

# 中華溝通障礙教育學會第六屆第二次會員大會

## 暨溝通障礙學術研討會報名通知

各位敬愛的夥伴：

提醒各位報名九月十二日（星期六）在台灣師範大學博愛樓一樓召開一年一度的中華溝通障礙教育學會主辦的會員大會暨溝通障礙學術研討會。研討會的內容是有關各類身心障礙學生的聽、說、讀、寫等語言與溝通或各類特殊教育的教學經驗分享、專題演講、論文宣讀等。

檢附研討會活動計畫書、議程、報名表，屆時敬請準時出席開幕式。報到時請先簽名再領取資料袋及餐券，中午請憑餐券領取便當。餐券發放時間到 10：40 為止，以便統計餐點人數。

各位會員聯絡信箱、聯絡電話、服務單位及職稱如有更動，請隨時來信告知，以便保持聯繫。

尚未繳交本年年費的本會會員或有意入會者，請在年會時繳交或利用郵政劃撥。

研討會報名聯絡單位：621 嘉義縣民雄鄉文隆村 85 號

嘉義大學 特殊教育中心林玉霞主任收

電話：05-2263645 傳真：05-2266554

E-mail：yulin@mail.ncyu.edu.tw

學會郵局劃撥帳號：19783401

戶名：社團法人中華溝通障礙教育學會

中華溝通障礙教育學會

第六屆理事長 林玉霞

2020.08.01

## 2020 中華溝通障礙教育學會年會暨溝通障礙學術研討會活動計畫書

- (一)、目的：為提升、推廣特殊教育工作人員及家長對語言、溝通障礙教育之專業知能，特舉辦本研討會。
- (二)、主題：營造無障礙的溝通環境。
- (三)、指導單位：教育部、臺北市政府教育局。
- (四)、主辦單位：中華溝通障礙教育學會
- (五)、協辦單位：科林聽能復健中心、臺北市立啟明學校、臺北市立啟聰學校、臺北市立啟智學校、臺北市立文山特教學校、臺中市立啟聰學校、南大附聰學校、臺灣師範大學、嘉義大學、臺北市龍江扶輪社、臺灣手語翻譯協會。
- (六)、研討會日期：2020 年 9 月 12 日（週六）
- (七)、地點：臺北市和平東路一段 129 號臺灣師範大學博愛樓一樓 114 視聽教室
- (八)、使用語言：華語、手語
- (九)、會議內容：與身心障礙各類各階段學生的聽、說、讀、寫等語言、溝通有關的教學、研究與服務，或與特殊教育相關議題均可。
- (十)、參加人員：語言、溝通、特教領域的相關學者專家、教師、家長、聽力師、語言治療師、手語翻譯員、研究生、身心障礙福利團體代表等 350 餘人。
- (十一)、名額分配：
  1. 本地學者專家：自由報名參加，差旅費自理。
  2. 大陸學者專家：自由報名參加並發表論文。
  3. 中華溝通障礙教育學會會員自由報名參加。
  4. 大專校院特教系/所、特教中心學者及研究生，自由報名參加。
  5. 溝通障礙相關專業團體會員自由報名參加。
  6. 各特殊教育學校代表。
  7. 各類特殊教育班（含資源班、巡迴輔導班）代表。
  8. 各身心障礙福利團體代表。
  9. 各家長團體代表。
- (十二)、研討會辦理方式：
  1. 專題演講：預定 2 場，每場 1 人。
  2. 溝通障礙教學經驗分享：預定 2 場，每場 1 人。
  3. 論文宣讀：預定 6 場，每場 4 人。
- (十三)、經費來源：與會人員差旅費請向各服務單位申請。
- (十四)、報名備忘：
  1. 請各單位給予參加研討會者公（差）假。
  2. 請至教育部全國特殊教育資訊網報名 ([https://special.moe.gov.tw/study.php?unit\\_type=2](https://special.moe.gov.tw/study.php?unit_type=2))。
  3. 不需研習證明者，可領本會 8 小時的研習條。
  4. 按照報名先後順序錄取，額滿為止。
- (十五)、參加研討會報名截止日期：2020 年 8 月 7 日(週五)17:00 前（請上網填寫報名回條）。

(十六)、研討會報名：

621 嘉義縣民雄鄉文隆村 85 號 嘉義大學特殊教育中心林玉霞主任 收

電話：886-5-2263645 傳真：886-5-2266554

E-mail：[yulin@mail.ncyu.edu.tw](mailto:yulin@mail.ncyu.edu.tw)

(十七)、確認錄取日期：報名後隨即確認。

(十八)、論文發表：

1. 論文發表收稿截止日期：2019 年 7 月 31 日(週一)17:00 前。

2. 論文稿約：稿長以 8000 字為原則，每人以一篇為原則，出席發表者酌支論文發表費。請以 12 號標楷體打字，A4 每頁 38 行，寄 E-mail (圖檔太大時請附光碟)。

3. 論文投稿地點：

621 嘉義縣民雄鄉文隆村 85 號 嘉義大學特殊教育中心林玉霞主任收

電話：886-5-2263645 傳真：886-5-2266554

E-mail：[yulin@mail.ncyu.edu.tw](mailto:yulin@mail.ncyu.edu.tw)

(十九)、本計畫經理監事會議決議後實施。

## 2020 中華溝通障礙教育學會主辦溝通障礙學術研討會議程

- 一、 會議日期：2020 年 9 月 12 日（星期六）  
 二、 會議地點：臺灣師範大學博愛樓一樓 114 視聽教室  
 三、 會議主題：營造無障礙的溝通環境

