

臺北市政府衛生局 函

地址：11008臺北市信義區市府路1號
承辦人：余毓珍
電話：(02)33936779分機24
電子信箱：lova4861@health.gov.tw

受文者：臺北市政府教育局

發文日期：中華民國105年8月2日
發文字號：北市衛醫護字第10535436100號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：課程簡章1份(35436100A00_ATTCH1.doc)

主旨：檢送本局辦理「105年度校園認輔教師/導師心理衛生培訓課程」簡章（高中場），惠請貴局轉知轄內高中各校認輔教師/導師報名參加，請查照。

說明：

- 一、依據本局105年度校園心理健康促進工作實施計畫辦理。
- 二、為增進校園認輔教師/導師之兒少心理衛生輔導知能，本局特於105年9月2日、6日、9日及21日辦理旨揭課程，盼能增進認輔教師/導師在面對班級干擾、特殊心理及情緒問題之學生或家長時，有適切之處理及因應能力，並提供輔導策略及轉介時機與資源管道，減輕教師在輔導學生上之負擔。
- 三、旨揭課程授課對象為任職於高中之認輔教師或導師，預計辦理4梯次，惠請貴局協助函轉轄內高中，俾利其薦派認輔教師或導師(非輔導教師)每校共2名報名參加。相關報名事項詳如附件簡章，或請逕至臺北市教師在職研習網查詢，網址(<http://insc.tp.edu.tw/index/DefBod.aspx>)。
- 四、全程參與本培訓課程者請惠予公假及課務派代，本局將核

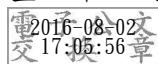


予研習時數。

五、本局聯絡窗口：余毓珍 心理輔導員，電話：（02）3393-6779分機24；E-mail：lova4861@health.gov.tw。

正本：臺北市政府教育局

副本：



裝

訂

