8565301轉2300
傳真：03-8564041



受文者：高雄市政府社會局

發文日期：中華民國107年5月16日

發文字號：慈大公衛字第1070000868號

速別：速件

密等及解密條件或保密期限：

附件：身心障礙者活動參與功能量表分數納入綜合等級之說明討論會報名表(00868.pdf)

主旨：本校辦理「身心障礙者活動參與功能量表分數納入綜合等級之說明討論會」，敬請協助轉知所屬身心障礙團體、機構、特殊教育學校等相關單位報名參加，請查照。

說明：

一、本校為執行衛生福利部委託計劃案(案號：M07F5187)，擬於本(107)年6-7月辦理「身心障礙者活動參與功能量表分數納入綜合等級之說明討論會」，共計三場，敬請貴單位協助轉知身心障礙團體、機構、特殊教育學校等相關單位，並鼓勵報名參加。

二、說明討論會時間、地點如下，每人請擇一場次參加，每場人數不超過100人，以身心障礙者本人及家屬優先，將於報名日截止後3日通知：

(一)107年6月15日(星期五) 09:00-11:30 花蓮社會福利館5樓視聽室。

(二)107年6月22日(星期五) 09:00-11:30 臺北市大同區、中山區身心障礙者資源中心6樓集會室。

(三)107年7月6日(星期五) 09:00-11:30 臺中特殊教育學



社會局 1070517



10734515400

校大會議室。

三、報名時間自即日起至107年6月4日止，可電話、傳真(詳如附件)，或線上(<https://www.surveycake.com/s/wbG9e>)方式報名。

四、報名專線：03-8565301#2299 李小姐。

正本：衛生福利部社會及家庭署、衛生福利部護理及健康照護司、新北市政府社會局、臺中市政府社會局、高雄市政府社會局、臺北市政府社會局、桃園市政府社會局、臺南市政府社會局、彰化縣政府社會處、屏東縣政府社會處、雲林縣政府社會處、新竹縣政府社會處、苗栗縣政府社會處、嘉義縣社會局、南投縣政府社會及勞動處、宜蘭縣政府社會處、新竹市政府社會處、基隆市政府社會處、花蓮縣政府社會處、嘉義市政府社會處、臺東縣政府社會處、金門縣政府社會處、澎湖縣政府社會處、連江縣衛生福利局

副本：本校公共衛生學系

2018-05-17
交14:36章

「身心障礙者活動參與功能量表分數納入綜合等級之說明討論會」 報名表

壹、活動說明

從 2012 年以國際健康功能、身心障礙分類(International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF)為基礎之身心障礙者鑑定制度正式實行至今已屆滿五年。為了實踐 ICF 精神與公平正義，其身心障礙者之福利身分與綜合等級之判定應將身體功能、構造及活動參與等面向皆納入考量。辦理此討論會目的是希望收集身心障礙者及其家庭對於測量「活動參與功能」分數之想法及意見，進一步深入了解大家對「活動參與功能」評估結果納入綜合等級的態度與看法，並期待未來政策用什麼方式將「活動參與功能」分數納入。討論會提供一個平台，充分將資訊傳達給身障者及其家庭成員，並表達意見。

貳、活動流程

時間	活動內容
08:50-09:20	報到時間
09:20-10:00	主講者報告： 1. 目前身心障礙證明取得辦法 2. 測量「活動參與功能」的優缺點
10:00-11:10	問題與討論；填寫回饋單
11:10-11:25	結束，領取禮品 (繳回問卷者才有,一份問卷,一份禮品)

參、活動時間(因場地限制，因此每場人數上限有不同，敬請見諒)

場次	日期	人數上限
花蓮場	06/15 (五) 09:00-11:30	80 人
台北場	06/22 (五) 09:00-11:30	100 人
台中場	07/06 (五) 09:00-11:30	90 人

肆、活動地點

場次	地點
花蓮場	花蓮社會福利館 5 樓視聽室 (花蓮縣花蓮市文苑路 12 號)
台北場	臺北市大同區、中山區身心障礙者資源中心 6 樓集會室 (臺北市中山區長安西路 5 巷 2 號)
台中場	臺中特殊教育學校大會議室 (臺中市南屯區公益路二段 296 號)

伍、 報名資料（*為必填項目；如為團體欲參加者，請個別填寫報名表單。）

1. *欲報名之場次(請擇一)： ☐ 花蓮場 ☐ 台北場 ☐ 台中場
2. *中文姓名：
3. *性別： ☐ 男 ☐ 女
4. *身份別： ☐ 身障者 ☐ 身障者家屬或監護人 ☐ 身障機構工作者 ☐ 身障者團體代表 ☐ 身障領域相關研究者 ☐ 非以上身份者(請說明)_____
5. *是否有陪同者？ ☐ 否 ☐ 是，共_____人
6. *手機號碼：
7. *是否需要手語服務？ ☐ 否 ☐ 是
8. *當天是否會使用輪椅前來？ ☐ 否 ☐ 是
9. 電子信箱：
10. 其他服務：(您可以寫下我們沒想到的特殊需求，謝謝！)

填寫完畢後，請傳真至 03-8564041 李小姐收，謝謝！

- ◆ 因場地限制，本活動有人數上限，以身心障礙者本人及家屬優先錄取，敬請見諒。
- ◆ 報名時間自即日起至107年6月4日止，我們收到您的傳真後，將於107/6/7前，以簡訊通知您錄取與否。錄取者請於活動場次時間，持簡訊入場即可。
- ◆ 主辦單位：慈濟學校財團法人慈濟大學 公共衛生學系
- ◆ 聯絡電話／聯絡人：03-8565301#2299 李小姐