

副本

## 國立臺北教育大學 函

機關地址：106臺北市和平東路2段134號  
聯絡人及電話：陳瑋晟(02)27321104轉62152  
傳真電話：(02)27370619  
電子郵件信箱：action@tea.ntue.edu.tw

202

基隆市中正區中船路36巷4號

受文者：基隆市特殊教育資源中心

發文日期：中華民國107年10月3日

發文字號：北教大教院字第1070320038號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：如主旨

主旨：檢送本校特殊教育中心辦理「特殊需求兒童的語言治療」研習實施計畫乙份如附件，敬請轉知貴屬相關人員踴躍參加，請查照。

說明：

- 一、時間：107年11月3日（星期六）上午9時至下午4時。
- 二、地點：國立臺北教育大學學生活動中心406教室（臺北市大安區和平東路2段134號）
- 三、研習報名請至特殊教育通報網(<http://www.set.edu.tw>)進行報名。本次研習核發研習時數共計6小時。
- 四、本研習提供茶水及午餐服務，請自備環保杯；素食者請於報名時請註素食。

正本：新北市政府教育局、基隆市政府教育處、宜蘭縣政府教育處、國立臺北教育大學附設實驗國民小學

副本：教育部、新北市特殊教育資源中心、基隆市特殊教育資源中心、宜蘭縣特殊教育資源中心（以上均含附件）、本校特殊教育中心

# 校長張新仁

本案依分層負責規定授權單位主管決行



## 107 年度教育部補助國立臺北教育大學特殊教育中心 辦理「特殊需求兒童的語言治療」研習實施計畫

### 壹、依據

教育部 107 年 2 月 23 日臺教學(四)第 1070027864C 號函 107 年度補助國立臺北教育大學特殊教育中心特殊教育輔導工作計畫。

### 貳、目的

- 一、透過語言治療師在理論與實務結合下的教學，能讓教師瞭解並能進而設計運用相關課程活動，以協助特殊需求兒童的口語能力
- 二、藉由實務對話經驗及交流，以提升教師教學內涵與品質。

### 參、辦理單位

- 一、指導單位：教育部。
- 二、主辦單位：國立臺北教育大學特殊教育中心、特殊教育學系。

### 肆、時間、地點及參加對象

- 一、時間：107 年 11 月 3 日（星期六）09：00～16：00。
- 二、地點：國立臺北教育大學學生活動中心 406 互動教室（地址：臺北市大安區和平東路 2 段 134 號）。
- 三、對象：(一)輔導區新北市、基隆市、宜蘭縣國小特教教師。  
(二)此議題有興趣之教育工作者等，合計 70 人。

### 伍、報名方式

- 一、請於 107 年 10 月 31 日前至特教通報網 (<http://www.set.edu.tw/教師研習/大專特教研習>)報名。
- 二、報名經審核錄取後，因故無法參加時請於 3 天前電：02-2737-3061 辦理請假。

### 陸、注意事項

- 一、為尊重講師，請準時入場，研習開始逾 20 分鐘後恕不予入場。
- 二、本研習須簽到、退；全程參加者，將核發 6 小時研習時數，請於研習結束 15 日後至教育部特教通報網檢閱時數。
- 三、研習當天備有午餐，請研習人員自備環保杯、環保筷。
- 四、本校無法提供停車位，請搭乘大眾交通工具前往。
- 五、考量因突發狀況導致研習需臨時變動，請學員們於活動前一天務必收 E-mail(您留於通報網之 E-mail) 或至特教通報網原報名介面之/緊急公告/詳閱，以了解研習變動相關最新訊息，如有未盡事宜，得隨時補充修正之。

### 柒、講師簡介

謝欣穎語言治療師

- 一、學歷：國立臺北教育大學 早期療育研究所  
中山醫學大學 語言治療語聽力學系
- 二、現職：臺北市立啟智學校

張旭志語言治療師

一、學歷：國立台北護理健康大學 聽語障礙科學研究所語言治療組

二、現職：樂活診所

捌、課程表

「特殊需求兒童的語言治療」課程表

時 間	主 題	主 講 人
08：30~09：00	報到、領取研習資料	
09：00~10：30	特殊需求兒童在學校的語言治療-以台北啟智為例	謝欣穎 語言治療師
10：40~12：10	如何應用語言治療師的建議於學校課程活動	謝欣穎 語言治療師
休息		
13：00~14：30	認識構音與音韻障礙	張旭志 語言治療師
14：40~16：10	如何在學校活動融入構音與音韻介入	張旭志 語言治療師
填寫回饋單 & 賦 歸		

玖、研習地點

學生活動中心 4 樓 406 互動教室



