

# 台北市學習障礙者家長協會 函

機關地址：10669 台北市大安區和平東路3段36號11樓

E-mail：[tppald@gmail.com](mailto:tppald@gmail.com) 傳 真：02-2736-3694

聯絡人：社工員 林峻恩 電話：02-2736-0297 分機 807

受文者：基隆市特殊教育資源中心

發文日期：中華民國 107 年 5 月 15 日

發文字號：學障(北)字第 10705002 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：「學習不中斷~快樂暑假營」活動招生簡章及報名表乙份

主旨：檢附本會「學習不中斷~快樂暑假營」活動招生簡章及報名表乙份，敬請 貴中心協助公告，並鼓勵需要的學生踴躍報名參與，敬請 查照。

說明：

- 一、為協助學習有困難的學生，利用暑假時間學習適合自己的學習方法，本會將於107年7月2日至107年7月13日，針對暑假後升國小四年級至六年級學習有困難的學生，辦理「學習不中斷~快樂暑假營」，藉由活動來提升學生的學習動機及能力，使其能增強自信心及社交技巧能力。
- 二、關於活動相關訊息及報名方式，敬請至本會網站查詢與下載，也可E-mail至本會索取活動簡章。
- 三、本會網址：<http://www.tppald.org.tw>。

正本：台北市西區特教資源中心、新北市特殊教育資源中心、基隆市特殊教育資源中心

副本：本會

理事長 李 黛 宜



# 學習不中斷~快樂暑假營

學習也可以很快樂，讓孩子有一個充實的暑假吧~~

## 靜態



家長說明會:107/6/23(六)

活動時間:7/2~7/13

活動費用:4500(會員)

5500(非會員)

活動地點:

臺北市立雙園國民小學

西區特教資源中心

## 課程包含：

體能動一動

探索大自然

學習策略

社會技巧

識字訓練

數學好好玩

閱讀理解策略

小小畢卡索

## 動態



中華民國學習障礙協會·台北市學習障礙者家長協會

電話：02-2736-4062·2736-0297 傳真：02-2736-3694

地點：台北市大安區和平東路三段36號11樓

網址：<https://goo.gl/nd3rqC>

電子郵件：[tppald@gmail.com](mailto:tppald@gmail.com)





台北市學習障礙者家長協會

電話：02-27364062・27360297 傳真：02-27363694

## 學習不中斷~快樂暑假營



您是否經常針對孩子在國語數學及人際互動上感到無力呢？  
 您是否仍不斷在找尋適合孩子學習國語數學及社教技巧的方式呢？  
 我們特別邀請特教團隊利用暑假時間，依據孩子的狀況共同討論、設計與帶領學習障礙學生國語數學美術等課程，歡迎國小四到六年級的學習障礙學生踴躍報名參與，一起來學習與成長吧！

◎活動時間：107年7月2日至107年7月13日  
 （週一至週五上午9點至下午16點）

◎活動地點：台北市立雙園小學 西區特教資源中心

◎參與對象：暑假後升國小四~國中一年級的學習障礙學生及弱勢家庭學生  
 （本會有權依學生年齡層及學習狀況進行分組課程）

◎活動帶領者：受過特殊教育訓練的師範大學特殊教育學系學生。

◎活動內容：

時間	週一	週二	週三	週四	週五
08:30-09:00	學生報到				
09:00-09:40	體能動一動				
09:40-10:00	下課時間及收心操時間				
10:00-10:40	識字訓練				
10:40-11:00	下課時間				
11:00-11:40	探索大自然	數學好好玩	學習策略	數學好好玩	探索大自然
11:40-13:00	享用午餐及休息時間				
13:00-13:10	準備時間				
13:10-14:10	小小畢卡索 (美術活動)	閱讀理解策 略	社會技巧	小小畢卡索 (美術活動)	閱讀理解策 略
14:10-14:30	下課時間				
14:30-15:30	小小畢卡索 (美術活動)	閱讀理解策 略	社會技巧	小小畢卡索 (美術活動)	閱讀理解策 略
15:30-16:00	聯絡簿時間				



## 台北市學習障礙者家長協會

電話：02-27364062、27360297 傳真：02-27363694

### ◎活動參與費用：(含活動教材、餐點、保險...等)

一般民眾	學障協會會員子女	低收入戶子女
5,500 元/人	4,500 元/人	4,500 元/人

\*學障協會會員：係指已繳交 107 年年費的有效會員，若不清楚可來電詢問。

### ◎報名方式：

1. 報名時間：即日起額滿為止

2. 報名手續：(以下兩個步驟都要完成，才算完成報名手續唷！)

