

自閉症學童社交俱樂部

互動之城

(第 23 期)

服務特色

- ◆透過特別設計的小組活動，提升學童的社交溝通技巧，擴闊個人興趣及思維。
- ◆透過俱樂部形式，讓學童靈活運用小組所學，為其提供一個自由輕鬆的學習環境。

服務對象

於普通小學就讀的自閉症譜系障礙學童

服務地點

耀能兒童發展中心 (樂富)
(九龍橫頭磡村宏照樓地下 9-17 號)

服務形式	內容	日期時間	費用
小組訓練	<ol style="list-style-type: none">1. 專題小組<ul style="list-style-type: none">- 社交溝通、合作解難、情緒管理、心智解讀2. 開放活動<ul style="list-style-type: none">- 桌遊活動、手工活動	<ul style="list-style-type: none">◆ 逢星期六舉行(上午/下午)◆ 每期小組共 8 節◆ 11/2, 18/2, 25/2, 4/3, 11/3, 18/3, 25/3, 1/4/2023◆ 設初小及高小組 初小組：K.3-P.3 (10:00-11:30am) 高小組：P.4-6 (2:30-4:00pm)	每堂 \$400 (全期共\$3200)

報名程序

- ◆截止報名日期為 4/2/2022，繳交報名表及評估報告後，職員會於活動前先進行面試或於電話訪談，了解學童的需要，並於活動前以電話形式通知家長。
- ◆本會專業團隊會以學童的需要、能力、級別作為入選/持續參與小組的考慮。本會將保留最終決定權。

查詢及聯絡

歡迎親臨或致電查詢，家長亦可以電郵、傳真或郵寄形式交回報名表格。

地址：北角電氣道 180 號百家利中心 6 樓全層

查詢：2866 3236

傳真：2866 3550

電郵：cdc@sahk1963.org.hk

網址：cdc.sahk1963.org.hk



耀能兒童發展服務

自閉症學童社交俱樂部-互動之城 訓練服務報名

基本資料

學童姓名：(中文)_____ (英文)_____ 年齡：_____	相片
性別：_____ 出生日期(年/月/日)：_____ 家長姓名：_____	
就讀學校：_____ 年級：_____	
聯絡電話： (1)_____ (2)_____ (3)_____	
地址 (中文)：_____	
電郵地址：_____	
以往有否參加過本會舉辦的互動之城？ <input type="checkbox"/> 有·已參加_____期 <input type="checkbox"/> 否	

學生童生活習慣



(一) 感官反應

學童對以下感官刺激有否不安 / 敏感的情況：

- 聲音(請註明：_____)
- 觸覺(請註明：_____)
- 其他情況(請註明：_____)

(二) 情緒反應

- a) 專注力: 不足 一般 良好
- b) 在活動中能否安坐? 能夠 不能夠
- c) 懼怕的事情/ 人物/ 物品: _____
- d) 若孩子發脾氣·表現模式: _____
- e) 通常發脾氣的原因: _____
- f) 試過有效平伏情緒的方法: _____

(三) 其他表現

- a) 特別的興趣/喜好: _____
- b) 與朋輩相處的表現: _____
- c) 家長期望孩子改善的地方: _____

學童評估狀況



- 學童是否已接受醫生/心理學家的評估? 已評估 現正等候評估 未安排評估
- 如已評估結果是: 自閉症譜系 自閉症徵狀或傾向 懷疑自閉症譜系
- 如已評估·請提交醫生/心理學家的評估報告
- 學童曾否接受智能評估? 有 沒有
如有·智能程度是: 優異 中上 中等 中下 有限 智能障礙
- 學童有沒有其他特殊需要? 沒有 有: 請註明: _____

