

副本

台北市學習障礙者家長協會

檔 號：

保存年限：

收日期	113.2.26
文號	11302002

臺北市萬華區雙園國民小學 函

106033

臺北市大安區和平東路三段36號11樓

受文者：社團法人台北市學習障礙者家長協會

地址：108030臺北市萬華區莒光路315號

承辦人：李淑儀

電話：02-23086378分機305

傳真：02-23089624

發文日期：中華民國113年2月19日

發文字號：北市雙國小特字第1136001097號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：計畫及報名表1份

主旨：檢送臺北市112學年度第二學期國民小學特教學生親職教育「正向行為支持訓練」親職教育課程計畫一份，請查照。

說明：

- 一、依據特殊教育法、身心障礙學生支持服務辦法及臺北市身心障礙教育白皮書第五版相關規定辦理。
- 二、本活動透過團體討論、經驗分享與實際演練，協助家長精進親子溝通技巧，期待家長能以正向引導的溝通方式促進親子關係。
- 三、本案相關資訊如下：
 - (一)活動對象：在親子教養、親子互動方面有需求之本市國小身心障礙學生家長。
 - (二)活動地點：臺北市青少年發展暨家庭教育中心6樓研討室(臺北市中正區仁愛路一段17號)。
 - (三)報名方式：113年2月20日起至113年3月20日(星期五)下午4時截止，請填妥報名表(如附件)，以傳真或電子郵件傳送至臺北市西區特教資源中心李淑儀老師收。傳真電話：(02)2308-9624；電子信箱：shuyi@syps.tp.edu.tw。
 - (四)錄取方式：報名結果，將以電子郵件方式通知。

四、本案未盡事宜，請逕洽臺北市萬華區雙園國民小學(西區特教資源中心李淑儀教師，電話：(02)2308-6378分機305。

正本：臺北市政府教育局所屬公立國民小學（含特教學校）、臺北市私立國民小學

副本：臺北市政府教育局（含附件）、社團法人台北市自閉症家長協會（含附件）、財團法人中華民國自閉症基金會（含附件）、財團法人台北市自閉兒社會福利基金會（含附件）、財團法人台灣肯納自閉症基金會（含附件）、社團法人台北市學習障礙者家長協會（含附件）、中華民國腦性麻痺協會（含附件）、社團法人赤子心過動症協會（含附件）、臺北市智障者家長協會（含附件）、臺北市青少年發展暨家庭教育中心



校長 陳顯榮

臺北市 112 學年度第二學期國民小學特教學生親職教育 「正向行為支持訓練」知能研習實施計畫

壹、依據

- 一、特殊教育法
- 二、身心障礙學生支持服務辦法
- 三、臺北市身心障礙教育白皮書第五版

貳、目的

- 一、能透過團體討論、經驗分享與實際演練，以正向支持的語言及方式與孩子互動，達到共同學習成長與相互支持。
- 二、家長能透過覺察與掌握自己的情緒，獲得自我成長以建立良好親子互動，以正向引導的技術，增進孩子情緒調節與期待行為、替代行為發生頻率。
- 三、提供特殊教育學生家長親職教育相關知能，並透過共同學習建構成長支持網絡。

參、主辦單位：臺北市政府教育局

肆、承辦單位：臺北市萬華區雙園國民小學 西區特教資源中心

伍、協辦單位：臺北市青少年發展暨家庭教育中心

陸、參加對象：在親子教養、親子互動有需求之本市國小身心障礙學生家長。

柒、參加人數：20 人

捌、活動時間：113 年 4 月 2 日、4 月 9 日、4 月 16 日、4 月 23 日、4 月 30 日、5 月 14 日
5 月 21 日、5 月 28 日，課程固定週二上午 9:00~12:00，共 8 堂課。

玖、活動地點：臺北市青少年發展暨家庭教育中心 6 樓研討室
(臺北市中正區仁愛路 1 段 17 號)。

壹拾、活動講師：郭色嬌老師

郭色嬌老師從事特殊教育四十餘年，曾經擔任臺北市特殊教育輔導團團員、臺北市國小特殊教育巡迴服務教師、臺北市立大學特殊教育學系兼任講師，具有厚實的學理和實務經驗。郭老師上課內容豐富扎實，活動生動有趣，讓郭老師帶領各位家長進入正向行為支持領域，與孩子共創美好的親子互動經驗。

壹拾壹、課程內容

本課程將安排八場基礎課程提供家長認識孩子特質樣貌、情緒曲線的發展及正向行為支持教養觀念，並依孩子需求程度不同分別安排策略運用實務分享，讓家長更能瞭解正向行為支持與相關策略之運用。

