

# 广东省职业培训和技工教育协会

粤职协函〔2024〕53号

## 关于开展2024年广东省技工院校教师心理健康教育中级（B证）、初级（C证）培训及考证（10月班）的通知

各技工院校：

为认真贯彻《健康中国行动（2019-2030年）》心理健康促进行动有关要求，以及我省关于心理健康教育工作的有关精神，参考我省普教系统对教师持证上岗的相关要求，整体提升教师队伍综合素质能力和心理健康教育师资水平，促进我省技工院校德育和心理健康教育工作深入开展，逐步构建有利于技工院校学生心理健康的宏观环境。广东省职业培训和技工教育协会决定继续开展2024年广东省技工院校教师心理健康教育中级（B证）、初级（C证）证书培训及考证（10月班），现将有关事项通知如下。

### 一、组织单位

广东省职业培训和技工教育协会、华南师范大学心理学院

### 二、培训目标

通过培训，帮助参训教师系统掌握心理学理论知识和实用技巧，提高技校教师队伍整体心理健康教育水平和自身心理素质，全面提升技工院校心理健康教育和德育工作的针对性、实效性和主动性，全方位加强和改进学生心理健康教育和学生日常教育管理工作，预防心理健康危机事件发生，促进学生思想道德素质、科学文化素质和身心健康素质协调发展。

### 三、培训内容

**（一）职业院校教师心理健康教育中级（B证）证书。**8天64学时。学满课时后，独立撰写相关论文（1篇：不少于2000字），经华南师范大学心理学院审阅通过后获得证书。

**培训对象：**①本科学历及以上教师，需提交学历证书扫描件；②已获取C证的教师，需提交C证扫描件。（满足其中一个条件即可报名。）已完成培训暂未拿证的老师亦可报名。

**（二）职业院校教师心理健康教育初级（C证）证书。**4天，32学时。学满课时后，独立撰写相关论文（1篇：不少于1500字），经华南师范大学心理学院审阅通过后获得证书。

**培训对象：**各技工院校在岗教师、班主任、学生工作管理人员等，学历须大专及以上。

### 四、培训方式

**上课方式：**线上培训，各学员通过网上平台进行在线学习。

**上课要求：**所有学员在指定系统实名注册和考勤。课程为直

播课，出于知识产权保护，课程不设回放，所有学员需按时上课。如有特殊情况需提前请假并申请补课，每人请假不得超过 2 次。

## 五、相关证书

1.修满学时后，由广东省职业培训和技工教育协会出具**继续教育证明**；

2.各学员提交论文电子版，论文审核通过后，由华南师范大学心理学院颁发**职业院校教师心理健康教育中级（B 证）、初级（C 证）证书**，由省职协统一寄出。

## 六、培训费用

线上培训：B 证 1850 元/人，C 证 980 元/人，含培训费、审核费、证书费等。

## 七、报名须知

1.请于 2024 年 9 月 25 日前将报名回执表（附件 1）电子版发邮件至省职协学术信息部 E-mail: [gdzyjnb@vip.163.com](mailto:gdzyjnb@vip.163.com)。

2.每位学员需提交一张近期彩色清晰免冠正面照，照片能看到两耳轮廓和脖子，照片要求：尺寸大一寸 3.3cm\*4.8cm、像素 390\*567、分辨率 300dpi、图片格式：jpg、照片文件大小不能小于 100K；图片背景色可为红、蓝、白三种；照片务必备注姓名，且与报名表名单一致，名字中间不留空格。

3.报名成功后，教务人员组织学习群，并提前一周通知学员入群，以便及时查看课程信息和培训要求。

## 八、汇款方式

汇款名称：广东省职业培训和技工教育协会

开户银行：建行广州小北路支行

账 号：44050142030409001398 （汇款请注明“心理考证”）

## 九、联系方式

联系人：王彩平，020-83565860、15918782859（微信同号）；

地址：广州市东风中路 437 号越秀城市广场南塔 1505。

附件：1.B 证（10 月班）线上培训报名表

2.C 证（10 月班）线上培训报名表

广东省职业培训和技工教育协会

2024 年 9 月 2 日



附件 1

## B 证（10 月班）线上培训报名表

|                |     |         |     |     |         |
|----------------|-----|---------|-----|-----|---------|
| 单 位<br>(盖章)    |     |         |     | 电 话 |         |
| 联系人            |     | 职 务     |     | 手 机 |         |
| 地 址            |     |         |     |     |         |
| 参 加 人 员 （ 共 人） |     |         |     |     |         |
| 姓 名            | 性 别 | 联 系 电 话 | 姓 名 | 性 别 | 联 系 电 话 |
|                |     |         |     |     |         |
|                |     |         |     |     |         |
|                |     |         |     |     |         |
|                |     |         |     |     |         |
|                |     |         |     |     |         |
|                |     |         |     |     |         |
|                |     |         |     |     |         |
|                |     |         |     |     |         |
|                |     |         |     |     |         |
|                |     |         |     |     |         |
|                |     |         |     |     |         |
|                |     |         |     |     |         |
|                |     |         |     |     |         |
|                |     |         |     |     |         |
|                |     |         |     |     |         |
|                |     |         |     |     |         |
|                |     |         |     |     |         |
|                |     |         |     |     |         |

备注：此表可添加行数，请将此表于 2024 年 9 月 25 日前发邮件至 [gdzyjnb@vip.163.com](mailto:gdzyjnb@vip.163.com)；联系人：王彩平，020-83565860、15918782859（微信同号）。

附件 2

## C 证（10 月班）线上培训报名表

|                    |     |         |     |     |         |
|--------------------|-----|---------|-----|-----|---------|
| 单 位<br>(盖章)        |     |         |     | 电 话 |         |
| 联系人                |     | 职 务     |     | 手 机 |         |
| 地 址                |     |         |     |     |         |
| 参 加 人 员 （ 共    人 ） |     |         |     |     |         |
| 姓 名                | 性 别 | 联 系 电 话 | 姓 名 | 性 别 | 联 系 电 话 |
|                    |     |         |     |     |         |
|                    |     |         |     |     |         |
|                    |     |         |     |     |         |
|                    |     |         |     |     |         |
|                    |     |         |     |     |         |
|                    |     |         |     |     |         |
|                    |     |         |     |     |         |
|                    |     |         |     |     |         |
|                    |     |         |     |     |         |
|                    |     |         |     |     |         |
|                    |     |         |     |     |         |
|                    |     |         |     |     |         |

备注：此表可添加行数，请将此表于 2024 年 9 月 25 日前发邮件至 [gdzyjnb@vip.163.com](mailto:gdzyjnb@vip.163.com)；联系人：王彩平，020-83565860、15918782859（微信同号）。