

輔導

檔 號：102/037703.0/
保存年限： 5

速件

臺北市立芳和國民中學 函

地址：10671臺北市臥龍街170號
承辦人：呂亮儀
電話：27320800#702
傳真：27320503
電子信箱：fhjhs170@gmail.com

電子
文
時

受文者：臺北市中山區中山國民小學

發文日期：中華民國102年9月12日
發文字號：北市芳中東特字第10230579100號
速別：速件
密等及解密條件或保密期限：
附件：實施計畫1份。(30579100A00_ATTCH5.doc)

主旨：檢送「自閉症類群障礙之核心反應訓練工作坊實施計畫」
乙份，請依說明事項辦理，敬請 查照。

說明：

- 一、研習對象：(一)專業人員：醫師、社工師、臨床心理師、諮商心理師、職能治療師、物理治療師、語言治療師、護理師、教師、各教育階段特教老師等(二)家長。
- 二、研習地點：臺北市立聯合醫院 松德院區英?講堂(臺北市信義區松德路309號3樓)
- 三、研習時間：本研習共辦理兩場相同內容的工作坊，第一場為10月25日(星期五)9時至16時30分舉行，第二場為11月22日(星期五)9時至16時30分舉行。
- 四、請各校參與研習之普通班教師於第一場次報名截止日期10月23日(星期三)及第二場報名截止日期11月20日(星期三)前上特教通報網報名(<http://www.set.edu.tw>)。
- 五、參與研習之教師請惠予公假方式辦理。
- 六、芳和國中校內停車位有限，請多利用大眾交通工具與會。

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：

2013-09-12
交 11 號: 25 章

王秋婷

擬定：

公告周知

教師兼張瑋玲
特教組長

公告周知

裝

訂

線

自閉症類群障礙之核心反應訓練工作坊實施計畫

一、依據：臺北市 102 學年度東區特教資源中心工作計畫。

二、目的：自閉症類群障礙的主要症狀為社會互動的缺陷、語言溝通的缺陷、及局限重複同一的行為或興趣。因為嬰幼兒社會行為的細緻研究、臨床醫師敏感度的增加、診斷觀念的改變等因素，盛行率較以往增加。核心反應訓練的居家親子諮商模式，為美國近十年來新興的介入方式，已有研究成果顯示其成效。

三、主辦單位：臺北市政府

承辦單位：臺北市立聯合醫院 松德院區

合辦單位：臺北市芳和國中東區特教資源中心

四、講師簡介：

1. 吳佑佑 醫師（現任：宇寧身心診所、林口長庚醫院兒童心智科）

2. 陳柏翊 臨床心理師（現任：屏東縣醫療財團法人迦樂醫院）

五、辦理時間與地點：

1. 本研習共辦理兩場相同內容的工作坊。

2. 時間：

第一場：102 年 10 月 25 日（星期五）09:00-16:30

報名截止日期：102.10.23（星期三）

第二場：102 年 11 月 22 日（星期五）09:00-16:30

報名截止日期：102.11.20（星期三）

3. 地點：臺北市立聯合醫院 松德院區英莖講堂（臺北市信義區松德路 309 號 3 樓）

六、報名資格：每場次限額 200 人，本工作坊全程免費不含午餐。

1. 專業人員：醫師、社工師、臨床心理師、諮商心理師、職能治療師、物理治療師、語言治療師、護理師、教師、各教育階段特教老師等。（二場工作坊的內容相同，但不限制重複報名參加）

2. 家長 ※僅能參加第二場次（102 年 11 月 22 日）

七、報名方式：

1. 聯絡人及電話：古小姐，(02)2726-3141 分機 1138

2. 報名方法：以下方法(1)和(2)請擇一；方法(3)僅限教師使用。

(1)線上報名專區：<http://goo.gl/zQhWCR>

< 網址路徑：臺北市立聯合醫院→松德院區→最新消息 >

(2)E-MAIL 報名方式：(Z3746@tpech.gov.tw)，報名表見下頁

(3)教師報名方式：請教師們自行上教育部特殊教育通報網：研習與資源—教師研習報名，網址 <http://www.set.edu.tw>

自閉症類群障礙之核心反應訓練工作坊實施計畫

八、課程表：

時間	講題	講師	主持人
08:40 - 09:00	報到		
09:00 - 09:10	歡迎詞	龍佛衛 院長	
09:10 - 10:50	自閉症類群障礙之診斷與療育	吳佑佑 醫師	邱顯智 醫師
10:50-11:10	休息時間		
11:10 - 12:00	以家庭為核心的核心反應訓練導論	陳柏翡 臨床心理師	張富美 臨床心理師
12:00 - 13:30	午餐休息		
13:30 - 15:00	以家庭為核心的核心反應訓練(上)	陳柏翡 臨床心理師	蔡盈盈 臨床心理師
15:00-15:15	休息時間		
15:15 - 16:30	以家庭為核心的核心反應訓練(下)	陳柏翡 臨床心理師	葉俞均 臨床心理師

九、報名表：

～注意事項～

1. 本報名表所蒐集之個人資料，係針對本項課程之報名作業及積分登錄等目的進行蒐集、處理及運用，不做其他用途。
2. 為配合個人資料保護法之規定，機關團體報名須取得當事人同意將其個資做為課程報名相關用途；非經當事人同意，機關團體報名單位所蒐集之當事人個資不得向第三人揭露或用於上述目的以外之用途。

姓名	身份證字號 (登錄衛生署繼續教育積分用，需學習時數/參加證明者填寫)	服務單位	工作職稱	聯絡電話 (課程相關事宜聯絡用)	E-MAIL (課程相關事宜聯絡用)	參加場次
			☐ 專業人員 () ☐ 家長			☐ 10/25 ☐ 11/22 ☐ 二場

★本活動分別於 102.10.23 (星期三) 與 102.11.20 (星期三) 前，以網路報名或 E-MAIL★

十、注意事項：

- (一) 本課程全程免費，午餐需自理，不便之處，敬請見諒！外縣市學員住宿請自理。
- (二) 為響應政府環保政策，政府單位不得主動提供紙杯及餐具，故請學員自備環保杯及環保筷，不便之處，敬請見諒！
- (三) 本院松德院區交通路線圖請上 www.tpech.gov.tw 臺北市立聯合醫院網站查詢。
- (四) 本課程申請公務人員研習時數、教師研習時數、社工師、臨床心理師、諮商心理師、醫師、職能治療師、物理治療師、語言治療師、護理師持續教育積分中，敬請正楷填寫本報名表，以利登錄資料。
- (五) 本活動若遇自然災害，臺北市政府宣布不上班，活動自然取消，不另公告。若遇緊急狀況，各項緊急通知事項公告於臺北市立聯合醫院網站首頁。
- (六) 凡經學校薦派參與本研習活動教師請惠予公假方式辦理。