



社團法人桃園市自閉症協進會

報名
簡章

「關懷星兒，積愛續航」～

111 年 支持身心障礙者就業之”家庭照顧者”課程

若是家中的身心障礙孩子能夠就業，對於家庭照顧者的您，一定是期待又欣喜的，但難免會有擔心，想要幫忙又無從著手，您不用煩憂，～～桃園市自閉症協進會與您攜手共同協助我們的孩子……

我們以家庭照顧者的您為主，開設了支持身心障礙者就業的家庭照顧者課程，邀請了資深、經驗豐富的就服員：楊秋玲擔任講師，將身心障礙者就業相關的內容、資源，涵蓋了職場上的職務特性、工作權益、就業前後的注意事項、解決問題的方法等等，讓您可以學習、交流，更可提出您的疑慮、擔憂，一起討論……使您可以更了解身心障礙者的就業環境，讓您協助家中孩子就業的技巧、策略更增進，而能在孩子就業時，提供適切的、正向的支持能量，所以，真心誠意地邀約您來參與課程喔！



一、課程日期：111 年 7/19(二)、7/26(二)、8/2(二)、8/9(二)、8/16(二)、8/23(二)，共 6 堂課。

二、課程時間：每週二 上午 9:00～11:00。

三、課程地點：桃園市自閉症協進會(桃園市桃園區中山路 1000 之 1 號 2 樓之 2)

四、參加對象：家庭照顧者

(一). 協會會員之家庭內身心障礙者的主要照顧者。

(二). 社區或其他相關社福單位之家庭照顧者

五、參加人數：10 人。

六、課程費用：免費。

七、課程時間內容：(課程內容、進行方式等，會依據實際狀況，適當地斟酌調整)

堂數	日期	課程主題/內容	講師
1	7/19(二)	照顧者對身心障礙者就業資源連結/ 職業重建	楊秋玲 就業服務員
2	7/26(二)	照顧者對工作勞動權益認識/薪資及工時	楊秋玲 就業服務員
3	8/2(二)	照顧者對職務特性認識(一)/清潔及洗車類	楊秋玲 就業服務員

4	8/9(二)	照顧者對職務特性認識(二)/作業員及餐飲類	楊秋玲 就業服務員
5	8/16(二)	照顧者對個案就業後異常事件處置/違法行為	楊秋玲 就業服務員
6	8/23(二)	照顧者對身障者就業期待/討論及回饋	楊秋玲 就業服務員

八、主辦單位:社團法人桃園市自閉症協進會

九、報名方式:

(一). 即日起至額滿為主。

(二). 請以下列方式擇一報名:

1. 使用 Email: kids.star@msa.hinet.net 報名。

2. 填妥本簡章報名表傳真至(03)3920351，並來電(03)2170919 確認。

3. 或撥打協會電話(03)2170919，洽蘇社工協助報名或詢問。

十、報名表在下頁:



「關懷星兒，積愛續航」～

111 年 支持身心障礙者就業之”家庭照顧者”課程

報名表

姓名		出生年月日	年	月	日
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電子信箱 (E. mail)			
聯絡 電話	手機				
地址					
報名者 身份	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 原住民:_____族 <input type="checkbox"/> 新住民:_____ (國家) <input type="checkbox"/> 持有身心障礙證明:第_____類, <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度				
受照顧 者(身心 障礙者) 資料	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	出生年月日	年	月	日	與家照者 的關係
	障礙類別	第	類	障礙等級	<input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度 <input type="checkbox"/> 極重度
	語言表達 能力	<input type="checkbox"/> 沒有語言 <input type="checkbox"/> 有語言(部分、單詞) <input type="checkbox"/> 有語言,可溝通 <input type="checkbox"/> 其他:_____		生活自理 能力	<input type="checkbox"/> 無法自理 <input type="checkbox"/> 可部份自理,需協助 <input type="checkbox"/> 可自理 <input type="checkbox"/> 其他:_____
	固定門診	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有,醫院:_____ 科別:_____		服藥狀況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有,藥名:_____
	受照顧者的 目前現況	<input type="checkbox"/> 就學-學校:_____,年級:_____,科系:_____; <input type="checkbox"/> 就業-單位名稱:_____,工作內容:_____ <input type="checkbox"/> 機構-名稱:_____(○住宿○日托○其他:_____) <input type="checkbox"/> 待業中; <input type="checkbox"/> 在家; <input type="checkbox"/> 其他:_____			
每堂課程前的提醒:					
<input type="checkbox"/> 需要提醒 : 因為擔心會忘記~ ○官方 line 提醒 ; ○電話提醒 <input type="checkbox"/> 不需要提醒 : 因為自己會記住~					
※※※若有事無法參加時,請記得最晚在課程前3天,事先告訴協會工作人員喔, 謝謝! (03-217-0919)					