

臺北市東區特教資源中心110學年度第1學期 家庭親職教育專業諮詢服務實施計畫

壹、依據：

- 一、臺北市身心障礙教育白皮書第四版。
- 二、臺北市110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：臺北市芳和實驗中學東區特教資源中心。

伍、實施期間：110年9月－111年1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：臺北市芳和實驗中學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：

- (一)聘請國立臺灣師範大學特殊教育學系胡心慈教授及邱春瑜教授，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。

- (二)每次諮詢以一個小時為限

- (三)每次諮詢服務最多可接受與個案相關人員4人同時到場，並請於申請表中註明相關人員身分資訊。

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)請填寫「家庭親職教育專業諮詢服務申請單」，並依流程完成文件核章程序。

- (二)再至東區特教資源中心網站首頁 <http://www.terc.tp.edu.tw/>的「情緒行為專業支援」區塊內項目(須以學校帳密進行登入)，進行諮詢服務申請。

- (三)請確認「家庭親職教育專業諮詢服務申請單」上傳成功。

- (四)上傳申請表件後，請於時段列表中，勾選欲預約的服務場次並送出。

- (五)中心確認申請資料：

1. 中心確認資格與資料齊備。

2. 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、每案服務結束後，若仍有親職諮詢需求者，需重新提出申請。必要時，宜另行進一步轉介相關服務或其他資源。

五、若有相關問題，請洽東區特教資源中心研究推廣組(02)27320800#702賴英宏老師、711黃仕翰老師(Email：terctaipei@gmail.com)。

六、服務時間：詳如下表，每次諮詢以一個小時為限。

場次	諮詢日期及時間	提供諮詢人員	預約截止時間
1	9/24(五) 14:00~15:00	胡心慈教授	9/17(五)
2	9/24(五) 15:00~16:00	胡心慈教授	9/17(五)
3	9/24(五) 16:00~17:00	胡心慈教授	9/17(五)
4	11/1(一) 14:00~15:00	胡心慈教授	10/20(三)
5	11/1(一) 15:00~16:00	胡心慈教授	10/20(三)
6	11/1(一) 16:00~17:00	胡心慈教授	10/20(三)
7	12/6(一) 14:00~15:00	邱春瑜教授	11/24(三)
8	12/6(一) 15:00~16:00	邱春瑜教授	11/24(三)
9	12/6(一) 16:00~17:00	邱春瑜教授	11/24(三)
10	12/7(二) 14:00~15:00	胡心慈教授	11/25(四)
11	12/7(二) 15:00~16:00	胡心慈教授	11/25(四)
12	12/7(二) 16:00~17:00	胡心慈教授	11/25(四)
13	1/3(一) 14:00~15:00	邱春瑜教授	12/22(三)
14	1/3(一) 15:00~16:00	邱春瑜教授	12/22(三)
15	1/3(一) 16:00~17:00	邱春瑜教授	12/22(三)
16	1/4(二) 14:00~15:00	胡心慈教授	12/23(四)
17	1/4(二) 15:00~16:00	胡心慈教授	12/23(四)
18	1/4(二) 16:00~17:00	胡心慈教授	12/23(四)

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賴英宏老師、711黃仕翰老師)。

二、諮詢當日，請提早10分鐘報到。逾時15分鐘者，將取消資格；當日已預約諮詢但未出席且無事先來電告知者，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4人為限，並請參與諮詢人員全程配戴口罩。

