

# 談中重度心智障礙者的人際需求



中重度心智障礙者受限於自身理解、表達、情緒等障礙，在建立關係、與人互動上不免會遇到許多困難，然而不容易做到，不代表不需要。既然我們都知道健康的人際互動，會是孩子情緒穩定和自信的來源，身為照顧者或周邊協助者的我們，能如何協助孩子營造人際參與的動機、環境，及尋求各種可以滿足人際需求的可能性？

本次我們邀請周耘竹臨床心理師(本會遊戲式互動團體帶領者)，整合、分享過往與中重度心智障礙者服務、互動經驗，期待能提供照顧者們，對孩子的人際需求安排，有更多的思考空間

●主辦單位：台北市自閉症家長協會

●講座時間：111 年 11 月 19 日(週六) 09:00~12:00

●講座地點：

採取【線上講座】，使用【Google Meet】平台，請自備有效 Google 帳號。  
登記報名成功者，活動前工作人員將透過電子郵件傳送【講座連結】。

●課程講師：周耘竹 臨床心理師

(專長:中重度心智障礙者情緒行為處理、團體活動安排)

●邀請對象：心智障礙者的家長及其照顧者為優先，或對此議題有興趣者

●講座費用：免費

●報名方式：

\*網路報名：掃描右方 QR Code 即可進入網路報名頁面



\*電洽報名專線：(02)2595-3937 分機 24 范社工、分機 23 蔡督導。

\*以傳真、電子郵件方式，將報名表傳至協會：

電子信箱:tpaa0418@gmail.com，傳真號碼:2594-7374

報名表於後

臺北市公益彩券盈餘分配基金補助



臺北市政府社會局委託台北市自閉症家長協會辦理生活訓練與家庭支持服務

台北市自閉症家長協會一家家庭支持講座報名表

傳真號碼：2594-7374

家長姓名			性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
手 機			E m a i l	
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"/> 官方帳號 <input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 本會社工主動聯繫 <input type="checkbox"/> 其他單位轉知 <input type="checkbox"/> 其他 _____			
目前遇到問題				
備 註	※為珍惜資源報名後務必保留課程時間如期出席 報名後欲取消課程請於一週前主動通知；未主動取消者將影響本會課程參與優先資格。			
※ 請提供以下資料，做為我們後續提供、規劃服務的參考※				
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 _____
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
現 況	<input type="checkbox"/> 就學 <input type="checkbox"/> 就業(一般職場) <input type="checkbox"/> 庇護工場 <input type="checkbox"/> 日間作業設施 <input type="checkbox"/> 安置在家 <input type="checkbox"/> 住宿型機構 <input type="checkbox"/> 其他		障 礙 程 度	<input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 <input type="checkbox"/> 極重
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"/> 就業服務諮詢 <input type="checkbox"/> 無			

※ 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 111 年 月 日



臺北市公益彩券盈餘分配基金補助