

臺北市東區特教資源中心 109 學年度第 2 學期 家庭親職教育專業諮詢服務計畫

壹、依據：

- 一、臺北市身心障礙教育白皮書第四版。
- 二、臺北市 109 學年度東區特教資源中心工作計畫。

貳、目的：

- 一、連結學者專家資源，強化學校親師合作之功能，提供身心障礙學生家長支持網路。
- 二、協助身心障礙學生家長、兄弟姐妹建立溝通平台。
- 三、提供身心障礙學生家長親職教育相關知能，以提升家長健康促進、教育安置、親師合作、生涯規劃等觀念。

參、主辦單位：臺北市政府教育局

肆、承辦單位：臺北市芳和實驗國中東區特教資源中心。

伍、實施期間：110 年 3 月—110 年 6 月

陸、服務對象：就讀本市公立國民中小學，經鑑輔會鑑定為確認或疑似特教學生之學校特教老師、家長或相關人員。

柒、實施方式：

- 一、服務地點：臺北市芳和實驗國中一棟一樓東區特教資源中心小會議室(臺北市大安區臥龍街 170 號)。
- 二、服務內容：聘請國立臺灣師範大學特殊教育學系胡心慈教授，提供特教生家長有關教育安置、親師合作、生涯規劃、家庭衛教、健康宣導，及提供學校特教老師有關身心障礙學生親職教育與親師溝通之諮詢服務。
- 三、申請程序：當家長有諮詢需求、學校特教組評估家長有諮詢需求，或特教老師有親職教育、親師溝通相關議題需要諮詢時，請依下列流程進行預約。

(一)進行線上表單預約：

1. 請特教組長或個管老師於各諮詢場次之預約截止時間前**至本網址**
<https://forms.gle/JNMyKk81sBA9L6c6>，填寫線上表單進行預約。(若欲申請之場次未顯示於線上表單，則表示該場次已有人預約。)
2. 中心將於收到線上表單後工作日兩日內，回覆信件以確認完成預約；若學校未收到回覆，請來電告知。敬請注意希望諮詢場次日期和預約截止時間前完成預約。

(二)寄送申請資料：完成預約後三日內(不含假日)，請學校將核章完畢之「親職教育專業諮詢服務申請單」(附件一)掃描後以 E-mail 傳送至東區特教資源中心電子郵件信箱 terctaipei@gmail.com。並請電話通知中心已送件。

*若學生有情緒行為問題者可檢附行為功能介入方案，無則免附。

(三)中心電訪學校特教教師確認申請資訊：中心電訪個管教師，初步了解學生及家庭概況、申請期待，並評估申請期待是否符合本服務提供之內容。

四、若有相關問題，請洽東區特教資源中心(02)27320800#702、712 研究推廣組紀芷勛老師或蔡孟綺老師。

五、服務時間：詳如下表，每次諮詢以一個小時為原則。

場次	諮詢日期及時間	預約截止時間
場次一	3/8(一) 14:00~15:00	2/24(三)
場次二	3/8(一) 15:00~16:00	2/24(三)
場次三	3/8(一) 16:00~17:00	2/24(三)
場次四	4/9(五) 14:00~15:00	3/22(一)
場次五	4/9(五) 15:00~16:00	3/22(一)
場次六	4/9(五) 16:00~17:00	3/22(一)
場次七	5/3(一) 14:00~15:00	4/19(一)
場次八	5/3(一) 15:00~16:00	4/19(一)
場次九	5/3(一) 16:00~17:00	4/19(一)
場次十	6/7(一) 14:00~15:00	5/24(一)
場次十一	6/7(一) 15:00~16:00	5/24(一)
場次十二	6/7(一) 16:00~17:00	5/24(一)

捌、相關注意事項：

- (一)請家長、教師依預約時間準時出席，臨時因故延遲或無法出席，請務必來電告知(02-27320800分機702、712紀芷勛老師或蔡孟綺老師)。
- (二)諮詢當日，請提早 10 分鐘報到。逾時 15 分鐘者，將取消資格；未依約定時程參與諮詢者，本中心有權於日後調整申請順位或不予受理。
- (三)個案之相關人員(例如：特教個管教師、導師、專輔老師)可一同出席諮詢，總共以四人為限，並請參與諮詢人員全程配戴口罩。

