



社團法人桃園市聲暉協進會

「聲歷其境 - 認識聽損校園宣導」活動簡章

本會為桃園市服務聽損者及其家庭之社福團體，積極推動「認識聽覺損傷-校園宣導」活動，以促使社會大眾對聽損者的特質與適應、困難處有所了解，並喚起社會大眾對聽力保健的重視。

若您欲讓 貴校師生了解並體驗聽損者不便之處，培養其尊重及關愛生命，共同營造校園溝通無障礙環境，請您填具申請表後回傳，本會將另行與您確認宣導相關事宜。

壹、活動目的：透過校園宣導活動，增進一般學生與學校老師對於聽損生特質認識，以及了解與聽損生相處、溝通的技巧，建構友善、接納的校園無障礙環境。

貳、主辦單位：社團法人桃園市聲暉協進會

參、實施對象：桃園市內幼托園所、小學、國中、高中、大學有聽損生之班級同學及老師。

肆、宣導期程：110 年 4 月 1 日至 10 月 31 日，週一至週五。

伍、申請方式：

一、即日起報名，宣導 25 場次，以班級有聽損生者為優先，額滿為止。

二、請填寫申請表，傳真或 E-mail 至本會信箱後，來電確認宣導事宜

陸、本年度宣導由【蘋果日報慈善基金會】補助宣導人力

柒、活動內容

宣導類型		宣導時間	宣導內容	宣導對象
入班 宣導	單一班級	至少需 1 堂課 (40~50 分)	1. 聽障特質與互動方式-簡報簡介 2. 互動體驗小活動 3. 助聽器體驗 4. 有獎徵答	僅限有聽損生就讀之班級
	合併班級	至少需 1 堂課 (40~50 分)		有聽損生就讀之年級、科系，以 100 人為限

捌、活動費用：宣導相關教材本會提供，如蒙 貴校支持，敬請惠予支持編列講師費提供予講師，不勝感荷。

玖、業務連絡：電話 (03) 284-1754 傳真 (03) 457-7709

E-mail: sound.t28@msa.hinet.net 聯絡人：鄧總幹事

社團法人桃園市聲暉協進會
「聲歷其境-認識聽損校園宣導」申請表

申請日期：_____年_____月_____日

申請學校	處 室 / 單 位	
聯絡人姓名	職 稱	
聯絡方式	電話： 分機 傳真： 手機： 電子信箱：	
聽 損 生 姓 名	*聽損程度 *輔具配戴 *FM 調頻系統使用與否	☐ 輕度 ☐ 中度 ☐ 重度 ☐ 助聽器 ☐ 人工電子耳 ☐ 是 ☐ 否
預約宣導時間	第 1 順位：_____月_____日，星期____， ☐ 上午_____：_____~_____：_____ ☐ 下午_____：_____~_____：_____	
*考量交通車程， 宣導時段 敬請安排第二節 課後	第 2 順位：_____月_____日，星期____， ☐ 上午_____：_____~_____：_____ ☐ 下午_____：_____~_____：_____	
宣 導 模 式	☐ 入班宣導-單一班級 ☐ 入班宣導-合併班級	
宣 導 對 象	*入班宣導： ☐ 單一班級，_____年_____班，共_____人 ☐ 合併班級，_____年_____班，共_____人 _____年_____班，共_____人 _____年_____班，共_____人	
宣導活動支援 (可複選)	☐ 可提供宣導講師費_____元 ☐ 可提供宣導器材電腦、投影機 ☐ 可提供宣導活動獎品約_____份，進行有獎徵答遊戲	
備 註	1. 希望加強宣導的事項 2. 簡述聽損學生狀況：溝通方式、與同學互動關係等	

※即日起報名，宣導 25 場次，以班級有聽損生者為優先，額滿為止。

※填妥後請傳直或 E-mail 至社團法人桃園市聲暉協進會，並來電確認宣導事宜，謝謝！

※Tel : 03-2841754 / fax : 03-4577709 / E-mail : sound.t28@msa.hinet.net