

臺北市萬華區雙園國民小學 函

地址：108030臺北市萬華區莒光路315號
承辦人：鍾佳真
電話：02-23086378分機305
傳真：02-23089624

受文者：臺北市文山區志清國民小學

發文日期：中華民國114年3月21日
發文字號：北市雙國小特字第1143002301號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：實施計畫及報名表各1份 (16470522_1143002301_1_ATTACHMENT1.pdf、
16470522_1143002301_1_ATTACHMENT2.odt)

主旨：檢送臺北市113學年度第二學期國民小學特教學生親職教育「正向行為支持訓練」知能研習實施計畫一份，請轉知有需求之家長參加，請查照。

說明：

- 一、依據特殊教育法、身心障礙學生支持服務辦法及臺北市身心障礙教育白皮書第五版相關規定辦理。
- 二、旨揭研習活動係透過團體討論、經驗分享與實際演練，以正向支持語言及方式與孩子互動，期家長透過覺察與掌握自己的情緒，建立良好親子互動，並透過共同學習建構成長支持網絡。
- 三、本研習相關資訊說明如下：
 - (一)研習對象及人數：在親子教養、親子互動有需求之本市國小身心障礙學生家長，參加人數以20人為限。
 - (二)研習時間：114年4月29日、5月6日、5月13日、5月27日、6月3日，課程固定週二，上午9時至下午4時，共計5堂課。

志清國小 1140324



UWAA1143002007



(三)研習地點：假臺北市家庭教育中心6樓研討室(臺北市中正區仁愛路一段17號)辦理。

(四)報名方式：114年3月24日(星期一)起至114年3月31日(星期一)下午4時截止，請填妥報名表(如附件)，以傳真方式(傳真電話：02-23089624)或電子郵件方式(Email：violet@syps.tp.edu.tw)寄送至臺北市西區特教資源中心鍾佳真老師收(若額滿將提前截止)。

(五)錄取方式：依報名先後時間及能全程參與者優先錄取，為維護課程品質，本課程不超收參加人數，錄取通知將以電子郵件方式寄送。

四、倘有研習相關問題，請逕洽本校西區特教資源中心鍾佳真老師，聯絡電話：02-23086378轉305。

正本：臺北市政府教育局所屬公立國民小學(含附設國立小學)、臺北市立臺北特殊教育學校、臺北市立啟聰學校、臺北市立啟明學校、臺北市立文山特殊教育學校、臺北市私立國民小學

副本：臺北市政府教育局(含附件)、臺北市家庭教育中心(含附件)、中華民國腦性麻痺協會(含附件)、臺北市智障者家長協會(含附件)、社團法人台北市自閉症家長協會(含附件)、財團法人赤子心教育基金會(含附件)、社團法人台北市學習障礙者家長協會(含附件)、臺北市聽障者聲暉協會(含附件)、社團法人台北市視障者家長協會(含附件)

電子公文
2025/03/24
交換章

公
換
章

23