**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**

1. 依據：本校年度工作計畫。
2. 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。
3. 實施方式：
4. 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。
5. 講師：由本校各專業治療師輪流負責。
6. 地點：視講座內容規劃安排。
7. 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。
8. 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 |

1. 報名方式：
2. 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。
3. 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)。
4. 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。
5. 未能使用以上方式報名者，歡迎現場報名。
6. 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：

1. 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。
2. 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)。