

臺中市 109 年家長特殊教育知能研習實施計畫

一、依據：特殊教育法暨臺中市 109 年特教研習規劃會議決議。

二、目的：

(一)增進本市情緒行為障礙學生家長對學生特質之瞭解，並提昇家長之教養知能與輔導成效。

(二)建立家長與學校教師之溝通管道和技巧。

三、辦理單位：

(一)主辦單位：臺中市政府教育局。

(二)承辦單位：臺中市立后里國民中學。

(三)協辦單位：臺中市山線特殊教育資源中心。

四、參加對象：每場次預計各錄取 100 人，按照下列資格依序錄取：

(一)本市國民教育階段情緒行為障礙學生之家長。

(二)本市對本研習有興趣之學生家長。

五、研習資訊：

(一)第 1 場：情緒行為障礙場次-戰勝情緒小怪獸。

1. 活動時間：109 年 11 月 14 日（星期六）上午 9 時 10 分至 12 時。

2. 活動地點：臺中市立后里國民中學思源樓 3 樓演講廳(地址：臺中市后里區中眉路 169 號，如附件四)。

3. 課程內容：詳如附件一。

(二)第 2 場：自閉症場次-一路上，有我陪你！。

1. 活動時間：109 年 11 月 14 日（星期六）下午 2 時 10 分至 5 時。

2. 活動地點：臺中市立后里國民中學思源樓 3 樓演講廳(地址：臺中市后里區中眉路 169 號，如附件四)。

3. 課程內容：詳如附件一。

六、研習聯絡人：何曉楓教師(電話：04- 25562409 轉 142，

email：sweetgum27@yahoo.com.tw)。

七、研習內容：詳如研習課程表(附件一)。

八、報名方式及報名區間：

(一)報名區間：即日起至 109 年 11 月 10 日（星期二）止。

(二)報名方式：請各校特教承辦人員將研習計畫及研習報名表（如附件二）發給校內符合參加研習資格之所有學生家長。

(三)家長請於研習七天前(含星期六、日)，逕向學生就讀學校填寫研習報名表(如附件二)，請學校承辦人員將彙整表（如附件三）E-mail 至承辦學校完成報名手續。請寄送 WORD 檔，請勿使用 PDF 或其他圖檔，以利承辦學校彙整。

(四)若報名後不克參加者，請務必盡早告知承辦單位，以便通知遞補人員參加。

九、注意事項

(一)因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情，請參加活動人員應依中央流行疫情指揮中心、衛生福利部疾病管制署及本府衛生局相關規定，配合承辦學校防疫作業，進入活動場地前請量測體溫及進行酒精消毒，活動期間建議全程配戴口罩，以落實防疫措施暨防疫新生活運動。

(二)為落實環境保護政策，請參加研習人員自備環保杯。

(三)此研習對象主要為學生家長，不建議學生一同出席。

(四)同一學生報名以兩名家長為限，且研習手冊及餐點以一學生一份為原則。

(五)研習地點停車位有限，請儘量共乘或搭乘大眾運輸工具前往（附件四）。

十、執行本項計畫人員，工作期間由服務學校核實給予公(差)假登記，於活動辦理完竣後得於不影響校務及課務運作原則下依規補休。

十一、辦理是項活動績效良好之工作人員，依相關規定敘獎。

十二、經費來源：由本局地方教育發展基金相關經費項下支應。

十三、本計畫奉核後實施，修正亦同。

附件一

臺中市 109 年度家長特殊教育知能研習(情緒行為障礙場次)課程表

研習日期：109 年 11 月 14 日（星期六）上午

研習地點：臺中市立后里國民中學思源樓 3 樓演講廳

時間	課程	主持人/講師
08：30～09：10	報到暨始業式	承辦學校
09：10～10：40	認識孩子的情緒小怪獸	貓肉球狗尾巴 心理諮商所 廖靜芳心理師
10：40～11：10	休息	承辦學校
11：10～12：00	能力再升級 -應對情緒小怪獸的策略	貓肉球狗尾巴 心理諮商所 廖靜芳心理師
12：00～	賦歸	承辦學校

