



102 年特殊生家長特教知能研習暨座談會

- 談學習障礙者於新制身心障礙鑑定及教育鑑定服務 -

您可知道，學障者在新制身心障礙鑑定與鑑輔會的鑑定有什麼不同？要到哪裡做鑑定？後續又會有什麼樣的服務？因此，上午本會邀請了智障者家長總(協)會的講師與各位分享學習障礙者於身心障礙鑑定與需求評估的鑑定流程及內涵；下午則與各位分享學習障礙生於教育階段鑑輔會的鑑定與服務，並於專題講座後安排綜合座談喔！

歡迎各位家長及社會大眾踴躍報名參與，讓我們一起成長吧！

☛ 指導單位：教育部、衛生福利部社會及家庭署

☛ 主辦單位：中華民國學習障礙協會

☛ 各場次活動時間、地點：各場次活動時間均為 9:00~16:30

場次	日期	地點
台中場	10/05	國立台中家商行政大樓 2 樓第一會議室(台中市東區和平街 50 號)
宜蘭場	10/05	宜蘭縣第三部門發展中心研習教室(宜蘭縣宜蘭市中山路二段 165 號)
高雄場	10/26	高雄市三洋維士比集團教育基金會-古道教室(高雄市苓雅區中正二路175號31樓)
台北場	11/02	台北市立芳和國中 2 棟 2 樓視聽教室(台北市大安區臥龍街 170 號)
新竹場	11/02	國立新竹教育大學綜合教育大樓 5 樓第二會議室(新竹市南大路 521 號)
桃園場	11/23	桃園縣中埔國小涵玉樓 3 樓視聽教室(桃園縣桃園市永安路 1054 號)

☛ 活動內容：(若有異動以當天活動為準)

09:00-12:00 專題講座(1)：學習障礙者於身心障礙鑑定與需求評估介紹

12:00-13:00 午餐休息

13:00-16:30 專題講座(2)：教育階段之學障鑑定及服務&家長綜合座談

☛ 參加對象：各教育階段學障生家長、老師及對活動有興趣之社會大眾

☛ 活動費用：免費(無供應午餐，但提供代訂午餐之服務)

☛ 報名方式：報名截止日於活動前 2 日，**若於截止日前額滿，本會得提早結束報名。**

▶ **網路線上**報名：請填寫網路線上報名表，並收到本會 e-mail 之「報名成功通知信」才算完成報名程序。**線上報名網址**：<http://goo.gl/pFBtCN>

▶ **傳真**報名：請填寫附件之報名表傳真至 02-2736-3694，並請主動來電確認是否收到報名表。(傳真報名前請先來電確認是否還有名額)

☛ 聯絡方式：

▶ 聯絡人：中華民國學習障礙協會 張中慧小姐

▶ 電話：(02)2736-0297 分機 802 傳真：(02)2736-3694

▶ E-mail：ocd00229@ms36.hinet.net

▶ 網站：<http://ald.daleweb.org/> 部落格：<http://blog.yam.com/ald>

☛ 備註：

● 由於免費電子信箱(如:yahoo、hotmail)容易將通知信歸入垃圾信件中，提醒您也記得到垃圾信件夾查看是否有收到本會的 email 通知信喔！

● 為響應環保，主辦單位不提供紙杯，請自行攜帶環保杯。

● 活動會場冷氣較強，請自備外套保暖！

機會難得，名額有限，凡報名後請勿隨意缺席！



102 年特殊生家長特教知能研習暨座談會

- 談學習障礙者於新制身心障礙鑑定及教育鑑定服務 -

活動報名表

「*」為必填項目

參加場次*	<input type="checkbox"/> 台北場	<input type="checkbox"/> 宜蘭場	<input type="checkbox"/> 桃園場
	<input type="checkbox"/> 新竹場	<input type="checkbox"/> 台中場	<input type="checkbox"/> 高雄場
參加講座* (可只選一場或 兩場都參加)	<input type="checkbox"/> 上午場：學習障礙者於身心障礙鑑定與需求評估介紹 <input type="checkbox"/> 下午場：教育階段之學障鑑定及服務		
報名者姓名*	其他		同行人員姓名
聯絡電話*	市話：_____	請問您來自	_____市/縣
	手機：_____	哪個縣市？	
E-MAIL			
身份別	<input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 其他_____		
孩子目前 就讀年級	<input type="checkbox"/> 學前 <input type="checkbox"/> 國小 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 高職 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 其他_____		
請簡述您參 加本活動的 動機與期待			
是否願意提供您的 email 以通知您本會相關活動訊息呢？(未勾選則不同意)			
<input type="checkbox"/> 好的，請通知我！ <input type="checkbox"/> 不用了，謝謝！			

▶ 傳真報名前請先來電確認是否還有名額!

▶ 填寫完報名表傳真至 02-2736-3694，並請主動來電確認是否收到報名表。

▶ 若有任何問題，請電洽 02-2736-0297 轉分機 802，中華民國學習障礙協會張中慧小姐，謝謝您!

工作人員填寫欄~ 報名者請勿填寫!	<input type="checkbox"/> 報名回覆確認： / ,via <input type="checkbox"/> 資料建檔： /	簽章
----------------------	---	----