

密集式訓練課程

簡介：

香港耀能協會歷年致力發展自閉症課程，憑著多年的訓練經驗，近年與香港大學心理學系合作研究及發展針對自閉症人士的有效訓練方法。並邀得享譽國際的資深自閉症教育專家，Professor Rita Jordan, PhD, OBE 出任本會榮譽顧問，其寶貴經驗進一步優化本會的自閉症兒童訓練課程

課程目標：

1. 促進兒童的全面發展，啟發兒童潛能，為其日後的全面發展奠定良好基礎
2. 與家長協作，透過針對性的策略和家居訓練，提升訓練成效



課程內容：

- ☺ 按兒童的全面需要編訂針對性的個別化學習計劃
- ☺ 採用主題教學模式，提供密集式的小組訓練，內容涵蓋：認知概念、語言溝通、社交、感覺統合、小肌肉、大肌肉、遊戲技巧等
- ☺ 每月提供個別言語治療及職業治療，並安排家長參與和進行個別諮詢
- ☺ 融入多項本會編制而成效顯著的教材套，包括視覺策略、社交故事、心智解讀及學前語文學習教材套
- ☺ 與家長保持緊密溝通，定期提供學習進度紀錄，以助了解孩子的學習情況和共同商議跟進方案

日期： 每月均可入讀 (逢星期二、三、四，共三日)

時段： 2:00PM - 5:00PM

地點： 香港北角電氣道 180 號百家利中心 6 樓(近炮台山港鐵站)

對象： 2 至 6 歲懷疑或被診斷為自閉症、自閉症傾向或廣泛性發展障礙兒童

費用： \$7,500 (月費形式) (家長需繳交費用\$3,750 作按金，退出服務需於兩星期前通知，如不足通知期，中心會收取按金代通知期。)

小組服務按月收費，所有事假/病假/公眾假期/天氣狀況均不設補課或退款安排，中心將保留一切之決定權。

課程顧問： 本會兒童及家庭支援服務總主任、心理學家、高級言語治療師及高級職業治療師

課程導師： 資深特殊幼兒教師、言語治療師和職業治療師(以廣東話授課)

查詢電話： 2866 3236

報名方法： 請填妥報名表，以①郵寄至香港北角電氣道 180 號百家利中心 6 樓「林紅芸兒童發展中心」、②電郵至 cdc@sahk1963.org.hk 或③傳真至 2866 3550 到本中心

***所有報名以收到填妥的報名表格為準，故不設電話留位。**

為讓兒童得到適切的服務，本中心需按人手比例、兒童實際情況等作收生的考慮。家長必須如實填寫「兒童健康狀況問卷」，如有虛報或隱瞞資料，本中心保留最後取錄或取消服務的權利。

林紅芸兒童發展中心
耀能學習園地(下午班) (三日班)
課程報名表格



兒童資料：

兒童姓名(中文)：_____ (英文)：_____ 性別：_____

出生日期：_____ 出生證明書/身份證編號：_____

現就讀學校/幼稚園：_____ 班級：_____ 年齡：_____

兒童診斷情況：☐自閉症傾向 ☐自閉症 ☐廣泛性發展障礙 ☐其他(請註明)：_____

請描述幼兒情況，例如：行為情緒表現等，讓我們對兒童有更多了解，提供適切訓練

☐ 兒童曾/現正有接受評估/訓練，如：_____

***如兒童有特殊學習需要，亦可附上過往之評估報告，讓我們對兒童有更多了解，以提供適切的訓練**

家長/監護人資料：

家長/監護人姓名(中文)：_____ (英文)：_____

聯絡地址：_____

聯絡電話(住宅)：_____ (手提)：_____

職業：_____ 公司電話：_____

電郵(請以正楷填寫)：_____

*本人明白所填寫之個人資料，將用作處理報名及有關服務相關事宜，
並☐願意繼續接收協會的服務資訊。(請於合適方格內加上✓)

請填妥報名表，以①郵寄至香港北角電氣道 180 號百家利中心 6 樓「林紅芸兒童發展中心」、②
電郵至 cdc@sahk1963.org.hk 或③傳真至 2866 3550 到本中心

家長/監護人姓名：_____ 簽署：_____ 日期：_____

此欄由機構職員填寫

收取報名表日期：_____ 負責職員：_____

銀行名稱/支票號碼：_____ 金額：_____

林紅芸兒童發展中心
耀能學習園地(下午班) (三日班)
兒童健康狀況問卷

兒童姓名(中文)：_____

長期身體疾病

☐沒有 ☐有 (請列明：_____)

體能方面

安坐能力

☐能自行安坐 ☐協助下坐穩 ☐未能坐於椅子上

站立能力

☐自行徒手站立 ☐協助下/扶著物件站立 ☐未能站立

步行能力

☐自行徒手步行 ☐協助下/拖著手步行 ☐未能步行

食物敏感

☐沒有 ☐有 (請列明：_____)

皮膚 / 藥物敏感

☐沒有 ☐有 (請列明：_____)

身體需特別留意之情況

☐沒有

☐抽筋 (請列明：_____)

☐容易流血/瘀傷 (請列明：_____)

☐其他 (請列明：_____)

感覺統合方面之情況

☐沒有特別情況

☐尋求身體大幅度的搖動

☐前後搖晃 ☐自轉身體 ☐利用身體碰撞物件

☐其他 (請列明：_____)

發脾氣時的情緒/行為表現

☐哭/大叫 ☐傷害自己 ☐傷害別人 ☐其他 (請列明：_____)

為讓兒童得到適切的服務，本中心需按人手比例、兒童實際情況等作收生的考慮。家長必須如實填寫「兒童健康狀況問卷」，如有虛報或隱瞞資料，本中心保留最後取錄或取消服務的權利。