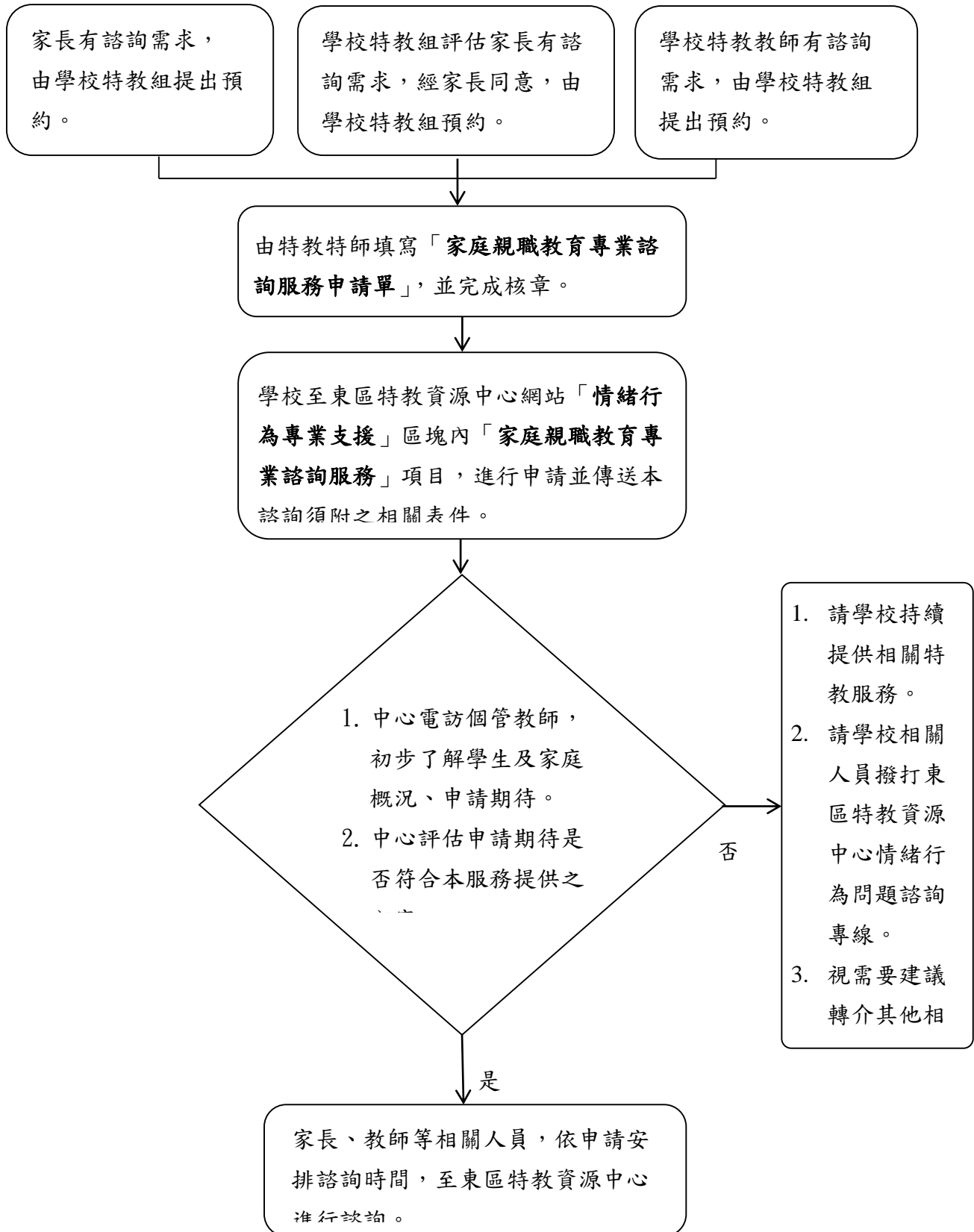
四、若因防疫要求升級，限制實體諮詢服務時，將視申請者意願，改採線上遠距諮詢服務或同意取消服務。若以遠距諮詢服務方式，請申請學校協助確認校內參與諮詢人員的遠距連線軟硬體設施運作順暢。

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中學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110學年度第1學期 家庭親職教育專業諮詢服務流程圖



附件一

臺北市東區特教資源中心110學年度第1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：_____						
一、學生基本資料 姓名：_____ 出生日期：__年__月__日 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 年級：__ 特教鑑定身分： <input type="checkbox"/> 確認 <input type="checkbox"/> 疑似_____ 安置班型：_____ 醫療診斷：_____							
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) (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： 聯絡方式：(公)：_____ (手機)：_____ (e-mail)：_____ (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： (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： (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： *是否曾申請使用過本諮詢： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 *前次諮詢結果摘要：							
三、學生家庭圖及家庭狀況資料：							
四、申請原因與期待：							
五、申請場次(請填寫預約成功之場次)							
<table border="1"><thead><tr><th>申請場次</th><th>日期</th><th>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：