

臺北市113學年度第2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	
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	☐ 04/29 ☐ 05/06 ☐ 05/13 ☐ 05/27 ☐ 06/03 ※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					