

臺南市政府社會局 109 年度自閉症者及其家長情緒支持工作坊計畫

109年2月20日本局第1090209181號簽准在案

一、依據：身心障礙者權益保障法第 51 條及身心障礙者家庭照顧者服務辦法第 22 條。

二、目的：

(一) 為提昇身心障礙者家庭照顧者的照顧能量，舒緩家庭照顧者長期之照顧壓力。

(二) 增進家長協助 ASD (泛自閉症，autism spectrum disorders) 子女之情緒管理實作及家長情緒管理知能。

三、講師：國立臺南大學特殊教育系副教授兼系主任一何美慧老師

四、辦理時間：將視冠狀病毒疫情調整辦理日期，目前暫訂如下

第一梯次：109 年 4 月 11 日、25 日、5 月 2 日、16 日 (每週六)，共 4 週，共計 4 次，上午 9 點半至 12 點半，以第一次參與者為主。

第二梯次：109 年 6 月 (每週六)，共 4 週，共計 4 次，上午 9 點半至 12 點半，以曾參與過相關情緒支持工作坊者為優先。

第三梯次：109 年 8 月 (每週六)，共 4 週，共計 4 次，上午 9 點半至 12 點半，以曾參與過相關情緒支持工作坊者及目前服務身心障礙者福利服務單位之相關專業人員為主。

五、研習地點：臺南市政府無障礙福利之家 A 棟 2 樓多功能教室

六、參加人員：ASD 子女之家長，預定每場次至多 20 人(不含身障者本人)。

臨托人員(教保員、照顧服務員或社工員)，協助現場照顧身心障礙家庭子女，以 1:3 人力計。

七、工作坊進行方式：採做中學之實作方式，以參與家長 ASD 子女之情緒、行為或互動問題為研討案例，並由本局依需求提供專業臨托人員照顧。

臺南市政府社會局 109 年度自閉症者及其家長情緒支持工作坊計畫

報名表

姓名	年齡：		性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
連絡電話	手機：	家：	公：	
住址				
被照顧者姓名		障別等級		年齡
臨托需求	<input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 其他需求：			
被照顧者現況	<input type="checkbox"/> 就學中：就讀學校_____年級_____ <input type="checkbox"/> 已畢業：畢業學校_____目前安置_____			
資訊來源	<input type="checkbox"/> 社會局 <input type="checkbox"/> 永福特教中心 <input type="checkbox"/> 公誠特教中心 <input type="checkbox"/> 學校 <input type="checkbox"/> 教育局 <input type="checkbox"/> 其他，請說明：			

請 3/30 日前，傳真至 06-2983202 或 e-mail：cdsung5061@gmail.com

聯絡電話：2991111分機8616，宋家慧