

臺北市府教育局 函

地址：110204臺北市信義區市府路1號8樓
北區

承辦人：陳美玲

電話：02-27208889/1999轉6360

傳真：02-27593361

電子信箱：edu_hse.30@mail.taipei.gov.tw

受文者：臺北市泉源實驗國民小學

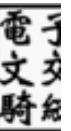
發文日期：中華民國111年6月8日

發文字號：北市教中字第1113056876號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：簡章2份（21093283_1113056876_1_ATTACH1.png、
21093283_1113056876_1_ATTACH2.png）



主旨：函轉市府衛生局辦理「111年度校園認輔志工暨親職教育
系列一兒少心理健康促進課程（7月至12月）」、「111年
度校園認輔志工暨親職教育系列一兒少心理健康工作坊
（心理韌性工作坊）」DM簡章各1份，請查照。

說明：

- 一、依據市府衛生局111年5月31日北市衛心字第1113142606號
函辦理。
- 二、為增進校園認輔志工兒少心理衛生相關知能及家長照顧特
殊兒少之親職功能，該局辦理旨揭課程，相關資訊請各校
轉知家長會，並鼓勵認輔志工及家長報名參加。
- 三、課程內容詳如海報簡章，報名注意事項如下：
 - （一）授課對象：各校認輔志工與學生家長。
 - （二）課程辦理方式及地點：4場次視訊（使用Webex平台進
行）；3場次實體，上課地點為臺北市家庭教育中心（臺
北市中山區吉林路110 號）、臺北市社區心理衛生中心

泉源實小 1110608



SLAA1116003428



(臺北市中正區金山南路1段5號)，惟因應防疫，研習地點若異動將以電子郵件通知。

(三)研習時數：完整參與課程者，將提供志工研習時數證明。

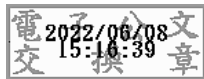
(四)報名網址：<https://mental-health.gov.taipei/>（臺北市社區心理中心官網－報名專區－講座/活動）。

(五)實體課程防疫事項：請參與者佩戴口罩及配合量體溫等防疫措施，並依座位表入座，如有發燒、咳嗽等症狀，或於自我健康監測、自主防疫、自主健康管理、居家隔離、居家照護、居家檢疫期間者，不得入場。

(六)連絡窗口：臺北市社區心理衛生中心：02-23033611分機218葉心輔員。

正本：臺北市政府教育局所屬公私立各級學校（含附設國立中小學）

副本：電



交換章

