

## 台灣兒童伊比力斯協會 函

地址：112臺北市北投區石牌路一段71巷15  
弄11號1樓  
承辦人：林玉娟  
電話：02-28213070

受文者：臺南市政府教育局

發文日期：中華民國111年2月9日  
發文字號：兒童伊比力斯字第0000111002號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：如文 (0000111002\_Attach1.pdf)

主旨：為普及並宣導全國各級學校教師、職員工、校護、社工對  
學生罹患伊比力斯(癲癇症)之認識及正確發作處置方法，  
維護校園照護安全環境、促進伊比力斯(癲癇)友善校園環  
境與提升病童學校輔導效益，實現盡善的就學成長環  
境。

說明：

- 一、本協會乃全國從事癲癇醫療照顧之醫護人員、癲癇家屬及  
社會賢達組織之全國性社會團體，宗旨為促進癲癇兒童福  
利，加強對癲癇兒童的醫療與就養，並增進國內外有關團  
體之交流，立案證號：台內社字第0970104635號。
- 二、伊比力斯盛行率約1%，全台灣至少有超過23萬人罹患伊比  
力斯(癲癇症)，其中60%在兒童時期(18歲以下)發病，伊比  
力斯學生因疾病緣故，經常發生在學校發作或因腦部功能  
受影響造成學習落後、記憶、情緒、認知行為等現況，又  
因學校教師、同學的不瞭解而產生排斥、拒絕或歧視，甚

手  
續  
文  
書

2

至有霸凌的情況等現象，造成伊比力斯除承受疾病生理上的傷害外，也讓伊比力斯學童心理與人格發展產生負面的影響，老師輔導上的困擾。

三、本協會為促進全國伊比力斯(癲癇)兒童的就學權益與校園照護安全品質，多年來致力於該症之中小學校教師及校護衛教宣導，迄今已超過1,471個場次，範圍僅佔全國學校約13%，尚不足以照護到散布各校的癲癇學生。

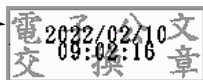
四、本協會願意主動邀請神經內科(伊比力斯-癲癇)專科醫師前往各級學校，向學校教師、職員工、校護、社工等做詳細且具實用之伊比力斯知識課程-『認識伊比力斯校園教育課程』。

五、為因應嚴重特殊傳染性肺炎(covid-19)疫情，2022年度起新增「線上課程」申請需求，歡迎各級學校踴躍申請。

六、相關課程申請辦法請參考附件內容。

正本：教育部學生事務及特殊教育司、桃園市政府教育局、新北市政府教育局、高雄市政府教育局、臺中市政府教育局、臺北市府教育局、臺南市政府教育局、嘉義市政府教育處、宜蘭縣政府教育處、嘉義縣政府教育處、連江縣政府教育處、屏東縣政府教育處、南投縣政府教育處、彰化縣政府教育處、澎湖縣政府教育處、臺東縣政府教育處、新竹市政府教育處、新竹縣政府教育處、花蓮縣政府教育處、金門縣政府教育處、苗栗縣政府教育處、雲林縣政府教育處、基隆市政府教育處

副本：台灣兒童伊比力斯協會





## 『認識伊比力斯校園教育課程』 課程申請辦法

前言：

為普及並宣導全國各級學校教師、職員工、校護、社工對學生罹患伊比力斯(癲癇症)之認識及正確發作處置方法，維護校園照護安全環境、促進伊比力斯(癲癇)友善校園環境與提升病童學校輔導效益，實現盡善的就學成長環境。

伊比力斯盛行率約 1%，全台灣至少有超過 23 萬人罹患伊比力斯(癲癇症)，其中 60% 在兒童時期(18 歲以下)發病，伊比力斯學生因疾病緣故，經常發生在學校發作或因腦部功能受影響造成學習落後、記憶、情緒、認知行為等現況，又因學校教師、同學的不瞭解而產生排斥、拒絕或歧視，甚至有霸凌的情況等現象，造成伊比力斯在學校除承受疾病生理上的傷害外，也常讓伊比力斯學童心理與人格發展產生負面的影響，老師輔導上的困擾。

本協會願意主動邀請神經內科(伊比力斯-癲癇)專科醫師前往各級學校，向學校教師、職員工、校護、社工等做詳細且具實用之伊比力斯知識課程-『認識伊比力斯校園教育課程』。

邀請的講師皆為臨床專科醫師特地無償撥冗義務出席演講，請務必珍惜資源，如有任何行程異動請務必主動通知，以免浪費珍貴醫師資源。

說明：

一、課程時間：至少 50 分鐘(限國高中，國小 1.5 小時)，最多 3 小時。

二、辦理方法：**(寒暑假不限)**。

1. 國小：週三下午教師進修時間。

2. 國中以上：週一至周五上午 10 點以後或下午時段，至少 50 分鐘。

3. 幼兒園、花東離島、偏遠偏鄉學校：因課程時間、地區有特殊性，需個案處理，可以先申請，本會將會再個別通知。

三、課程對象：學校教師、職員工、校護、家長、社區居民，學生部分需高中以上。

四、參與人數：需 30 位以上，偏遠、鄉學校或有特殊需求可以個案處理。

五、課程方式：實體課程、線上課程皆可以申請。

六、申請資格：2019-2021 未申請過課程的學校優先。

七、申請方式：

1. 線上申請網址：<https://reurl.cc/Lp0p87>



2. 下載報名表網址：<https://www.childepi.org.tw/post/259/>

3. 以上，收到申請本會將以 E-mail 回覆，如未收到回覆請務必來電確認是否申請成功。

八、費用：免費

九、課程回饋：完成課程的學校，將頒發『伊比力斯友善校園認證』證書一份。

十、聯絡人：林玉娟社工 (電話：02-28213070、E-mail：[ceat@childepi.org.tw](mailto:ceat@childepi.org.tw))



# 認識伊比力斯校園教育課程 課程申請表

線上申請網址：<https://reurl.cc/Lp0p87>



學校名稱					
學校地址					
聯絡人姓名		單位		職稱	
聯絡人電話(公)		行動電話		如更換承辦人請您主動通知協會，以利課程後續安排。	
聯絡人 E-mail				本課程後續皆以 email 聯繫為主，請留常用的 email。	
演講時間	日期：          年          月          日（星期          ）				
	時間：          時          分 至          時          分				
	只限申請上午 10 點以後的時段，下午時段申請成功機率比較高喔！				
課程演講地點					
課程方式	<input type="checkbox"/> 實體課程 <input type="checkbox"/> 線上課程（ <input type="checkbox"/> 講師到校 <input type="checkbox"/> 講師不需到校）				
聽講對象	<input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> 職員工 <input type="checkbox"/> 校護 <input type="checkbox"/> 社工 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 社區民眾 <input type="checkbox"/> 其他_____				
出席人數	_____ 人 (需 30 位以上，偏遠、鄉學校或有特殊需求可以個案處理。)				
索取衛教單張	_____ 份				
單位可用設備 (演講需要)	<input type="checkbox"/> 投影機 <input type="checkbox"/> 電腦 or notebook <input type="checkbox"/> 音響或外接喇叭 <input type="checkbox"/> 簡報筆 <input type="checkbox"/> 麥克風 <input type="checkbox"/> 其他_____				
備註					

請將您的申請表回傳至協會衛教組：

1. E-mail: [ceat@childepi.org.tw](mailto:ceat@childepi.org.tw)
2. 協會聯絡電話：02-28213070 林社工