



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，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	
第 2 堂	02/27 (二)	溝通夥伴教學課	僅溝通夥伴出席即可
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

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 <input type="checkbox"/> 就業中 <input type="checkbox"/> 社福機構服務中 <input type="checkbox"/> 無就學、就業或接受社福機構服務	學校名稱：_____ 職稱：_____ 機構名稱：_____			
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) <input type="checkbox"/> 其他表達方式(肢體 / 手勢 / 書寫 / 圖卡 符合請圈起來) <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 <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 <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 <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 (陪同上課者)	姓名	關係：			
	電話	(手機) (住家)			
	E-mail				
緊急聯絡人 <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：				
需特別注意事項	(如身體特殊情況)				

※報名表煩請詳盡填寫