

臺北市芳和實驗國民中學 函

地址：106322臺北市大安區臥龍街170號

承辦人：紀芷勛

電話：02-27320800#702

傳真：02-27320503

電子信箱：terctaipei@gmail.com

受文者：臺北市民族實驗國民中學

發文日期：中華民國109年10月23日

發文字號：北市芳實中東特字第1096007610號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：協助有妥瑞症之特教學生及促進特教學生的心理健康 研習實施計畫 掛網1份
(5022796_1096007610_1_ATTACH1. pdf)

主旨：檢送「臺北市109學年度協助校園中有妥瑞症之特教學生
及特教學生的心理健康促進研習實施計畫」1份，請查照
說明：

一、為提升學校教師協助患有妥瑞氏症特教學生之知能，以及
促進特教教師與普教教師對青少年憂鬱症之認識，提高教
師對潛在有憂鬱徵狀特教學生心理健康之敏感度，俾利協
助特教學生生活適應，故辦理本研習。

二、研習相關資訊

(一)研習時間：109年11月27日(星期五)下午14時00分至16時
40分

(二)研習地點：臺北市立芳和實驗國中2棟2樓視聽教

(三)研習對象：本研習至多錄取 140 名，遴選順序如下。

1、臺北市公私立國中之特教教師。

2、臺北市公私立國中(含完全中學國中部)對本研習有
興趣之教師。

(四)研習時數：完成報名並全程參與本研習之教師，將核發

民族實中 1091023



OHAA1096006867

研習時數 3 小時。

三、報名時程及方式：請於 109 年 11 月 18 日(星期三)前，至臺北市教師在職研習網報名(網址為 <http://insc.tp.edu.tw/index/DefBod.aspx>，北市研習字第 1091020099 號)並完成校內薦派。請於 11 月 20 日後至該網站確認是否錄取，未錄取者，恕不開放參與研習。

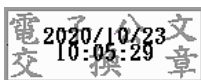
四、請學校惠予參加研習教師以公假派代方式出席。

五、校內無提供停車位，請利用大眾運輸交通工具；並請配戴臺北市政府員工識別證及口罩進出校園。

六、有關本研習相關問題，請聯繫東區特教資源中心電話 27320800#702 紀芷勛老師、712 蔡孟綺老師。

正本：臺北市府教育局所屬公立國民中學（含完全中學及特教學校）、臺北市私立國民中學（含完全中學）

副本：臺北市府教育局（含附件）



公文文號：1096006867

主旨：檢送「臺北市109學年度協助校園中有妥瑞症之特教學生及特教學生的心理健康促進研習實施計畫」1份，請查照

★意見欄

1.民族實中各組室 校長 蘇慧君 決行 109/10/30 13:39:59

可

2.民族實中各組室 教務處主任 王維聰 送陳/會 109/10/29 16:19:19

擬：本案上網公告週知，文存。

3.民族實中各組室 特教組組長 江寶媚 送陳/會 109/10/29 15:40:16

擬：本案上網公告週知，文存。

