 **社團法人台中市學習障礙協會**

歡迎

邀約

**迷宮天使 入班宣導活動**

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：社團法人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！

五、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.若宣導對象為學生，每時段各別進入2班為限。**

**5.國小以四～六年級為較適當宣導主體。**

6.每場次需約40~60分鐘的時間。

六、服務時間：週一至週五，【**10:00～12：00，13：30～16：00】。**

七、聯絡方式：林英鸞社工

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

八、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。

**學習障礙~入班宣導活動需求表**

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 |  |
| 活動人員 | **※入班宣導：同一**宣導時段以2班內為限。)  □普通班學生(班級年齡層： 年級，班級數：　　班＿＿人)  □資源班學生(班級年齡層： 年級，班級數：　　班＿＿人) | | |
| 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，報名電話04-23721705游社工**  **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》** | | | |

**入班宣導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。**