**行為治療(ABA)與遊戲教育工作坊-初階**

指導單位:臺北市政府 教育局

主辦單位:社團法人臺北市個別化早療推廣協會

協辦單位:臺北市大安區仁愛國民小學

* 課程目標:
* 【初階】行為治療(ABA)

教導治療師、老師以及家長以應用行為分析的方式，了解個案本身的學習特質，選擇適當的教學目標及策略，透過各專業之間的整合，讓個案從量身打造的個別化教學中獲得最大的成效。

* 【中階】遊戲教育:

引導治療師、老師及家長在自然的情境下，運用遊戲的方式指導個案學習各項基本能力，並透過不同遊戲的課程設計，逐步建立個案在團體中的人際互動能力。

※【遊戲教育】為中階課程內容,欲報名參加中階課程必須先完成初階課程。

* 活動地點: 臺北市大安區安和路一段60號(臺北市大安區仁愛國民小學)
* 活動日期: 101/11/04(日)、 101/11/11(日)
* 活動時間AM8:30~PM16:30
* 參加對象:專業醫療人員、各領域老師、家長、社工人員
* 開放報名人數:40人
* 費用:一般人士:$2,000/人、本會會員:$1,500/人
* 講師簡介:
* 應用行為分析師 **袁巧玲** 博士:

【學歷】

美國哥倫比亞大學-應用行為分析博士/實踐教學碩士

紐約聖約翰大學助理教授

紐約教育部-核認教育督導

【專業證照】

BCBA國際行為分析委員會-行為分析師(博士)

【現任】

芙爾德教育中心-應用行為分析師 督導

* 應用行為治療師 **白嘉民** 老師:

【學歷】

台灣大學-動物學學士

清華大學-生命科學碩士

美國伊利諾大學香檳分校-生物學碩士

美國加州聖地牙哥早期療育機構-行為教師

美國南伊利諾大學行為分析與治療遠距教學學程

【專業證照】

BCBA國際行為分析委員會-行為分析師(碩士)

【現任】

芙爾德教育中心-應用行為治療師

* 課程表:

101/11/04(日)

課程名稱:行為治療(ABA)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時間 | 課程內容 | 授課老師 |
| 08:30~08:50 | 報到 |  |
| 08:50~10:20 | 應用行為分析原理簡介:  針對一般大眾對應用行為分析可能產生的迷思，給予正確的觀念，並以實例闡述正統應用行為分析所著重的重點及可應用的多元面向。 | 袁巧玲 博士 |
| 10:20~10:30 | 休息 |  |
| 10:30~12:00 | 行為分析在日常生活中的應用:  一般人誤以為應用行為分析只適用於特殊的孩子，其實每一個人的行為都遵行應用行為分析的原理原則。透過影片列舉在日常生活中的實例，讓家長及一般大眾學會靈活應用。 | 白嘉民 治療師 |
| 12:00~13:00 | 午餐時間 |  |
| 13:00~14:30 | 行為分析在醫療上的應用:  (心理/職能/物理/語言)  應用行為分析是一套有科學根據的完整教學法，與各醫療專業領域不但不衝突，反而可以相輔相成，使療育工作達到事半功倍的果效。 | 袁巧玲 博士 |
| 14:30~14:40 | 休息 |  |
| 14:40~16:10 | 行為分析在課堂上的應用:  (特教班/融合班)  針對教師在課堂上常遇到的困境，闡明應用行為分析可提供的協助，並簡介多項課堂常用教學策略，幫助教師提高教學效率。 | 白嘉民 治療師 |

101/11/11(日)

課程名稱: 行為治療(ABA)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時間 | 課程名稱 | 講師 |
| 08:30~08:50 | 報到 |  |
| 08:50~10:20 | 影帶教學(行為觀察與記錄):  透過實際的個案影帶，一步步帶著學員進行行為觀察與記錄，讓學員學習觀察行為的ABC三個元素，並熟練各種記錄方式，便於應用在各專業領域上。 | 白嘉民 治療師 |
| 10:20~10:30 | 休息 |  |
| 10:30~12:00 | 教學策略介紹及實務操作一 | 白嘉民 治療師 |
| 12:00~13:00 | 午餐時間 |  |
| 13:00~14:30 | 教學策略介紹及實務操作二 | 袁巧玲 博士 |
| 14:30~14:40 | 休息 |  |
| 14:40~16:10 | 教學策略介紹及實務操作三 | 袁巧玲 博士 |

* 報名須知:

1. 即日起至101/11/01(四)受理報名,額滿為止。
2. 至***教育部特殊教育通報網****(http://www.set.edu.tw/)*,採線上報名。
3. 報名三日內請完成劃撥繳費,繳費後因故無法出席者,於開課前二週申請退費,可轉為年度會費或退所繳費用之七成,於開課前一週申請退費,可轉為年度會費或退所繳費用之五成,開課前七天內申請者,恕不受理退費。
4. 本會保有取消或變更本活動內容及場地等權利。
5. 請確認報名基本資料之正確性,若因此影響相關權益,由報名者自行負責。
6. 繳費與確認報名:至郵局劃撥繳費後,請將收據黏貼至報名表收據黏貼處,傳真至(02)2634-5540,並來電確認。
7. 報名聯絡人:(02)2632-2556/0939617862陳小姐。
8. E-Mail:twaiei.org@gmail.com

* 申請入會辦法:

請至協會網站(http://www.twaiei.org/)下載入會申請表格,填妥後傳真至

(02)2634-5540並且來電確認。

※為正式會員後,報名參加培訓課程及活動,皆享有會員優惠,歡迎加入會員。

* 入會費:$500(於首次入會時繳納)
* 常年會費:$1,000(協會將於下年度開始前,以書面通知繳納)。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 行為治療(ABA)與遊戲教育工作坊-初階 | | | | | | | | |
| 姓  名 |  | | | | 服務單位/職稱: | |  | |
| 身份證字號/統一編號 | | |  | | | | 生日 |  |
| 報名者身分 | 🞎教師:1.⭘普教⭘特教  2.教學年齡層⭘學前⭘國小⭘國中⭘高中⭘大專(含以上)  🞎家長:孩子生日(西元)\_\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日;  就學年齡⭘學前⭘國小⭘國中⭘高中⭘大專(含以上)  診斷類別⭘亞斯伯格症⭘自閉症⭘發展遲緩⭘過動⭘期他\_\_\_\_\_\_\_\_  🞎職能治療師🞎語言治療師🞎物理治療師🞎心理治療師🞎醫師🞎護理人員  🞎社工人員 🞎其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| 地址 | |  | | | | | | |
| 聯絡  電話 | | (O): (H):  (手機): (傳真): | | | | | | |
| 電子郵件信箱 | | | |  | | | | |
| 收據抬頭※未填寫則以個人名義開立 | | | | | | | | |
| 午餐類型: 🞎 葷 🞎 素 | | | | | | 是否為會員:🞎是 🞎否 | | |
| 劃撥單收據黏貼處 | | | | | | | | |
| ※備註:   * 匯款專戶:50193916   戶名:社團法人臺北市個別化早療推廣協會  ※請於郵局劃撥繳費後,填妥報名表,傳真至(02)2634-5540***務必***來電確認。  聯絡窗口:(02)2632-2556/0939617862陳小姐。 | | | | | | | | |