步驟一：請填寫「活動報名表(共有 2 張)」，連同匯款繳費收據傳真(02-2736-3694)或 E-mail([tppald@gmail.com](mailto:tppald@gmail.com))至本會，並請來電確認。

步驟二：請填寫「報名資料檢查表」提供可以看出學生問題的資料影本，郵寄或親送本會，作為審查及評估學生學習之參考，郵寄者請記得來電確認。

3. 經錄取者，但臨時無法參與者，請務必於活動前 20 個工作天(107 年 6 月 12 日(二)前來電告知，本會將退還繳費金額之 70%，其餘抵作行政費用，逾時者將無法退費。

### ◎活動家長說明會暨師生相見歡活動：

1. 時間：107 年 6 月 23 日(六)下午 2 點至 4 點

2. 地點：台北市立雙園小學 西區特教資源中心

3. 參與對象：參與活動的學生以及其家長

### ◎備註：

1. 為協助本會審查及評估學生的狀況，請務必詳填「活動報名表」及提供「報名資料檢查表」所需的資料。

2. 經本會通知錄取活動的學生及其家長，請務必撥空參與「活動家長說明會暨師生相見歡活動」。

3. 活動收據一律在「結業式」時交付家長。

4. 若有疑問可於上班時間，透過以下聯絡方式與本會連絡。

### ◎聯絡人：林峻恩 社工

電話：(02)2736-0297 分機 807、(02)2736-4062 傳真：(02)2736-3694

E-mail：[tppald@gmail.com](mailto:tppald@gmail.com)(主旨註明：暑假學習不中斷活動)

地址：10669 台北市大安區和平東路三段 36 號 11 樓(國立台北教育大學旁)



# 台北市學習障礙者家長協會

電話：02-27364062。27360297 傳真：02-27363694

## 學習不中斷～快樂暑假營報名表

報名資格	<input type="checkbox"/> 一般民眾	<input type="checkbox"/> 學障協會會員子女 (會員名字：_____)	<input type="checkbox"/> 低收入戶子女 (請檢附低收入戶證明)
學生姓名	性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身高/體重	公分/ 公斤
出生年月日	年 月 日	暑假後學校與年級	學校名稱：
身分證字號	(僅供保險用)	年級：	
學生身分	<input type="checkbox"/> 學障生(類型：_____如：閱讀障礙…) <input type="checkbox"/> 非學障生(類型：_____ )		
家長姓名	聯絡手機		
家長與學生的關係	聯絡電話	(O)	(H)
電子信箱			
通訊地址	□□□-□□		
家長與學生是否能出席 107 年 6 月 9 日 (六)的家長說明會與師生相見歡活動		<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (說明_____)	

### 為使活動進行順利，請務必協助填寫下列資料，謝謝！！

學生的飲食習慣	<input type="checkbox"/> 素食(請註明： <input type="checkbox"/> 奶蛋素； <input type="checkbox"/> 全素) <input type="checkbox"/> 葷食(請註明有哪些食物不吃或吃了會過敏的食物：_____ _____) <input type="checkbox"/> 其他叮嚀：_____
學生的健康狀況	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不宜激烈運動(原因：_____) <input type="checkbox"/> 易過敏(請註明過敏原，及過敏狀況：_____) <input type="checkbox"/> 需服藥(請註明服藥狀況及藥量，供參考：_____ _____<如：每天早上專司達1顆>) <input type="checkbox"/> 特殊疾病：_____ <input type="checkbox"/> 其他叮嚀：_____
學生的學習特徵	<input type="checkbox"/> 認字困難 <input type="checkbox"/> 寫字困難 <input type="checkbox"/> 造句、作文困難 <input type="checkbox"/> 聽話能力差 <input type="checkbox"/> 閱讀理解困難 <input type="checkbox"/> 空間感差 <input type="checkbox"/> 數學概念困難 <input type="checkbox"/> 極少朋友 <input type="checkbox"/> 計算困難 <input type="checkbox"/> 語言表達能力差 <input type="checkbox"/> 推理困難 <input type="checkbox"/> 記憶差 <input type="checkbox"/> 專注力不佳 <input type="checkbox"/> 人際關係不好 <input type="checkbox"/> 動作協調困難 <input type="checkbox"/> 動作慢 <input type="checkbox"/> 其他：_____



