

財團法人中華民國自閉症基金會

正向行為支持

正向行為支持是一種以價值為導向的方法或過程，用以減少問題行為的發生及影響，並且提高孩子的生活品質。正向行為支持永遠尊重孩子的尊嚴、個體和自主，並從功能評量發展出廣泛的、多元的介入方案，達到預防的、教育性的目的。

我們特地邀請從事特教工作 30 餘年、曾任巡迴輔導教師等，經驗豐富的郭色嬌老師來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，除了理論之外，也加上實務演練，內容豐富精采，不要錯過喔！

★對象與名額：泛自閉症障礙類學生之家長為主，教師或相關專業人員；40 名

★課程時間及內容：(每日上午 8:40~9:00 辦理報到)

104 年 5 月 17 日(星期日)9:00-16:00	104 年 5 月 24 日(星期日)9:00-16:00
1、愛原來的他~認識孩子的身心特質	1、原來我也可以這樣作(1)~情緒曲線的應用
2、其實我已懂了你的心~問題的起源與診斷	2、原來我也可以這樣作(2)~預防性策略應用
3、打開伊心內的門窗~行為功能分析	3、原來我也可以這樣作(3)~後果的因應處理
4、愛他更要有好方法~父母的情緒覺察與因應	4、與孩子的貴人相遇~和諧親師溝通小撇步

★上課地點：易學網會議中心-台北市中正區忠孝西路 50 號 21 樓之 3

(五鐵秋葉原(舊大亞百貨)·新光三越台北站前店旁，台北捷運站前地下街 Z2 號出口)

★課程師資：國立台灣師範大學特教教學碩士 郭色嬌 老師

現職：臺北市立大學特教系兼任講師

經歷：臺北市中山國小特教教師退休、臺北市國小特教輔導員、臺北市國小特教專業輔導教師

★課程費用：每人 1,200 元(含兩天午餐及講義)

★備註：1、本次課程恕不接受現場臨時報名，請見諒。2、課程無臨托服務，請先妥善安置幼兒。

3、為響應環保，請自備環保杯。

★報名辦法及報名表(P2)：

1. 報名日期與方式：即日起，額滿為止。請先至郵局劃撥繳費後，(1)網路報名：<http://ppt.cc/SrDo> 或(2)傳真報名：填妥報名表連同收據，傳真至本會並來電確認，謝謝！

★帳號及戶名：11776805 財團法人中華民國自閉症基金會

★通訊欄請填：5/17、24 正向行為支持、參加者姓名及人數

2. 聯絡人：黃柏騰 02-2832-3020#17; joey@fact.org.tw 傳真：02-2832-5286

3. 課程當天若遇颱風、地震等天災，人事行政局宣布北北基停班停課，另延期再舉辦。

4. 退費方式：①自行報名繳費後如不克參加請於實際上課 14 天前(含六日)提出申請，全額退還報名費(但必需自行負擔 2 次轉帳手續費)。開課前 8-14 天內(含六、日)提出申請者，退還已繳報名費用七成。開課前 7 天內(含六日)提出申請者，退還已繳報名費用六成。②課程當天未出席者，不予退費。

5. 申請退費：包括個人或是停課集體退費，皆請備妥原繳費收據及個人金融帳戶存摺影本，傳真至本會辦理，未能提供上述書面資料者，恕無法退費。

★交通資訊：

1. 搭乘捷運、火車、高鐵：請於台北車站下車，往台北捷運站前地下街 Z2 號出口，五鐵秋葉原請上 21 樓。
2. 搭乘公車：請於台北車站(忠孝)下車。



104.05.17、24 正向行為支持 研習報名表

姓名	服務單位/職稱	飲食需求	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素
參加者身分 (務必填寫)	<input type="checkbox"/> 家長：孩子生日(西元)____年____月____日；年級(年齡)_____ 1.就學年齡： <input type="checkbox"/> 學前 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 大專(含以上) 2.診斷類別： <input type="checkbox"/> 自閉症____度 <input type="checkbox"/> 亞斯伯格症(含疑似) <input type="checkbox"/> 未確診 <input type="checkbox"/> 其他診斷：_____ <input type="checkbox"/> 教師： <input type="checkbox"/> 普教 <input type="checkbox"/> 特教 <input type="checkbox"/> 教保員 <input type="checkbox"/> 生輔員 <input type="checkbox"/> 補教 <input type="checkbox"/> 其它_____ 教學年齡層： <input type="checkbox"/> 學前 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 大專(含以上) <input type="checkbox"/> 其他專業人員： <input type="checkbox"/> ____醫師 <input type="checkbox"/> 護理人員 <input type="checkbox"/> ____治療師 <input type="checkbox"/> 社工師(員) <input type="checkbox"/> 就輔員 <input type="checkbox"/> 其它_____ <input type="checkbox"/> 學生： <input type="checkbox"/> 大學；科系____ <input type="checkbox"/> 研究生；科系____ <input type="checkbox"/> 其他____；科系____		
電子郵件	(寄發通知用，請務必工整填寫)	免費訂閱： 《牽引》會訊 或 電子報 (已訂閱者勿重複訂閱)	<input type="checkbox"/> 《牽引》會訊-新訂戶 <input type="checkbox"/> 電子報-新訂戶 <input type="checkbox"/> 請取消《牽引》會訊
地址	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
聯絡電話	(H)手機(寄發通知用，請務必工整填寫)		
	(O) 傳真號碼		
收據抬頭	(若未註明則以個人名義開立)		
繳費情形	<input type="checkbox"/> 已繳交費用 1,200 元 <input type="checkbox"/> 已繳交費用_____元；劃撥日期____月____日		

劃撥收據黏貼處(傳真報名用)

填寫完後請傳真至：02-2832-5286 並來電：02-2832-3020#17 確認，謝謝！