

金門縣 108 年度教師特教知能研習暨特殊教育需求學生家庭支持服務-
家長特教專業知能研習
「金讚親師共學-正向行為支持工作坊」報名簡章

哈囉!親愛的老師、家長：

在暑假開始之際，我們邀請到特教界深具實務經驗的郭色嬌老師蒞臨金門與我們相聚！透過其系統性的連續授課，幫助父母自我覺察、親師溝通；尤其在我們陪著孩子成長的前提，親師一起走在前面學習，相信我們可以自己跟孩子，一起創造不一樣的生命學習歷程！

三天 18 個小時的充電學習，只要您願意，改變就有機會，也將帶給特教生家庭更多正能量支持，我們一起共好，一起為金門的寶貝囡仔～一起努力！

走出來就有希望！ 學習～就有能量！ 充電～就有動力！

金門縣特教資源中心 邀請您踴躍參與

壹、辦理日期：108 年 7 月 7、8、9 日，自上午 9:00 至下午 4:30，計三天 18 小時課程。

貳、研習地點：

一、親師場：金門縣金城鎮中正國民小學專科大樓教室（另行通知）。

二、臨托場：金門縣金城鎮中正國民小學資源三教室。

參、研習內容：報到時間每日上午 8:45-9:00。授課講師：郭色嬌老師。

日期(星期)	時段	課程主題/內容
7/7(星期日)	9:00-12:00	1. 相見歡、課程說明 2. 正向行為支持理念與運作架構 3. 障礙特質的認識與討論
	13:30-16:30	1. 教師(父母)情緒覺察與因應 2. 情緒曲線的發展與因應
7/8(星期一)	9:00-12:00	1. 行為資料的收集與運用 2. 問題的診斷與成因分析
	13:30-16:30	1. 行為功能分析實作與討論 2. 前事策略應用實務
7/9(星期二)	9:00-12:00	1. 後果策略應用實務 2. 藥物治療中教師(父母)角色與功能
	13:30-16:30	1. 「行為功能介入方案」的設計與執行 2. 個案研討與相關問題討論

肆、報名時間及方式：

一、報名時間：即日起至 6 月 28 日止，若額滿則提前截止報名。

二、報名方式：

1. 傳真或 E-mail 報名：自行下載工作坊報名表(臨托登記表)，填寫後傳真至 02-23053836 或 E-mail:rocsrvheart@seed.net.tw

2. 線上填寫報名：

(1). 工作坊線上報名 <https://forms.gle/8ASTxCGEXbwvFPFX8>

(2). 如需臨托服務之家庭，線上填寫此表單，即代表同意 貴子弟願意遵守活動中之相關規定及配合任課教師、志工之輔導，同時配合注意活動之安全。<https://forms.gle/U2FwGGMW8suEuSZg7>

三、若有相關問題，請洽承辦單位中華身心障礙運動休閒服務協會，電話：02-23037629。



上:工作坊報名表
下:臨托登記表



附件一 工作坊報名表：

金讚親師共學【正向行為支持】工作坊							
姓名：				餐飲： <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素			
出生： 年 月 日				身份證字號			
與學生關係： <input type="checkbox"/> 師生 <input type="checkbox"/> 親子 <input type="checkbox"/> 其他_____							
聯絡電話(H)： 手機：				E-MAIL：			
通訊地址：□□□							
學生性別		學生年齡		障礙類別		障礙程度	
學生目前接受特教服務方式： <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 其他_____							
是否有學生教養方面的困難或有情緒行為問題等狀況？ <input type="checkbox"/> 無（以下免填） <input type="checkbox"/> 有，請以 1. 2. 3……方式條列簡述：							

附件二 臨托登記表：臨托日期7月7日 7月8日 7月9日

金讚親師共學【正向行為支持】工作坊-學生臨托登記表							
就讀學校		年 級					
學生姓名		性 別		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		飲 食 <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
出 生		年 月 日		身 份 證 字 號			
障 別		<input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 腦性麻痺 <input type="checkbox"/> 唐氏症 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 其他_____					
程 度		<input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 其他_____					
輔具概況		是否使用輔具 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，說明：					
資訊公開		姓名 <input type="checkbox"/> 可公開 <input type="checkbox"/> 不公開 <input type="checkbox"/> 用化名 / 學生照片 <input type="checkbox"/> 可公開 <input type="checkbox"/> 不公開					
學 生 狀 況 (含生活自理情形)		*若有特殊病史、服藥情形……等請詳實填寫，如因隱瞞參與者之疾病史，未據實告知，致活動時發生意外，請自行負責。					
**參與工作坊家長之子女臨托服務，特教生-身心障礙學生優先錄取，身心障礙學生手足次之，預計 20 人。							
手足姓名		性 別		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		飲 食 <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素	
出 生		年 月 日		身 份 證 字 號			
緊急聯絡人		關 係					
聯絡電話		日：_____夜：_____		行動：_____			
家長同意書							
本人同意敝子弟_____參加貴單位於108年7月7-9日舉辦之〈金讚親師共學【正向行為支持】工作坊-學生臨托〉，並願遵守活動中之相關規定及配合任課教師、志工的輔導，同時配合注意活動安全。本人並同意上述資料作為本次活動使用之。 家長/監護人簽名：							
中華民國 108 年 月 日							