

臺南市109年度【友善校園】學生事務與輔導工作
—辦理校園性侵害、性騷擾或性霸凌防治工作—
中小學校園性侵害性騷擾或性霸凌調查專業人員進階培訓
實施計畫

壹、依據：

- 一、教育部109年度友善校園學生事務與輔導工作計畫。
- 二、臺南市109年度友善校園學生事務與輔導工作計畫。
- 三、臺南市109年度性別平等教育資源中心實施計畫。

貳、目標：依法培訓校園性侵害或性騷擾調查處理專業素養人才，建立調查人才庫（完成初階及進階課程者），並提供調查人才庫人員在職訓練。

參、開設班別：中小學校園性侵害性騷擾或性霸凌調查專業人員進階培訓班。

肆、學分數：依課程標準授予20小時。

伍、開班特色：

- 一、充分結合各師資大學專家及本市國中、小教學實務人才：授課講師皆為該領域之學科專家，結合本市國中、小實務經驗豐富之教師，能規劃符合教師教育現場所需之能力。
- 二、採取專業繼續教育模式進行規劃，強調理論轉移與追蹤輔導，強調共同研討及演練，而非純演講式授課。

陸、招生對象：本市高中以下學校編制內之現職合格專任教師每校至少一名教師以性平委員優先報名參加，須完成初階課程者。

柒、招生人數：以招收120人為原則。

捌、報名方式：採 mail 報名，以收到 mail 報名表【附件二】先後順序錄取。

玖、開班起訖日期：109年7月28日至109年7月30日。

壹拾、辦理單位：

一、指導單位：教育部國民及學前教育署

二、主辦單位：臺南市政府教育局

三、承辦單位：臺南市崇明國中

壹拾壹、上課地點：崇明國中3樓會議室(臺南市東區崇明路700號)

聯絡人：胡朝義主任 聯絡電話：2907261#155

壹拾貳、課程內容：課程表如附件一。

壹拾參、全程參加研習之教師、公務人員發予研習證書。

壹拾肆、授課師資：聘請該領域專長學者專家擔任。

壹拾伍、參加人員請自備筷子及環保杯。

壹拾陸、經費來源：本市自籌款14萬元。

壹拾柒、獎勵：承辦本研習活動有功人員依本市獎勵辦法敘獎。

壹拾捌、本計畫陳教育部國民及學前教育署核定後實施，修正時亦同。

附件一

**臺南市109年「中小學校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件
調查專業人員進階培訓」課程表**
進階課程20小時

日期 時間	7/28 (星期二)	7/29 (星期三)	7/30 (星期四)
08:00 11:00	校園性侵害、性騷擾 或性霸凌 基本概念及相關法規 案例研討 (3節/小時) 長榮中學 蔡佳玲主任	10:10 12:10	校園性侵害、性騷擾 或性霸凌 調查報告撰寫 實務解說 (2節/小時)
11:10 12:10	校園性侵害、性騷擾 或性霸凌 危機處理與媒體公關 案例研討 (1節/小時) 崇明國中 胡朝義主任	長榮中學 蔡佳玲主任	09:10 12:10
午餐與休息時間			
13:30 14:30	校園性侵害、性騷擾 或性霸凌 危機處理與媒體公關 案例研討 (1節/小時) 崇明國中 胡朝義主任	校園性侵害、性騷擾或 性霸凌調查程序演練及研討 (3節/小時)	13:00 17:00
14:40 17:40	校園性侵害、性騷擾 或性霸凌 事件調查人員晤談技 巧與心理調適 實務研討 (3節/小時) 高雄醫學附設醫院 黃志中醫師	13:30 16:30	校園性侵害、性騷擾 或性霸凌 懲處追蹤與行政救濟 案例研討 及 綜合座談 (4節/小時)
		講師： 長榮中學 蔡佳玲 主任	13:30~14:30 會議室
			14:30~15:30 雙語一教室
			15:30~16:30 雙語二教室
			會議室 外聘助教 曾文農工林藝芳主任
			雙語一教室 外聘助教 新化高中陳坤良主任
			雙語二教室 外聘助教 一甲國中許元平組長
			嘉南藥理大學 江承曉教授

附件二

臺南市109年度中小學校園性侵害或性騷擾調查專業人員進階培訓
報名表

姓名		出生	年	月	日
英文姓名	(與護照相同請用印刷體書寫；姓名-名，例如：王美美 Wang Mei-mei)				
性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	任教年資	年(計至109年7月31日)	
服務學校					
職稱(可複選)	<input type="checkbox"/> 校長 <input type="checkbox"/> 性平會執行秘書 <input type="checkbox"/> 性平會委員 <input type="checkbox"/> _____主任 <input type="checkbox"/> _____組長 <input type="checkbox"/> 輔導教師 (輔導專業背景 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E) <input type="checkbox"/> 其他：_____				
聯絡電話	公：		手機：		
午餐	<input type="checkbox"/> 葷 <input type="checkbox"/> 素 請自備環保杯、筷				
備註	請務必 Mail 報名人員初階證書				
被薦送人簽名：			校長核章：		