**社團法人台中市學習障礙協會**

歡迎

邀約

**迷宮天使 教師研習**

一、活動目的：為協助學校師長及學生們認識「學習障礙」的特性，幫助老師班級友善環境的經營，減少校園學生衝突，進而能讓一般學生願意主動提供學習障礙學生關懷與協助。

二、主辦單位：台中市學習障礙協會

三、活動時間：全年皆可

**(請於活動前1個月回傳宣導需求表，以便安排活動講師)**

四、活動對象：普通班老師、資源班老師

五、活動申請方式：請填妥宣導需求表後，傳真或e-mail至本會，並來電確認收件，本會將依據各校的需求表，安排講師及活動內容，並最慢於活動前1週將活動講師的背景及相關資料告知申請學校，若未能於時間內收到相關資料，煩請各校承辦人員主動通知本會，謝謝！

六、請申請學校的配合的部份：

1.準備活動所需的器材設備及印製相關資料(如：活動講義、回饋單)。

2.於活動後將宣導時的照片及相關資料(如回饋單)寄回本會。

3.協助本會做後續的活動追蹤。

**4.**教師研習需請學校提供**講師費每小時2000元。**

七、服務時間：週一至週五，9:00～12：30，13：30～17：00。

八、聯絡方式：游社工

電　話：(04)2372-1705 傳真：(04)2372-3491

E-mail：kidslda.mail@gmail.com

地　址：40355台中市西區五權路2-67號4樓

九、備註：活動辦理時間與方式，由本會與各校承辦人員作最後確認的為準。

**社團法人台中市學習障礙協會**

**學習障礙~教師研習需求表**

填表日期： 年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學校名稱 |  | | |
| 學校地址 |  | | |
| 活動時間 | 年 月 日，自 時 分至 時 分，共 小時 | | |
| 承辦單位 |  | 承辦人員 |  |
| 聯絡電話 |  | 手機 |  |
| 聯絡傳真 |  | E-mail |  |
| 活動對象 | **※教師研習(特教研習)：請學校提供講師費：每小時2000元。**  □普通班老師＿＿＿＿位　□資源班老師＿＿＿＿位 | | |
| 活動場地 |  | | |
| 學生人數 | 全校學生人數\_\_\_\_人 通過學障鑑定人數\_\_\_\_人 疑似學障生\_\_\_人 | | |
| 面臨的困境、需求與活動期待 |  | | |
| 學校可提供的器材及需求 | □講師費 □電腦(可播放VCD) □單槍 □麥克風  □停車場 □雷射簡報筆 □其他 | | |
| ***※協會會在宣導後，追蹤宣導後效益、瞭解學校之需求及協會可再提供之服務*** | | | |
| **報名傳真04-2372-3491或E-mail報名：kidslda.mail@gmail.com敬請來電確認**  **《請於活動前1個月回傳宣導需求表，以便安排活動講師或志工團》** | | | |

**教師研習每場次活動需求請填寫一張需求表，電子檔請至「台中市學習障礙協會」官網下載，謝謝。**