

臺北市 112 學年度第 1 學期國民小學 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 ☐ 大學	☐ 高中職 ☐ 碩士以上	工作類別	☐ 商 ☐ 服務業	☐ 軍公教 ☐ 家管	☐ 農林漁牧 ☐ 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 ☐ 特教班	性別 ☐ 男 ☐ 女	
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						