**財團法人中華民國自閉症基金會**

**《如何營造成功的親師溝通》家長座談會**

家長和老師，兩個不同的身分，看事情的角度也不同；但對自閉症的孩子來說，家長和老師在他們的成長過程中，扮演幾乎同等重要的角色。兩方若能夠互相配合、彼此支持，對孩子的學習、人際互動、情緒上都會有很多的幫助。然而該如何有效的營建親師關係？該如何建立成功的合作關係？卻常常是許多家長所苦惱的問題。

我們特地請到從事特教工作30幾年、曾任巡迴輔導教師等，經驗豐富的郭色嬌老師來與我們分享該如何建立有效的親師溝通，除了理論之外，也加上實務的演練，同時也會告訴家長該如何參與IEP會議，內容豐富精采，不要錯過喔！

★座談會內容：

1.校園故事"急"....都是溝通惹的"惑"？

2.原來我也可以這樣說---實務演練

3.與孩子的貴人相遇...如何參與IEP會議

4.感謝有您....讓孩子在校園的生活和學習更美好

★日期與時間：103年6月29日(日) 上午九點至下午四點

★上課地點：愛蘇活601教室─台北市中正區重慶南路一段10號6樓

（台企大樓，近捷運台北車站，台北捷運站前地下街Z10號出口)

★對象與名額：泛自閉症障礙類學生之家長為主，教師或相關專業人員；50名

★課程師資：國立台灣師範大學特教碩士 郭色嬌 老師

現職：第一行為工作室行為督導、臺北市立教育大學兼任講師

經歷：臺北市中山國小特教教師退休、 臺北市國小特教輔導員、臺北市國小特教專業輔導教師

★課程費用：每人400元(含講義及午餐)

★備註：1、本次課程恕不接受現場臨時報名，請見諒。2、課程無臨托服務，請先妥善安置幼兒。

3、為響應環保，請自備環保杯。

**★報名辦法及報名表(P2)：**

1. 報名日期與方式：即日起，額滿為止。**請先電話確認是否有名額**（02-2832-3020），再至郵局**劃撥繳費**後，**(1)網路報名：http://ppt.cc/SrDo**或**(2)傳真報名：填妥報名表連同收據，傳真**至本會並**來電**確認，謝謝！

★帳號及戶名：11776805 財團法人中華民國自閉症基金會

★**通訊欄請填**：6/29親師溝通、參加者姓名及人數

2.聯絡人：黃柏騰02-2832-3020#17 ; joey@fact.org.tw 傳真：02-2832-5286

3.課程當天若遇颱風、地震等天災，人事行政局宣布北北基停班停課，另延期再舉辦。

4.退費方式：➀自行報名繳費後如不克參加**請於實際上課14天前**(含六日)提出申請**，**全額退還報名費(但必需自行負擔2次轉帳手續費)。**開課前8-14天內**（含六、日）提出申請者，退還已繳報名費用七成。**開課前7天內**(含六日)提出申請者，退還已繳報名費用六成。**➁**課程當天未出席者，不予退費。

5.申請退費：包括個人或是停課集體退費，皆請備妥原繳費收據及個人金融帳戶存摺影本，傳真至本會辦理，未能提供上述書面資料者，恕無法退費。

**★交通資訊：**



1. 搭乘捷運、火車、高鐵：請於台北車站下車，往台北捷運站前

地下街Z10號出口，右轉至台企大樓請上6樓。

1. 搭乘公車：請於台北車站(忠孝)或台北車站(重慶)或台北車站

(開封)下車。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **103.06.29《如何營造成功的親師溝通》家長座談會報名表** | | | | | | | |
| 姓名 |  | 服務單位/職稱 | |  | 飲食需求 | | □葷 □素 |
| 參加者身分  **（務必填寫）** | **□家長:** 孩子生日(西元)\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日；年級(年齡)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  1.就學年齡：□學前 □國小 □國中 □高中 □大專(含以上)  2.診斷類別：□自閉症\_\_\_\_\_\_度 □亞斯伯格症（含疑似）□未確診  □其他診斷：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **□教師：**□普教 □特教 □教保員 □生輔員 □補教 □其它\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  教學年齡層：□學前 □國小 □國中 □高中 □大專(含以上)  **□其他專業人員：**□\_\_\_\_\_\_醫師□護理人員□\_\_\_\_\_\_治療師□社工師（員）□就輔員  □其它\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **□學生：**□大學；科系\_\_\_\_\_\_ □研究生；科系\_\_\_\_\_\_ □其他\_\_\_\_\_\_；科系\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| 電子郵件 | **（寄發通知用，請務必工整填寫）** | | 免費訂閱：  《牽引》會訊 或 電子報  (已訂閱者勿重複訂閱) | | | □《牽引》會訊-新訂戶  □電子報-新訂戶  □請取消《牽引》會訊 | |
| 地址 | ⬜⬜⬜⬜⬜ | | | | | | |
| 聯絡電話 | (H)手機**（寄發通知用，請務必工整填寫）**  (O) 傳真號碼 | | | | | | |
| 收據抬頭 | **(若未註明則以個人名義開立)** | | | | | | |
| 繳費情形 | □已繳交費用400元；劃撥日期\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 | | | | | | |
| **劃撥收據黏貼處**  **填寫完後請傳真至：02-2832-5286並來電：02-2832-3020確認，謝謝!** | | | | | | | |