大會議程		2020 年 9 月 12 日（教學經驗分享）	
時間	活動內容	主持人/主講人	會場
7：40-8：30	理監事會議	理事長	博愛樓 113 教室
8：30-9：00	研討會報到	總務組	博愛樓 一樓走廊
9：00-9：20	開幕式 主席致詞 貴賓致詞	林玉霞理事長 長官、貴賓	博愛樓 114 視聽室
9：20-9：40	會務報告、提案討論 1. 2020 年度工作計畫案 2. 2020 年度經費收支決算案 3. 2021 年度經費收支預算案 4. 頒發感謝狀 5. 臨時動議	張淑品秘書長	博愛樓 114 視聽室
9：40-10：20	專題演講（一） 我國語言障礙學生的鑑定：困境與突圍	主持人：楊麗珍專門委員 主講人：錡寶香教授	
10：20-10：35	茶 敘		博愛樓 一樓走廊
10：35-11：15	專題演講（二） 從筆記抄寫到聽打服務	主持人：林坤燦主任 主講人：蘇芳柳教授	博愛樓 114 視聽室
11：15-12：00	溝通障礙教學經驗分享 1. 學習障礙領域教學經驗分享 2. 聽你唸書的狗狗-學習輔助犬融入讀寫活動	主持人：蕭金土教授 分享人：1. 洪雅惠主任 2. 黃玉枝主任	

- 備註：1. 兩場專題演講，主持人介紹及結論 5 分鐘，主講人每人 35 分鐘。  
 2. 兩場溝障經驗分享，主持人介紹及結論 5 分鐘，分享人每人 20 分鐘。  
 3. 每場均嚴格計時，報告結束前一分鐘按一次鈴提醒，時間到按二次鈴，請報告者準時結束。  
 4. 同步聽打員：  
     手語翻譯：  
 5. 成果發表會後，歡迎理監事及大陸貴賓在博愛樓門口合照。

2019年9月12日下午(論文宣讀)

時間	活動內容			會場
13:00-13:30	研討會報到			博愛樓川堂
13:30-15:00  論 文 發 表  (一)	一. 主持人	三. 主持人	五. 主持人	論文發表會場  1. 博愛樓 114 教室 3. 博愛樓 113 教室 5. 博愛樓 115 教室
	楊熾康主任	朱經明教授	黃玉枝主任	
	論文宣讀者	論文宣讀者	論文宣讀者	
	1. 邀稿中 2. 邀稿中 3. 邀稿中 4. 邀稿中	9. 邀稿中 10. 邀稿中 11. 邀稿中 12. 邀稿中	17. 邀稿中 18. 邀稿中 19. 邀稿中 20. 邀稿中	
15:00-15:20	茶 敘			博愛樓川堂
15:20-16:50  論 文 發 表  (二)	二. 主持人	四. 主持人	六. 主持人	論文發表會場  2. 博愛樓 114 教室 4. 博愛樓 113 教室 6. 博愛樓 115 教室
	李芄娟教授	林秀錦教授	楊雅惠教授	
	論文宣讀者	論文宣讀者	論文宣讀者	
	5 邀稿中 6. 邀稿中 7. 邀稿中 8. 邀稿中	13. 邀稿中 14. 邀稿中 15. 邀稿中 16. 邀稿中	21. 邀稿中 22. 邀稿中 23. 邀稿中 24. 邀稿中	

備註：1 論文發表主持人介紹及結論 5 分鐘，每人報告 20 分鐘，其餘時間開放討論。

2. 每場均嚴格計時，報告結束前一分鐘按一次鈴提醒，時間到按二次鈴，請報告者準時結束，以免影響後面報告者的權益。

3. 各場次如有報告人缺席，亦無代讀者，剩餘時間可調整或開放討論，由主持人決定。

4. 歡迎聽障朋友參加第三、第四場的論文發表，以便安排手語翻譯員協助手語翻譯或口譯。

5. 論文發表後，歡迎主持人、報告人及大陸貴賓在博愛樓門口合照。

## 參加溝通障礙學術研討會意願調查表回條

聯絡人： 621 嘉義縣民雄鄉文隆村 85 號 嘉義大學特殊教育中心林玉霞主任收

電話：886-5-2263645

傳真：886-5-2266554

E-mail：[yulin@mail.ncyu.edu.tw](mailto:yulin@mail.ncyu.edu.tw)

我願意參加第六屆第二次會員大會暨溝通障礙學術研討會：

2020 年 9 月 12 日上午 專題演講及教學經驗分享

2020 年 9 月 12 日下午 論文發表

中 午 餐 點： 葷  素  我不用便當

會 議 手 冊： 請準備會議手冊  我不需要會議手冊

論文集(可複選)：請準備  論文集  期刊  我都不需要

論 文 發 表： 我要發表論文  我請人代讀論文  我不發表論文

填表人：\_\_\_\_\_

中華溝通障礙教育學會會員： 是  否

服務單位：\_\_\_\_\_ 職稱：\_\_\_\_\_

電話：(公) \_\_\_\_\_ (宅) \_\_\_\_\_

傳真：(公) \_\_\_\_\_ (宅) \_\_\_\_\_ 手機：(必填) \_\_\_\_\_

e-mail：(必填) \_\_\_\_\_

住址： (郵遞區號) \_\_\_\_\_ 縣(市) \_\_\_\_\_