

**為您面臨的壓力找一個出口~****九十九年度【身心障礙家長支持輔導】課程**

家長在繁重的照顧工作及經濟壓力下，教育方式的錯誤及缺乏親子關係，都是現代社會常見的問題。尤其在照顧身心障礙的孩子方面，需要更多的愛心、耐心，若經常將惶恐、焦慮、挫折等負面情緒不但讓自己身心俱疲更會深深影響孩子。

本協會體恤家庭主要照顧者，於 **4月27日起至6月23日** 辦理「身心障礙者家庭支持輔導」課程，讓照顧者更有力量、自信、更正確積極的面對情緒、抒發壓力找到對的方法來照顧身心障礙的家人。

★課程內容表★

主題	日期	時間	課程階段	課程目標
親親我的寶貝	4/27	週二下午 1時30分 至 3時30分	學齡前一	瞭解家人及父母角色的演變(包含夫妻關係)
	5/4		學齡前二	專業人員與家人合作的橋樑淺談
上學後的寶貝	5/11		小學一	協助父母對孩子教育問題的溝通
	5/18		小學二	a.協助父母處理手足間相處議題 b.協助父母處理孩子與同儕相處問題
青蘋果的寶貝	5/25		中學一	a.協助父母學習如何與青春孩子相處 b.協助父母了解青春孩子人際關係與需求
	6/1		中學二	協助父母與孩子討論未來求學及就業規劃
長大後的寶貝	6/9	週三下午 1時30分 至 3時30分	成年一	協助父母處理分離焦慮
	6/23		成年二	協助父母規劃新生活

◎參加對象及人數：腦性麻痺及其他身心障礙者家長、主要照顧者

◎時間：4/27 至 6/1 週二 下午 1:30~3:30；6/9、6/23 週三下午 1:30~3:30

◎活動地點：本會會議室(地址：台北市士林區中正路420號2樓)

◎報名日期：即日起至開課日3日前(每班以10人為限，額滿為止，敬請把握機會)

◎報名方式：填妥背面之報名表及相關資料後，傳真或郵寄至本會

◎報名費用：免費

◎聯絡方式：02-2831-7222 分機212 FAX：02-2831-7929 聯絡人：賴志偉

◎補助單位：臺北市政府社會局

◎主辦單位：中華民國腦性麻痺協會

【報名表於背面，敬請翻面填寫】



九十九年度身心障礙家長支持輔導課程【報名表】

◎姓名：_____ ◎性別：_____

◎聯絡電話：(H)_____ (O)_____ (手機)_____

◎聯絡地址：_____

◎E-mail：_____

◎小孩姓名：_____ ◎性別：_____ ◎障別：_____

◎小孩目前狀況：☐就讀（學校：_____） ☐就業 ☐待業

◎報名課程：☐全程參與 ☐親親我的寶貝 ☐上學後的寶貝

☐青蘋果的寶貝 ☐長大後的寶貝

備註：活動中會進行攝影，僅作為於非營利規範內使用，報名者視為同意上述說明

★為使課程更能滿足您的需求，以下問題，敬請詳細填寫！

1.您目前面臨到什麼樣的壓力而影響生活？

2.您面對生活中的壓力，是否找到適合自己抒發情緒的管道？

3.您希望本會提供何種資源？

4.您對此課程是否有所期許？
