

# 【招生】112 年度 正向行為支持訓練課程

社團法人台北市自閉症家長協會辦理／臺北市府教育局補助



對話過程  
衝突常爭吵？



教養意見相左  
傷和氣？



親子互動對立  
想改變？

▶讓阿嬌老師引導您 ①釐清問題 ②訂定策略 ③學習說話語氣 ④改變臉部表情

正向行為支持讓我們尊重當事人尊嚴、個體和自主性，並從功能評量發展出廣泛、多元的介入方案，以達到預防性及教育性目的。課程將帶領您學習運用正向行為處理原則，減少問題行為的發生，改善孩子生活品質。除教導理論外，亦分享實務經驗，也提供個案研討機會供家長參考與學習。

【講師免費提供全勤者：2 小時一對一線上晤談】

授課講師	郭色嬌老師：從事特教工作 40 餘年，曾擔任巡迴教師，實務經驗豐富。				
時間/地點	10/14(六)	10/15(日)	10/21(六)	10/22(日)	
09:00-12:00 13:30-16:30	身心障礙服務中心 1F 多功能活動區 (臺北市中山區長安西路 5 巷 2 號)				
招生對象	國小至高中階段自閉症者之家長 30 名 (將以首次參與本課程者優先錄取)				
課程費用	四天共 8 堂課程：非會員 800 元；112 年已繳會費之會員優惠為 600 元。				
報名程序	①網路登記：掃描 QR Code， <a href="https://user161962.pse.is/584pb8">https://user161962.pse.is/584pb8</a> ②等待工作人員通知，再前往繳費。 ③銀行匯款：匯款方式參考(繳費方式)。				
	◆退費規則： 開課一週前消可全額退費；開課前 3-6 天起退 1/2 費用；開課日前 2 天始不退費。 ◆報名至 9/29 截止。				
繳費方式	✦戶名：社團法人台北市自閉症家長協會 ✦帳號：114-10-013162-1 (華南銀行大同分行) ①ATM-請提供後五碼與金額。(ATM 基本手續費 15 元請自行吸收)。 ②無摺存款或匯款-請提供姓名。				
聯絡資訊	報名聯絡人：(02)2595-3937 分機#11 謝社工 📧 聯絡信箱： <a href="mailto:tpaa02@gmail.com">tpaa02@gmail.com</a> 📧 協會官方 LineID：@kcj2796P <a href="https://lin.ee/CxSPVeg">https://lin.ee/CxSPVeg</a> 📧				
堂	日期/時間	課程主題	堂	日期/時間	課程主題
1	10/14(六) 09:00-12:00	●正向行為支持理念與運作架構 ●特質的認識與討論	5	10/21(六) 09:00-12:00	●行為功能分析 ●行為功能分析實作與討論
2	10/14(六) 13:30-16:30	●看待孩子的優勢能力與讚美技巧 ●教師/父母情緒覺察與因應	6	10/21(六) 13:30-16:30	●前事策略應用實務 ●後果策略應用實務
3	10/15(日) 09:00-12:00	●情緒曲線的發展 ●情緒曲線的發展與因應	7	10/22(日) 09:00-12:00	●「行為功能介入方案」的設計與執行 ●藥物治療中教師/父母的角色與功能
4	10/15(日) 13:30-16:30	●行為資料的收集與運用 ●問題的診斷與成因分析	8	10/22(日) 13:30-16:30	●與孩子的貴人相遇——親師溝通技巧 ●個案研討與相關問題討論



# 112 年度正向行為支持訓練課程 報名表

報名者姓名		孩子姓名		孩子 年齡	
與孩子關係	<input type="checkbox"/> 師生 <input type="checkbox"/> 親子 <input type="checkbox"/> 其他_____	孩子目前接 受特教資源 服務	<input type="checkbox"/> 資源班 <input type="checkbox"/> 特教班 <input type="checkbox"/> 普通班 <input type="checkbox"/> 其他_____		
孩子障別		孩子障礙程 度		孩子年齡	
聯絡方式 *必填	(H)	(手機)	(E-mail)		

是否曾參加由郭老師講授的正向行為支持訓練課程（含其他單位主辦課程）：是 否

請簡述教養方面的困難或孩子的情緒行為問題等狀況：

- 請完整填寫報名資訊，以利日後聯繫課程事宜。
- 欲取消報名者，請務必依上述課程取消規範來電通知。
- 本會保有課程日期或地點變更之權利，如遇天災將依人事行政局公布為準。
- 聯絡資訊：(02)2595-3937#謝社工 電子郵件：[tpaa02@gmail.com](mailto:tpaa02@gmail.com) 官方 LINE @kcj2796p

## 個人資料使用授權同意書

本活動須辦理補助單位成果報告，因此課程中工作人員將隨行拍攝，活動照片僅呈現於本會官方管理之網站、部落格、電子報、會訊及相關成果報告等。公開照片以大合照、側拍或背影照為主，避免挑選特定對象之正面照片，並以不造成您的困擾為原則。

您所提供予本活動之個人資料僅作為活動辦理聯繫使用，本會將依「個人資料保護法」規定，以誠實信用方法運用您的資料，並善盡維護保密責任。

本人\_\_\_\_\_（姓名）了解並同意貴會在符合上述告知事項範圍內，蒐集、處理及利用上述照片及本人所提供之個人資料。

簽章：\_\_\_\_\_ 中華民國 年 月 日

主辦單位：社團法人台北市自閉症家長協會／補助單位：臺北市政府教育局

## 場地位置

近捷運中山站

因近期中山站施工中

推薦使用 R3 電梯出入

報名疑問歡迎洽

(02)2595-3937#11 謝社工

