**臺北市112學年度第1學期國民小學**

附件

**特殊教育學生親職教育知能研習報名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家長姓名 |  | | 家長聯絡電話 | |  | | | | | |
| 學歷 | □國中以下 □高中職  □大學 □碩士以上 | | 工作類別 | | □商 □軍公教 □農林漁牧  □服務業 □家管 □其他\_\_\_\_\_ | | | | | |
| E-mail |  | | | 是否參加過  郭老師的課程 | | | | □是，在哪裡參加的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □否 | | |
| 學生姓名 |  | 學生就學  學校班型 | 國小 年級 | | | | □資源班 | | 性別 | □男 □女 |
| □特教班 | |
| 孩子的  障礙類別 |  | | 孩子手足人數 | | | 兄 人；弟 人  姐 人；妹 人 | | | | |
| 孩子的  主要照顧者 |  | | 孩子的  教育決定者 | | |  | | | | |
| **您能**  **參加的場次** | **□04/02 □04/09 □04/16 □04/23 □04/30 □05/14 □05/21 □05/28**  **※如時間能配合,期待家長能全程參與，且能全程參與者優先錄取。** | | | | | | | | | |
| 對本課程  期待 |  | | | | | | | | | |
| **以下問題有助於我們瞭解您的孩子，您可自由填寫** | | | | | | | | | | |
| 孩子最喜愛的  人事物 |  | | | | | | | | | |
| 孩子最害怕的  人事物 |  | | | | | | | | | |
| 孩子最令您  欣賞的地方 |  | | | | | | | | | |
| 孩子的休閒  活動或興趣 |  | | | | | | | | | |
| 您對自己  和孩子的期待 | 自己：  孩子： | | | | | | | | | |
| 目前孩子最令您擔憂或開心的事情 | ( )情緒表現---□在家 □在學校 □其他,  ( )行為表現---□在家 □在學校 □其他,  ( )學習表現--- | | | | | | | | | |
| 請簡短描述發生經過 | | | | | | | | | |
| 在親子互動上您現在遇到  最困難的挑戰 |  | | | | | | | | | |