臺中市 109 年度家長特殊教育知能研習(自閉症場次)課程表

研習日期：109 年 11 月 14 日（星期六）下午

研習地點：臺中市立后里國民中學思源樓 3 樓演講廳

時間	課程	主持人/講師
13：30～14：10	報到暨始業式	承辦學校
14：10～15：40	親師溝通-營造美好親師關係	自閉症協會 理事 林靜婕 老師
15：40～16：10	休息	承辦學校
16：10～17：00	陪伴孩子的情緒行為問題	自閉症協會 理事 林靜婕 老師
17：00～	賦歸	承辦學校

附件二

臺中市 109 年度家長特殊教育知能研習

研習報名表 (家長填寫)

學生姓名		家長姓名		聯絡電話	
☐ 我不克參加。					葷 食 或 素 食
☐ 我可以參加(請勾選場次)。					
☐ 第 1 場：情緒行為障礙場次(上午)					☐ 葷
☐ 第 2 場：自閉症場次(下午)					☐ 素
● 日期：109 年 11 月 14 日(星期六) ● 研習地點：后里國民中學思源樓 3 樓演講廳 (地址：臺中市后里區中眉路 169 號)					
備註欄					

◎ 填妥本表後，請交給學校承辦教師

附件三

臺中市_____區_____（學校名稱）

109 年家長特殊教育知能研習 _____ 場次

（請填場次名稱）

家長報名彙整表

（學校彙整後填寫並 E-mail 至承辦學校）

編號	學生姓名	家長姓名	聯絡電話	葷/素

備註：

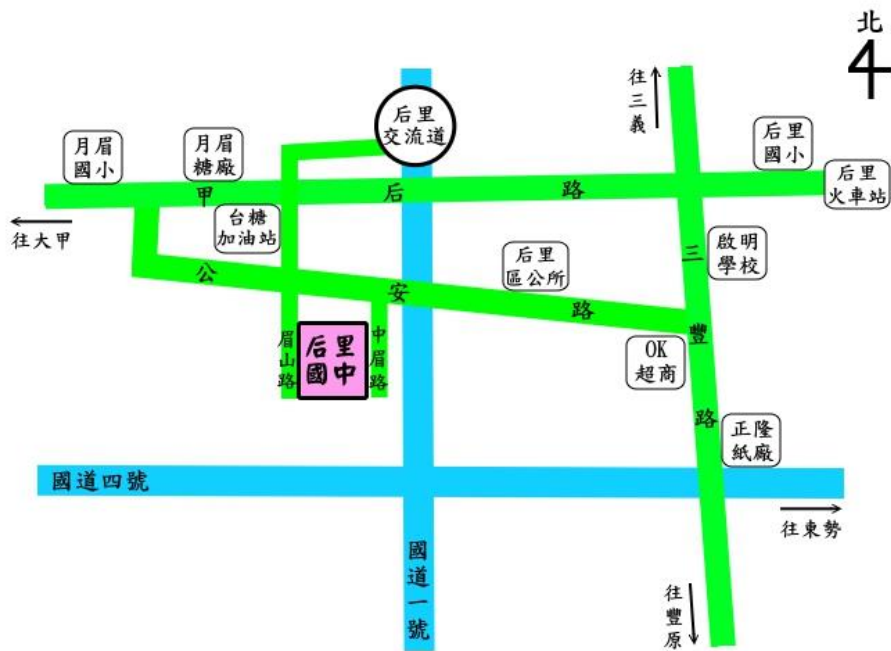
- 一、請記得在標題，填上自己學校名稱並註明行政區。
- 二、為利承辦學校作業，請將參加名單填報後並 E-MAIL 至承辦學校
（E-MAIL：sweetgum27@yahoo.com.tw ）。
- 三、請寄送 WORD 檔，請勿使用 PDF 或其他圖檔，以利承辦學校彙整。

附件四

*研習時間：109 年 11 月 14 日（星期六）

* 研習地點：后里國民中學思源樓3樓演講廳（臺中市后里區中眉路169號）

交通路線圖



◎活動當日研習地點停車位有限，建議盡量共乘或搭乘大眾運輸工具。