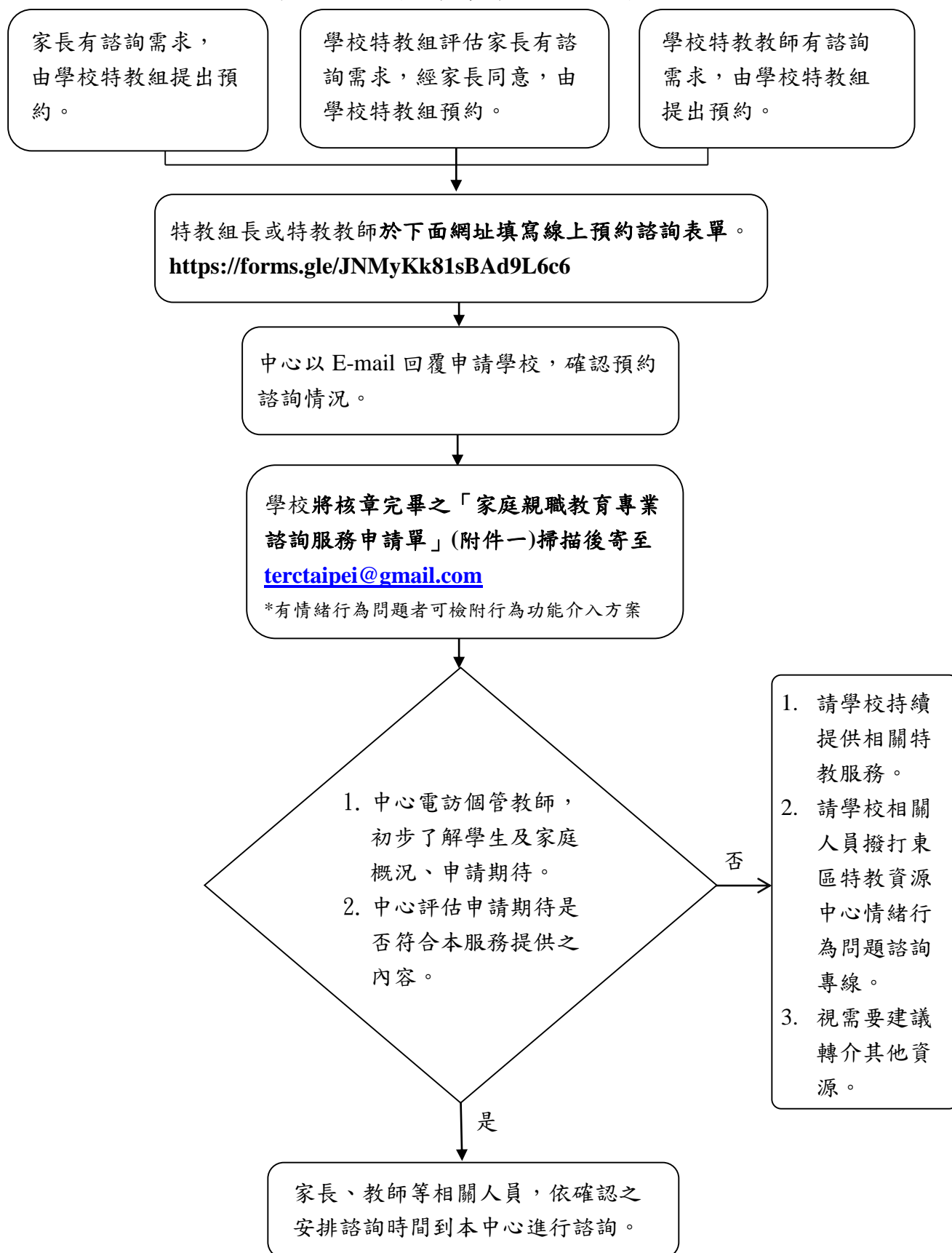
玖、參加諮詢之教師，請原服務學校惠予公假派代方式辦理，另參加人員請全程佩戴臺北市政府員工識別證。

壹拾、經費：由教育局及芳和實驗國中年度相關預算項下支應。

壹拾壹、本計畫奉核後實施，修正時亦同。

臺北市東區特教資源中心 109 學年度第 2 學期

家庭親職教育專業諮詢服務流程圖



臺北市東區特教資源中心 109 學年度第 2 學期
家庭親職教育專業諮詢服務申請單

申請日期：____年____月____日	學校：_____						
<p>一、學生基本資料</p> <p>姓名：_____ 出生日期：____年____月____日 性別：<input type="checkbox"/>男 <input type="checkbox"/>女 年級：_____</p> <p>特教鑑定身分：<input type="checkbox"/>確認<input type="checkbox"/>疑似_____ 安置班型：_____ 醫療診斷：_____</p>							
<p>二、諮詢者資料 (聯繫方式，請由參與諮詢者中，選一位代表做填寫)</p> <p>(一)諮詢者一姓名：_____ 身分：<input type="checkbox"/>家長 <input type="checkbox"/>特教老師 <input type="checkbox"/>導師 <input type="checkbox"/>其他：</p> <p>聯絡方式：(公)：_____ (手機)：_____ (e-mail)：_____</p> <p>(二)諮詢者二姓名：_____ 身分：<input type="checkbox"/>家長 <input type="checkbox"/>特教老師 <input type="checkbox"/>導師 <input type="checkbox"/>其他：</p> <p>(三)諮詢者三姓名：_____ 身分：<input type="checkbox"/>家長 <input type="checkbox"/>特教老師 <input type="checkbox"/>導師 <input type="checkbox"/>其他：</p> <p>(四)諮詢者四姓名：_____ 身分：<input type="checkbox"/>家長 <input type="checkbox"/>特教老師 <input type="checkbox"/>導師 <input type="checkbox"/>其他：</p> <p>*是否曾申請使用過本諮詢：<input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> <p>*前次諮詢結果摘要：</p>							
<p>三、學生家庭圖及家庭狀況資料：</p> 							
<p>四、申請原因與期待：</p> 							
<p>五、申請場次(請填寫預約成功之場次)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">申請場次</th> <th style="width: 30%;">日期</th> <th style="width: 40%;">時間</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>場次_____</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		申請場次	日期	時間	場次_____		
申請場次	日期	時間					
場次_____							

填寫人：

特教組長：

輔導主任：

校長：