

聲歷其境

認識聽損校園宣導
115年3月1日至10月31日

宣導對象

就讀桃園市各幼托園所、國小、國中、高中職、大專院校聽損生其班級師生

服務場次

共計 25 場，以有聽損生班級為優先，額滿為止

申請方式

即日起開放申請，掃描 QR Code，或於官網下載報名表，線上申請
網址：<https://forms.gle/HkmEge1uZcA4KtGCA>

聯絡方式

電話：03-2841540，歐陽社工
Line ID：@303gaste





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：

桃園市各幼托園所、國小、國中、高中職、大專院校之聽損生及其班級師生。

肆、宣導期程：115 年 3 月 1 日至 10 月 31 日，週一至週五。

伍、申請方式：

1. 填寫申請表，傳真或 E-mail 至本會信箱，
或填寫線上表單申請 <https://forms.gle/HkmEgeluZcA4KtGCA>。
2. 請來電確認宣導事宜。



陸、活動內容

宣導類型	宣導時間	宣導內容	宣導對象
入班宣導 (單一或合併班級)	至少需 1 堂課 (40~50 分)	1. 聽障特質與互動方式-簡報簡介	限有聽損生就讀之班級
大型宣導 (單一年級或科系)		2. 互動體驗小活動 3. 助聽器體驗 4. 有獎徵答	以有聽損生就讀之年級或科系為優先

柒、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。

捌、業務聯絡：電話 (03) 284-1754

傳真 (03) 457-7709

E-mail: sound.t28@gmail.com

聯絡人：歐陽社工

「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 手機： 電子信箱：	
聽 損 生 姓 名	聽損程度	☐ 輕度 ☐ 中度 ☐ 重度
	輔具配戴	☐ 助聽器 ☐ 人工電子耳
	是否有使用 FM 調頻系統	☐ 是 ☐ 否
預約宣導時間	第 1 順位： ____月____日，星期____， ☐ 上午____：____~____：____ ☐ 下午____：____~____：____	
	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 ☐ 單一學年或科系宣導	
宣 導 對 象	☐ 單一班級， ____年____班，共____人 ☐ 合併班級， ____年____班，共____人 ____年____班，共____人 ☐ 單一學年/科系，年級/科系：____，共____人	
宣導活動支援 (可複選)	☐ 可提供宣導講師費____元 ☐ 贈予感謝狀乙張 ☐ 可提供宣導器材電腦、投影機 ☐ 可提供講師校內汽、機車停放 ☐ 可提供宣導活動獎品約____份，進行有獎徵答遊戲 ☐ 可協助列印及發放學生回饋單(活動結束將由講師帶回統計)	
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，以有聽損生班級者為優先，額滿為止。

※填妥後請傳真或 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@gmail.com