壹拾貳、報名方式：113 年 2 月 20 日起至 113 年 3 月 20 日(星期五)下午 4 時截止，請填妥報名表(如附件)，以傳真或電子郵件傳送至臺北市西區特教資源中心李淑儀老師收(若額滿將提前截止)。傳真電話：2308-9624；電子信箱：shuyi@syps.tp.edu.tw。

壹拾參、活動費用：課程活動免費且全程參與者，郭老師特別提供 2 小時免費一對一個別晤談。

壹拾肆、錄取方式：報名結果，將以電子郵件方式通知；依報名先後時間及能全程參與者優先錄取，為維護課程品質，本課程不超收參加人數。

壹拾伍、活動未盡事宜，請逕洽臺北市西區特教資源中心李淑儀老師，電話：(02)2308-6378 分機 305。

壹拾陸、課程主題

上課日期	內容
4月2日	正向行為支持理念與工作地圖
4月9日	看待孩子的優勢與讚美的技巧
4月16日	情緒自我覺察與因應
4月23日	情緒曲線的發展與因應策略
4月30日	行為資料的收集與運用
5月14日	行為功能分析與策略應用
5月21日	增強原理與行為教導實務
5月28日	「行為功能介入方案」與親師溝通

壹拾柒、經費來源：由臺北市萬華區雙園國民小學西區特教資源中心相關經費支應。

壹拾捌、交通方式

搭捷運：

- ◇ 臺大醫院站(2號出口)：搭乘捷運淡水信義線自臺大醫院站下車，於2號出口沿常德街直走至中山南路右轉，直走至仁愛路1段左轉至本中心，步行約12分鐘。
- ◇ 善導寺站(3號出口)：搭乘捷運板南線至善導寺站下車，沿林森南路直走至仁愛路1段左轉至本中心，步行約10分鐘。
- ◇ 中正紀念堂站(5號出口)：搭乘捷運淡水信義線至中正紀念堂站下車，穿過兩廳院於信義路右轉，再沿信義路直走至林森南路左轉，沿林森南路直走至仁愛路1段右轉至本中心，步行約15-20分鐘。

搭公車：

- 林森南路上：站名仁愛林森路口 (22, 208, 295, 671, 和平幹線(原15))
- 仁愛路一段：站名仁愛林森路口 (37, 270, 630, 651, 仁愛幹線(原263))

臺北市112學年度第2學期國民小學 特殊教育學生親職教育知能研習報名表

家長姓名			家長聯絡電話			
學歷	<input type="checkbox"/> 國中以下 <input type="checkbox"/> 大學	<input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 碩士以上	工作類別	<input type="checkbox"/> 商 <input type="checkbox"/> 服務業	<input type="checkbox"/> 軍公教 <input type="checkbox"/> 家管	<input type="checkbox"/> 農林漁牧 <input type="checkbox"/> 其他_____
E-mail				是否參加過郭老師的課程	<input type="checkbox"/> 是，在哪裡參加的 <input type="checkbox"/> 否	
學生姓名		學生就學學校班型	_____國小____年級	<input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 特教班	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
孩子的障礙類別			孩子手足人數	兄____人；弟____人 姐____人；妹____人		
孩子的主要照顧者			孩子的教育決定者			
您能參加的場次	<input type="checkbox"/> 04/02 <input type="checkbox"/> 04/09 <input type="checkbox"/> 04/16 <input type="checkbox"/> 04/23 <input type="checkbox"/> 04/30 <input type="checkbox"/> 05/14 <input type="checkbox"/> 05/21 <input type="checkbox"/> 05/28 ※如時間能配合,期待家長能全程參與,且能全程參與者優先錄取。					
對本課程期待						
以下問題有助於我們瞭解您的孩子,您可自由填寫						
孩子最喜愛的人事物						
孩子最害怕的人事物						
孩子最令您欣賞的地方						
孩子的休閒活動或興趣						
您對自己和孩子的期待	自己： 孩子：					
目前孩子最令您擔憂或開心的事情	()情緒表現--- <input type="checkbox"/> 在家 <input type="checkbox"/> 在學校 <input type="checkbox"/> 其他, ()行為表現--- <input type="checkbox"/> 在家 <input type="checkbox"/> 在學校 <input type="checkbox"/> 其他, ()學習表現---					
	請簡短描述發生經過					
在親子互動上您現在遇到最困難的挑戰						

