

給亞斯伯格症、高功能自閉症與相關障礙孩子的社交技巧團體課程

實務研習(台北場次)

➤課程目的與簡介：

自閉症兒童與同儕相處會面臨許多不同的困難。和其他孩子互動時，不成熟的社交技巧和不適當的社會行為的孩子特別會遇到困難。一旦孩子經歷了社交的失敗，很多人便會對自己產生更多負面的評價，還會對社交場合感到焦慮，對他們的成績、行為和情緒造成巨大的影響。他們可能會退縮、變得更加孤立，或是把憤怒與挫折發洩在別人身上。隨著時間的累積，有同儕問題的孩子常會導致負面的行為與態度更加惡化。結果就造成一個惡性循環：不足的社交技巧、社交焦慮、負面態度互相交錯增強，把孩子更加推向沉淪的方向，產生更多課業與行為問題。沒有朋友或甚至是被同儕排擠、拒絕的自閉兒就是面臨這樣的處境。他們將面臨一大串可能的危險：輟學、酒精藥物的濫用、嚴重暴力甚至犯罪、憂鬱症、成年社會關係障礙。不少高功能的自閉症青年，很清楚察覺到自己沒有滿意的人際關係，並且對這樣的處境感到非常寂寞、害怕以及被孤立。很清楚地，如果我們想讓這些人留在社區裡，社交溝通技巧是最首要必需介入的。

Super Skills 課程是經過作者多年臨床經驗的形塑而來。*Super Skills* 的目標是要為團體中每位孩子建立社交行為的基礎並顧及社交互動的獨特需求。

Super Skills 之原則是：教導程度接近的同儕一起學習有助於社交的互動模式，藉此來建立社交能力；解讀每一個社交技巧，將之分解成清楚的步驟，並讓每個學生都了解其意義；適當地混合進行角色扮演和練習活動；創造一個沒有威脅感的環境；鼓勵發展新的社交行為及建立彼此滿意的社會關係。

➤課程對象與名額：

教導小學階段亞斯伯格症、高功能自閉症之相關教師、專業人員及家長 100 位

➤課程時間：101 年 11 月 3 日至 11 月 4 日（週六、日），上午 9:00 至下午 4:00

➤課程地點：臺師大圖書館國際會議廳（台北市和平東路 1 段 129 號，古亭捷運站 5 號出口）

➤課程師資：黃穎峰醫師、廖敏玲老師

黃穎峰醫師：

現任：中華民國自閉症基金會董事、台中市自閉症教育協進會常務理事、台中市肯納自閉症基金會常務董事

經歷：Super Skills 中文版譯者、彰化秀傳紀念醫院醫師

廖敏玲老師：

現任：私人教育機構課程設計暨執行長

經歷：Super Skills 中文版譯者、Super Skills 課程師資培訓講師及兒童/青少年班授課老師、曾任台中市自閉症教育協進會理事

◎課程費用：1800 元/每位（不含書籍）；2100 元/每位（含書籍）

◎備註：**已有書籍之學員**

- 請自備「Super Skills 給亞斯伯格症、高功能自閉症與相關障礙孩子的社交技巧團體課程」一書。
- 上課前，填好 Super Skills 書中附錄：
「了解學生檢核表」及「社交困難的剖面圖」，以利演練活動進行。

未有書籍之學員 可代訂，並請在報名表中註明，領取方式：

- 第一天研習報到時領取。
- 或已完成劃撥報名者，請攜帶劃撥單及報名表，可先至自閉症基金會辦公室領取書籍（台北市中山北路五段 841 號 4 樓之 2，芝山捷運站 1 號出口）。

★貼心提醒：請學員們儘可能行前讀過 Super Skills 一書，以利課程吸收。

◎課程內容：每日上午 08:30~09:00 辦理報到；研習期間請自備環保杯。

11.3(週六)	主題	內容簡述	講師
09:00~10:20	介紹 Super Skills	1. 社交技巧練習的重要 2. 如何使用 Super Skills 一書	黃穎峰醫師
10:30~12:00	教學實例	1. 教學實務經驗(影片) 2. 分組演練說明	廖敏玲老師
12:00~13:00	午餐，休息一下！	午餐/各組學員相見歡	基金會
13:00~14:20	如何設計課程	1. 從了解學生與 POSD 開始 2. 課程設計	廖敏玲老師
14:30~16:00	課程活動實作 分組演練準備	1. 體驗課程：練習活動、角色扮演 2. 分組演練準備與討論、IEP 會議	廖敏玲老師
11.4(週日)	主題	內容簡述	講師
09:00~10:10	分組演練 I	演練(50')及小組討論(20')	廖敏玲老師
10:30~12:00	分組演練 II	演練(50')討論(20')及講解(20')	廖敏玲老師
12:00~13:00	午餐，休息一下！	午餐	基金會
13:00~14:20	教導情緒和社交技巧	1. 了解不同的我 & 影片 2. 教導社交技巧的教育哲學	廖敏玲老師
14:30~16:00	面對干擾行為 Q&A	1. 行為問題的處理原則 2. 面對干擾行為影帶分享討論 3. 結語	廖敏玲老師 黃穎峰醫師

◎報名辦法及報名表：

1. 課程費用：1800 元/每位（不含書籍）；2100 元/每位（含書籍）。

【皆含午餐、恕不接受現場臨時報名及單堂報名繳費，請見諒！】

2. 報名日期與方式：即日起，額滿為止。請先電話確認是否有名額（02-2832-3020），再至郵局劃撥繳費後，填妥報名表，將單據貼在報名表上，傳真（02-2832-5286）至本會並來電確認之。

劃撥單★帳號及戶名：11776805 財團法人中華民國自閉症基金會

★通訊欄請填：參加 11.3-4 super skills 台北研習、姓名、人數

SUPER SKILLS 實務研習(101.11.3-4 台北場次)報名表

姓名		服務單位/職稱		飲食需求	☐ 葷 ☐ 素
參加者身分	☐ 家長：孩子生日(西元)_____年_____月_____日；年級(年齡)_____				
	1. 就學年齡： ☐ 學前 ☐ 國小 ☐ 國中 ☐ 高中 ☐ 大專(含以上)				
	2. 診斷類別： ☐ 自閉症_____度 ☐ 亞斯伯格症(含疑似) ☐ 未確診				
	☐ 其他診斷：_____				
	☐ 教師： ☐ 普教 ☐ 特教 ☐ 教保員 ☐ 生輔員 ☐ 補教 ☐ 其它_____				
教學年齡層： ☐ 學前 ☐ 國小 ☐ 國中 ☐ 高中 ☐ 大專(含以上)					
☐ 專業人員： ☐ _____醫師 ☐ 護理人員 ☐ _____治療師 ☐ 社工師(員) ☐ 就服員					
☐ 其它_____					
☐ 學生： ☐ 大學；科系_____ ☐ 研究生；科系_____ ☐ 其他_____；科系_____					
電子郵件	(寄發通知用，請務必工整填寫)		免費訂閱： 《牽引》會訊 或 電子報 (已訂閱者勿重複訂閱)	☐ 《牽引》會訊-新訂戶 ☐ 電子報-新訂戶 ☐ 請取消《牽引》會訊	
地址					
聯絡電話	(H) _____ 手機(寄發通知用，請務必工整填寫) (O) _____ 傳真號碼				
收據抬頭	(若未註明則以個人名義開立)				
繳費情形	費用 ☐ 1800 元(不需書籍) ☐ 2100 元(需代訂書籍)；劃撥日期_____月_____日；				

劃撥收據黏貼處

填寫完後請傳真到：02-2832-5286