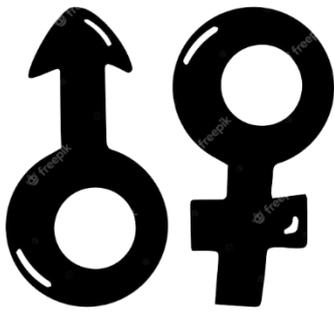


2022 臺北市政府社會局委託辦理生活訓練暨家庭支持服務

社團法人台北市自閉症家長協會 低口語心智障礙者性教育家長工作坊



身心障礙孩子雖因身體或心理方面的發展障礙而影響其認知及互動功能，但其性生理仍然持續發展，在進入青春期後，與其他非身心障礙學生一樣，會產生性的相關的需求及問題，協會延伸往年辦理性教育工作坊的經驗，111 年度將以低口語心智障礙者的需求作探討，讓家長們有機會透過工作坊的分享與討論，增加相關處理的知能與經驗。

招生對象	國中以上低口語心智障礙者之家長 15 名 (超過自動列為候補)
工作坊時間	日期：3/12、3/26、4/9、4/23、5/14、5/28 皆為星期六(共六次) 時間：09:00~12:00
講座地點	中山工坊(台北市中山區建國北路二段 260 號 3 樓)
專業講師	顏瑞隆老師 (台北市西區特殊教育中心主任) 謝佳男老師 (臺北市立大安高工特教老師)
工作坊主軸	行為觀察、情緒協助與轉移、身體的隱私與界限、自我保護、生活安排規劃、親職溝通
報名方式	●課程費用:免費,須繳交保證金\$2000 元。符合退費者於最後一堂課程作業 ●保證金退費規範: 缺席 2 次為限(遲到 30 分鐘視同缺席), 缺席 3 次恕不退還保證金。(保證金退款一律親領, 不提供劃撥、匯款等服務) 報名方式: ●方式①網路報名:掃描右方 QR Code 即可進入網路報名頁面 ●方式②以傳真、電子郵件方式, 將報名表傳至協會 傳真號碼: 02-2594-7374, 電子郵件:tpaa0418@gmail.com 上述報名後請務必主動來電確認報名是否成功, 將於後續提供繳費資訊 報名聯絡人: 2595-3937 分機#24 范社工、#23 蔡督導



●交通方式:

活動地點:

中山工坊(台北市中山區建國北路二段 260 號 3 樓)

交通:

【公車】搭乘 49、214、617、敦化幹線、復興幹線、民權幹線、松江新生幹線等路線至「民權建國路口站」下車, 步行約 2 分鐘抵達。

【捷運】搭乘中和新蘆線至「行天宮站」, 從 3 號、4 號出口出來, 步行約 7 分鐘抵達。

搭乘文湖線至「中山國中站」, 步行約 11 分鐘抵達。



臺北市公益彩券盈餘分配基金補助



財政部關心您

低口語心智障礙者性教育家長工作坊【報名表】

家長姓名		家長性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
E m a i l		手 機	
實際居住地	<input type="checkbox"/> 台北市 <input type="checkbox"/> 其他_____	戶 籍 地	<input type="checkbox"/> 台北市 <input type="checkbox"/> 其他_____
	<input type="checkbox"/> 新北市		<input type="checkbox"/> 新北市
消息來源	<input type="checkbox"/> 協會官網 <input type="checkbox"/> 協會 FB <input type="checkbox"/> 協會 LINE 官方帳號 <input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 社工主動聯繫 <input type="checkbox"/> 其他單位轉知 <input type="checkbox"/> 其他_____		
備 註	※本會保有課程日期或地點變更之權利，如遇天災將依人事行政局公布為準。 ※為珍惜課程資源，報名後務必保留課程時間如期出席 ※取消課程請於一周前主動通知，以利本會安排候補； 未主動取消者將影響本會課程參與優先資格。 ※本講座 不提供 臨托服務，僅限報名者出席		
※ 配合社會局委託方案進行了解，請提供以下資訊 ※			
孩子姓名		孩子年齡	
孩子性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	障 別	<input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 其他 _____
障礙程度	<input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極重	現 況	<input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 就業 <input type="checkbox"/> 安置在家 <input type="checkbox"/> 住宿型機構 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 日間作業設施
孩子需求	<input type="checkbox"/> 自理能力訓練需求(如：個人盥洗、定點交通往返、社區小額購物、家務處理等) <input type="checkbox"/> 人際能力訓練需求 <input type="checkbox"/> 心理支持與輔導需求 <input type="checkbox"/> 無上述需求		

※ 個人資料提供及使用同意書 ※

本單位於活動前收集個人資料以便相關事項聯繫。活動過程中拍照、錄影以作為報告及宣傳使用；公開照片將避免挑選特定對象正面照片，並以不造成您困擾為原則。

本人了解上述告知事項，並同意在上述範圍內合理使用本人提供各項資料。

簽名：_____ 中華民國 111 年 月 日