

基隆市 109 年度特殊教育親職講座-「正向行為支持工作坊」實施計畫

一、依據：

1. 特殊教育法施行細則第 15 條。
2. 基隆市 109 年度特殊教育工作計畫。

二、目的：

1. 提供特殊需求家長良好溝通技巧與適當的管教方法及態度。
2. 有效提升特殊需求父母親職效能、增進親子關係。

三、主辦單位：基隆市政府

四、承辦單位：基隆市立成功國民中學

五、研習對象與人數：本市學生家長，預計 20 人，以報名順序，額滿為止。

六、研習時間： 109 年 08 月 29 日（星期六）～109 年 08 月 30 日（星期日）9：00～16：30 109 年 09 月 05 日（星期六）～109 年 09 月 06 日（星期日）9：00～16：30 共計四天 24 小時課程。

七、研習地點：基隆市立成功國中 會議室

八、研習內容：

研習報到時間：每日上午 8:30-9:00

| 日期 | 時間 | 課程內容 | 主講人 |
|--------------------|-------------|----------------|-------|
| 109/08/29 (星期六) | 09：00～12：00 | 相見歡、課程說明 | 郭色嬌老師 |
| | | 正向行為支持理念與運作架構 | |
| | 13：30～16：30 | 特質的認識與討論 | |
| | | 看待孩子的優勢能力與讚美技巧 | |
| 109/08/30 (星期日) | 09：00～12：00 | 教師（父母）情緒覺察與因應 | |
| | | 情緒曲線的發展 | |
| | 13：30～16：30 | 情緒曲線的發展與因應 | |
| | | 行為資料的收集與運用 | |
| | 問題的診斷與成因分析 | | |

| | | | |
|--------------------|-------------|------------------|--|
| 109/09/05 (星期六) | 09:00~12:00 | 行為功能分析 | |
| | | 行為功能分析實作與討論 | |
| | 13:30~16:30 | 前事策略應用實務 | |
| | | 後果策略應用實務 | |
| 109/09/06 (星期日) | 09:00~12:00 | 正向行為支持策略融入班級經營實務 | |
| | | 藥物治療中教師(父母)角色與功能 | |
| | 13:30~16:30 | 「行為功能介入方案」的設計與執行 | |
| | | 個案研討與相關問題討論 | |

九、研習報名：

即日起至 8 月 26 日止，若額滿則提前截止報名。請各校協助宣導並協助傳真報名如(附件一)。

報名方式 1. 傳真報名:自行下載工作坊報名表(臨托登記表)，填寫後傳真至 02-24249179

並電話確認 安蓁沛組長、宋淑全老師，電話：02-24225594#42。

2. 線上填寫報名：



工作坊線上報名



臨托線上登記表

PS:1. 全程參與的家長，會場有準備相關的書籍贈送給來參加講座的家長。

2. 如需臨托服務之家庭，線上填寫此表單，即代表同意貴子弟願意遵守活動中之相關規定及配合任課教師之輔導，同時配合注意活動之安全。

3. 若有相關問題，請洽基隆市立成功國中特教組安蓁沛組長、宋淑全老師，電話：

02-24225594#42。

十、經費概算：由教育處補助款支應。

十一、承辦研習工作人員於活動結束後依相關規定核予敘獎。

十二、本計畫奉核可後實施，修正時亦同。

附件一 基隆市 109 年度特殊教育親職講座-「正向行為支持工作坊」

親愛的家長：

在教養孩子的路上，遇到問題時，是否常常找不到人可以討論與諮商，今年我們邀請到特教界深具實務經驗的郭色嬌老師蒞臨基隆與我們分享如何使用正向行為支持，有效減少問題行為的發生，進而改善孩子的生活品質！透過其系統性的連續授課，與實務分享，提供家長良好的溝通技巧與適當的管教方法，進而增進親子關係，歡迎家長踴躍報名參加！

地點：基隆市立成功國中會議室

| 日期 | 時間 | 課程內容 | 主講人 |
|--------------------|-------------|------------------|-------|
| 109/08/29 (星期六) | 09:00~12:00 | 相見歡、課程說明 | 郭色嬌老師 |
| | | 正向行為支持理念與運作架構 | |
| | 13:30~16:30 | 特質的認識與討論 | |
| | | 看待孩子的優勢能力與讚美技巧 | |
| 109/08/30 (星期日) | 09:00~12:00 | 教師(父母)情緒覺察與因應 | |
| | | 情緒曲線的發展 | |
| | 13:30~16:30 | 情緒曲線的發展與因應 | |
| | | 行為資料的收集與運用 | |
| 109/09/05 (星期六) | 09:00~12:00 | 問題的診斷與成因分析 | |
| | | 行為功能分析 | |
| | 13:30~16:30 | 行為功能分析實作與討論 | |
| | | 前事策略應用實務 | |
| 109/09/06 (星期日) | 09:00~12:00 | 後果策略應用實務 | |
| | | 正向行為支持策略融入班級經營實務 | |
| | 13:30~16:30 | 藥物治療中教師(父母)角色與功能 | |
| | | 「行為功能介入方案」的設計與執行 | |
| | | 個案研討與相關問題討論 | |

【正向行為支持】工作坊 報名表

| | |
|---|---|
| 姓名： | 身分證字號： |
| 與學生關係： <input type="checkbox"/> 親子 <input type="checkbox"/> 其他_____ | |
| 聯絡電話(H)： | E-MAIL： |
| 手機： | 餐飲： <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素 |
| 通訊地址： <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| 學生性別： | 障礙類別： |
| 學生年齡： | 障礙程度： |
| 學生目前接受特教服務方式： | |
| <input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 其他_____ | |
| 學生是否有教養方面的困難或有情緒行為問題等狀況？ | |
| <input type="checkbox"/> 無（以下免填） | |
| <input type="checkbox"/> 有，請條列簡述： | |
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |

臨托登記表：臨托日期 8月29日 8月30日 9月05日 9月06日

【正向行為支持】工作坊 - 學生臨托登記表

| | | |
|---|---|--|
| 就讀學校： | 年級： | 學生姓名： |
| 身分證字號： | 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 餐飲： <input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素 |
| 障別： <input type="checkbox"/> 情緒行為障礙(含 ADHD) <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 其他：_____ | 程 度 <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 其他 | 輔具概況 是否使用輔具 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 說明：_____ |

學生狀況(含生活自理情形)

*若有特殊病史、服藥情形……等請詳實填寫，如因隱瞞參與者之疾病史，未據實告知，致活動時發生意外，請自行負責。

**參與工作坊家長之子女臨托服務，特教生-身心障礙學生優先錄取，身心障礙學生手足次之，預計 20 人。