# 台北市學習障礙者家長協會

電話：02-27364062。27360297 傳真：02-27363694

興趣/喜好/ 人際互動	
學習上所遇到的 困難	
曾運用協助學 生的方式	
最令家長困難 的問題	
家長叮嚀 與對活動期許	
(若不夠寫，請另外填寫並連同報名表傳給本會，謝謝)	
<b>同意書</b>	
<p>本人同意我的子女_____ (學生姓名)參加台北市學習障礙者家長協會辦理的「學習不中斷~快樂暑假營」活動，願意與帶領團隊合作，並接受帶領團隊透過電話方式，和本人討論與蒐集我的子女相關資訊，作為活動設計與規劃的參考，進而使學生參與活動上的更有效益，同時，本人也會要求我的子女在活動期間自 107 年 7 月 2 日至 107 年 7 月 13 日止，遵守活動規範，並準時參與每一天的活動，並同意台北市學習障礙者家長協會將我子女的個人資料提供給保險公司作為活動保險用。</p> <p>此致</p> <p style="text-align: center;">台北市學習障礙者家長協會</p> <p>立同意書人：_____ (家長簽名)</p> <p>立同意書人的子女：_____ (學生姓名)</p> <p style="text-align: right;">日期：_____年_____月_____日</p>	
繳費方式	<input type="checkbox"/> 親自繳費(時間：平日 9:00-12:30 13:30-17:00；地點：台北市和平東路三段 36 號 11 樓) <input type="checkbox"/> 郵政劃撥(劃撥帳戶：社團法人台北市學習障礙者家長協會；劃撥帳號：19180675) <input type="checkbox"/> 銀行匯款(戶名：台北市學習障礙者家長協會；土地銀行和平分行；帳號：045001009293) <input type="checkbox"/> ATM 帳號(土地銀行 005 和平分行 045001009293)
學障協會收件日/經手人：_____ (報名者請勿填寫，謝謝！)	

提醒：報名表共有兩張，敬請詳填後連同繳費收據傳真(02-2736-3694)或 E-mail(tpald@gmail.com)至本會報名。



台北市學習障礙者家長協會

電話：02-27364062。27360297 傳真：02-27363694

## 學習不中斷~快樂暑假營

### 報名資料檢查表

為瞭解參與活動學生的學習現況，敬請在報名時協助提供以下的資料，供活動帶領團隊評估與參考，並提醒您在送出報名資料前，透過此檢查表檢查一下資料是否齊全，並在報名者檢查欄的地方打「√」，謝謝！

台北市學習障礙者家長協會 敬上

編號	項目	備註	報名者 檢查欄	學障協會 檢查欄
1	活動報名表(共有2張)	每個欄位都要詳細填寫		
2	家長同意書	含在活動報名表裡，學生家長都要簽名。		
3	低收入戶證明影本	無則免附		
4	活動繳費證明(如：劃撥或銀行ATM匯款證明等)	現場繳費者免附		
5	老師訪談同意書 (請詳見附件一)	至少請一位清楚學生狀況的老師填寫，若有多位老師同意也可一起附上。		
6	學生狀況的描述單 (請詳見附件二)	至少請一位清楚學生狀況的老師填寫，若有多位老師同意也可一起附上。		
7	學生平常未訂正過的考卷、作業單…等可以看出學生問題的資料。	國語及數學優先，其他科目次之。		
8	其他			

資料郵寄地址：10669 台北市大安區和平東路三段 36 號 11 樓(台北市學習障礙者家長協會收)





台北市學習障礙者家長協會

電話：02-27364062。27360297 傳真：02-27363694

附件一

## 學習不中斷~快樂暑假營

### 老師訪談同意書

本人同意 不同意 我的學生\_\_\_\_\_ (學生姓名)在參與台北市學習障礙者家長協會所辦理的「學習不中斷~快樂暑假營」的期間，願意與帶領團隊合作，並接受帶領團隊在活動規劃與活動期間透過電話或E-mail的方式，和本人討論與蒐集學生的問題與需求…等相關資訊，作為活動設計與規劃的參考，進而使學生參與課程上的更有效益。

此致

台北市學習障礙者家長協會

立同意書人：\_\_\_\_\_ (學生的資源班老師或特教老師或班導師)

與學生的關係：\_\_\_\_\_ (如：資源班老師或特教老師或班導師)

聯絡電話：\_\_\_\_\_

E-mail：\_\_\_\_\_

給學生及活動團隊的一句話：

\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

(備註:若希望請多位老師填寫，請家長自行影印，謝謝！台北市學習障礙者家長協會敬上)



台北市學習障礙者家長協會

電話：02-27364062・27360297 傳真：02-27363694

附件二

## 學習不中斷~快樂暑假營

### 學生狀況的描述單(請老師填寫)

學生姓名	描述者 (老師姓名)	與學生 的關係
優勢		
弱勢		
困難之處		
給活動團 隊的建議 與提醒		
其他補充		

(備註:若希望請多位老師填寫,請家長自行影印,謝謝!台北市學習障礙者家長協會敬上)