

## 臺北市立文山特殊教育學校 107 學年度第一學期

### 家長復健知能親職教育講座實施計畫

壹、依據：本校年度工作計畫。

貳、目的：為提升本校家長復健訓練、輔具操作等相關知能，特辦理本講座，期協助家長給予子女適切與多元的照顧。

參、實施方式：

一、時間：107 年 10 月至 107 年 12 月，共辦理三個場次，安排於周四下午、每次 1 小時。

二、講師：由本校各專業治療師輪流負責。

三、地點：視講座內容規劃安排。

肆、參加對象：本校學生家長為主，並歡迎有興趣之校內外教職員工及家長報名參加。

伍、課程規劃：

辦理時間	講師	主題
107 年 10 月 25 日 (星期四) 下午 1400~1500	臨床心理師 何維耕	減壓技巧： 「腹式呼吸法」教學
107 年 11 月 22 日 (星期四) 下午 1400~1500	物理治療師 黃偉婷	適應體育的經驗分享
107 年 12 月 20 日 (星期四) 下午 1400~1500	職能治療師 傅競賢	自閉症孩童 的職能治療

陸、報名方式：

一、每梯次開課前 2 週提供報名表至各班級教師，並於本校網站 (<http://www.wsses.tp.edu.tw/default.asp>) 「研習訊息」及「家長與校友專區」上公告。

二、本校家長請擲交報名表至本校教務處復健組或來電報名(電話 02-86615183 分機 232)。他校家長，請傳真以下報名表至本校教務處復健組(傳真電話 02-22340164)，或來電報名(電話 02-86615183 分機 203)。

三、請本校或他校教職員工逕自臺北市教師在職研習網報名，每梯次課程全程參與者，則核實給予研習時數。

四、未能使用以上方式報名者，歡迎現場報名。

五、本講座開放給文山區公私立國民中小學的教職員或學生家長參加。

臺北市立文山特殊教育學校 107 學年度  
家長復健知能親職教育講座報名表

學校：\_\_\_\_\_

報名講座日期	姓名	聯絡電話
月 日		
月 日		
月 日		
月 日		

備註：

- 一、如因特殊情況辦理時間必須調整，則另行通知並於本校網站上公告。
- 二、如有任何諮詢或建議事項(尤其針對講座主題)，歡迎隨時聯繫本校教務處復健組(電話(02)86615183 分機 232)。