

社團法人台北市自閉症家長協會 輕度心智障礙者性教育家長工作坊



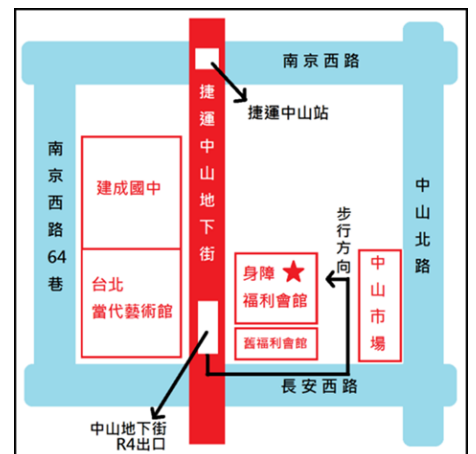
「身心障礙者的性教育」一直以來對家長來說仍有些隱諱、不知道如何開口談性，另一方面也源自於人們對身心障礙者性健康需求的誤解。身心障礙者有部分理解、學習困難，如能有適當的教導，能協助其適應亦能降低父母焦慮或壓力。推行家庭性教育，有助孩子建立健康的性態度，學懂保護自己及尊重別人。我們邀請專業師資帶領，透過工作坊的形式，與家長共同進行對話交流、思考找出策略，歡迎有意願接觸此議題之家長踴躍參與，不要錯過！

主 題	輕度心智障礙者性教育家長工作坊
專 業 講 師	龍芝寧 主任（新北市積穗國中主任）
工 作 坊 主 軸	家庭性教育是什麼、健康的性需求與保健、身體的隱私與界限、抉擇親密關係的界線、安全的網路交友
工 作 坊 時 間	日期：3/06、3/13、3/20、3/27、4/10、4/17 皆為星期六(共六次) 時間：14:00~17:00
講 座 地 點	身障福利會館 5F 會議室（臺北市中山區長安西路5巷2號） ※期間會有教室變動(樓層不同)，工作坊第一天會發詳細教室使用通知單
招 生 對 象	15 歲以上輕度心智障礙者之家長 15 名（超過自動列為候補） ※僅開放家長身分報名參與，請遵守資源服務對象勿假冒身份
報 名 方 式	方式①網路 https://forms.gle/Qkjtij4Z7wFwgi1n8 方式②傳真：填妥報名表後傳真(2595-7374)或 email 上述報名後請務必主動來電確認報名是否成功 報名聯絡人：2595-3937 分機#23 蔡督導、#24 范社工 聯絡信箱：tpaa01@gmail.com
注 意 事 項	為珍惜資源請先確認課程日期，報名後務必保留課程時間如期出席。 不提供臨托服務，僅限報名者出席 垃圾請勿丟至廁所，課程結束時自行帶走。 取消課程請於一周前主動通知，以利本會安排候補；未主動取消者將影響本會課程參與優先資格。

交通方式

捷運：搭乘 **淡水信義線** 或 **松山新店線** 於 **中山站** 出站並沿捷運中山地下街往台北車站方向 R4 出口至路面，再步行約 1 分鐘即可抵達(參考右圖)。

公車：至中山市場站下車：218、218(直達)、220、220(直達車)、227、247、260、260(區間車)、261、287、297、310、5、605(快速公車)、652、中山幹線



輕度心智障礙者性教育家長工作坊【報名表】

家長姓名	※僅限家長身分報名	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
E m a i l		手 機	
實際居住地	<input type="checkbox"/> 台北市 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 新北市	戶 籍 地	<input type="checkbox"/> 台北市 <input type="checkbox"/> 其他_____ <input type="checkbox"/> 新北市
消息來源	<input type="checkbox"/> 協會官網 <input type="checkbox"/> 協會FB <input type="checkbox"/> 協會LINE@ <input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 社工主動聯繫 <input type="checkbox"/> 其他單位轉知 <input type="checkbox"/> 其他_____		
備 註	※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。 ※為珍惜課程資源，報名後務必保留課程時間如期出席 ※取消課程請於一周前主動通知，以利本會安排候補； 未主動取消者將影響本會課程參與優先資格。 ※本講座 不提供 臨托服務，僅限報名者出席		
※ 配合社會局委託方案進行了解，請提供以下資訊 ※			
孩子姓名		孩子年齡	
孩子性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	障 別	<input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 智能障礙 <input type="checkbox"/> 其他 _____
現 況	<input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 就業 <input type="checkbox"/> 安置在家 <input type="checkbox"/> 住宿型機構 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 日間作業設施	障礙程度	※以工作坊以輕度心智障礙者議題探討為主 <input type="checkbox"/> 輕
孩子需求	<input type="checkbox"/> 自理能力訓練需求(如：個人盥洗、定點交通往返、社區小額購物、家務處理等) <input type="checkbox"/> 人際能力訓練需求 <input type="checkbox"/> 心理支持與輔導需求 <input type="checkbox"/> 無上述需求		

※ 個人資料提供及使用同意書 ※

本單位於活動前收集個人資料以便相關事項聯繫。活動過程中拍照、錄影以作為報告及宣傳使用；公開照片將避免挑選特定對象正面照片，並以不造成您困擾為原則。

本人了解上述告知事項，並同意在上述範圍內合理使用本人提供各項資料。

簽名：_____ 中華民國 110 年 月 日