



# 113 年溝通輔具課程招生簡章

## 溝通輔具是什麼？

溝通輔具意即輔助或替代口語的溝通工具，用以支持口語困難的身心障礙者充份而精準的表達想法與需要，進而享有共融及有品質的生活。

### 一、招生對象：

1. 以組為單位，兩人一組，身心障礙者配搭親友或機構工作人員，共計 10 組。
2. 有溝通障礙需透過輔具協助支持之第一類心智障礙者，並以 18 歲以上自閉症者為優先，其餘年紀為輔。
3. 皆須經面談評估後，符合課程設計者，則邀請進入課程。

### 二、課程內容：

1. 針對親友或機構工作人員(意即”溝通夥伴”):認識並熟悉輔具的運用、掌握溝通引導策略、實際運用於日常情境之經驗交流。
2. 針對溝通困難之身心障礙者:掌握輔具的運用。

### 三、師資：王俊凱老師 中華響響輔助科技協會秘書長、台北市響響語言治療所督導

台北市西區輔具中心輔具評估人員

### 四、課程地點：台北市松山區八德路四段 306 號 3 樓(捷運南京三民站步行約 10 分鐘)

### 五、課程時間：2/20-5/14 每週二 上午 9:30~10:30 或 10:30~11:30 (共 13 堂課)

### 六、費用：免費

### 七、報名檢附資料：報名表、身障證明影本

### 八、報名方式(以下任選其一)：

1. 電子郵件：[peihan@ican.org.tw](mailto:peihan@ican.org.tw)，郵件主旨:報名溝通輔具課程
2. 傳真報名：02-25285268/傳真後兩個工作天內未收到回覆請務必來電確認!!
3. 連絡電話：02-25285266 \*29 許社工

**\*報名三步驟：繳交報名檢附資料→聯繫面談→回覆評估結果**



# 113 年溝通輔具課程日期及內容

| 堂數     | 日期        | 內容      | 備註               |
|--------|-----------|---------|------------------|
| 第 1 堂  | 02/20 (二) | 課前說明會   | 僅溝通夥伴出席即可        |
| 第 2 堂  | 02/27 (二) | 溝通夥伴教學課 |                  |
| 第 3 堂  | 03/05 (二) |         |                  |
| 第 4 堂  | 03/12 (二) | 輔助溝通訓練  | 身障者與溝通夥伴<br>共同出席 |
| 第 5 堂  | 03/19 (二) |         |                  |
| 第 6 堂  | 03/26 (二) | 溝通夥伴教學課 | 僅溝通夥伴出席即可        |
| 第 7 堂  | 04/02 (二) |         |                  |
| 第 8 堂  | 04/09 (二) | 輔助溝通訓練  | 身障者與溝通夥伴<br>共同出席 |
| 第 9 堂  | 04/16 (二) |         |                  |
| 第 10 堂 | 04/23 (二) | 溝通夥伴教學課 | 僅溝通夥伴出席即可        |
| 第 11 堂 | 04/30 (二) |         |                  |
| 第 12 堂 | 05/07 (二) | 輔助溝通訓練  | 身障者與溝通夥伴<br>共同出席 |
| 第 13 堂 | 05/14 (二) |         |                  |



關於輔助溝通系統-擴大性及替代性溝通 ( Augmentative and Alternative Communication , 簡稱 AAC ) 可能會有的疑惑

**\*疑問一:沒有口語才需要 AAC 嗎?**

→解答一:AAC 不僅能幫助完全無法說話的人,對於有口語,但口語能力因各種原因受限的人來說,亦能進一步補充及支持口語能力的不足。

**\*疑問二:AAC 會阻礙口語發展嗎?**

→解答二:文獻中顯示 AAC 具有許多特質能夠符合泛自閉症者的需求,在使用視覺媒介、肢體動作、語音溝通器後,對口語表達多有正面效益。

參考資料來源:第一社會福利基金會 AAC 跨越溝通鴻溝平台

[https://aac.diyi.org.tw/aac\\_popular\\_science/myth](https://aac.diyi.org.tw/aac_popular_science/myth)

## 財團法人台北市自閉兒社會福利基金會

## 113 年溝通輔具課程 報名表

|                                      |   |           |       |   |
|--------------------------------------|---|-----------|-------|---|
| 學員姓名                                 |   |           | 性別    | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 出生日期                                 | 民國    年    月    日   | 年齡：       | 身分證字號 |   |
| 聯絡資訊                                 | 電話  | (手機) (住家) |       |   |
|                                      | 地址  |           |       |   |
|                                      | E-mail  |           |       |   |
| 身分                                   | <input type="checkbox"/> 就學中                      學校名稱：_____<br><input type="checkbox"/> 就業中                      職稱：_____<br><input type="checkbox"/> 社福機構服務中            機構名稱：_____<br><input type="checkbox"/> 無就學、就業或接受社福機構服務                        |           |       |   |
| 身障證明                                 | 障礙類別：_____ 等級：_____   |           |       |   |
| 溝通方式                                 | <input type="checkbox"/> 無口語 <input type="checkbox"/> 仿說 <input type="checkbox"/> 需求表達(單音/單詞 /短句/完整句子 符合請圈起來)<br><input type="checkbox"/> 其他表達方式(肢體 / 手勢 / 書寫 / 圖卡 符合請圈起來)<br><input type="checkbox"/> 能聽懂常用指令並執行 <input type="checkbox"/> 能理解他人問話並正確回應 |           |       |   |
| 溝通輔具                                 | 是否曾使用任何溝通輔具<br><input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，使用輔具類型：_____   |           |       |   |
| 注意力維持                                | 可穩定坐於座位上課<br><input type="checkbox"/> 40 分鐘以上 <input type="checkbox"/> 25-39 分鐘 <input type="checkbox"/> 24 分鐘以下  |           |       |   |
| 情緒行為                                 | <input type="checkbox"/> 攻擊(自傷或傷人) <input type="checkbox"/> 大聲吼叫 <input type="checkbox"/> 自言自語<br><input type="checkbox"/> 丟、摔物品 <input type="checkbox"/> 哭鬧 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 無                                     |           |       |   |
| 溝通夥伴<br>(陪同上課者)                      | 姓名  | 關係：       |       |   |
|                                      | 電話  | (手機) (住家) |       |   |
|                                      | E-mail  |           |       |   |
| 緊急聯絡人<br><input type="checkbox"/> 同上 | 姓名  | 關係：       |       |   |
|                                      | 電話  | (手機) (住家) |       |   |
|                                      | E-mail  |           |       |   |
| 課程期待                                 |   |           |       |   |
| 訊息來源                                 | <input type="checkbox"/> 機構轉介 <input type="checkbox"/> 網路資訊 <input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 其他：  |           |       |   |
| 需特別注意<br>事項                          | (如身體特殊情況)   |           |       |   |

※報名表煩請詳盡填寫