

臺北市士林區文昌國民小學 函

地址：臺北市士林區文林路615巷20號
承辦人：吳美穎
電話：02-28365411#140
傳真：02-28362943
電子信箱：wces0002@wces. tp. edu. tw



受文者：臺北市信義區雙永國民小學

發文日期：中華民國115年3月11日
發文字號：北市文國輔字第1153001636號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：檢送本校辦理系列親職講座，惠請協助宣傳鼓勵參加，
至 鈞公誼。

說明：

- 一、依據本校輔導室114學年度工作計畫辦理。
- 二、本校3月、4月盛邀中華民國腦性麻痺協會教育委員會講師
賴欣儀，進行議題式提問-初階、中階增能，課內容如
下：

(一)03/24(二)09：00~12：00

- 1、主題：議題式提問-初階(把「問句」變成「開瓶器」，讓孩子主動想跟您聊)。

2、地點：本校4F多功能校史室

(二)04/28(四)09：00~12：00場

- 1、主題：議題式提問-中階(運用「提問」帶領孩子練習
换位思考(培養同理心))。

2、地點：本校4F多功能校史室

(三)活動報名連結：<https://reurl.cc/2a03ja>



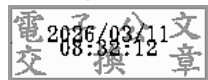
雙永國小 1150311



TRAA1153001815

正本：臺北市政府教育局所屬公立國民小學(臺北市士林區文昌國民小學除外)

副本：



裝

訂

線

