



協康會 新界東區



贊助

<『語』您同行> 自閉症兒童及早支援計劃

協康會一向為有特殊需要的兒童提供最優質的服務，現承蒙自閉症兒童基金協會的贊助，我們已於 2010 年 10 月開始，在新界東區推行<『語』您同行>自閉症兒童及早支援計劃，為正在輪候政府資助服務的自閉症兒童提供言語治療小組、家長講座及個別諮詢等服務，以舒緩家長在此期間的壓力，並為自閉症兒童提供適切的支援。

計劃目的：為正輪候政府資助學前服務的自閉症兒童提供及早的支援服務，以提升他們的語言理解及表達能力，加強合作性及社交互動的技巧，並促進家人培育孩子的能力和信心

計劃對象：居住在新界東區正輪候政府資助學前服務的自閉症兒童(2-6歲)及其家人

服務內容：

1. 言語治療小組
 - 建立基礎的學習行爲，如安坐、模仿能力、專注力等
 - 提升語言理解(口頭指令、詞彙及短句)及表達能力(詞彙、短句)
 - 提升遊戲及社交互動技巧
2. 家長講座
 - 認識幼兒的語言發展階段
 - 掌握語言刺激的技巧
 - 幫助子女從日常生活中學習語言
3. 個別諮詢服務（包括：育兒技巧指導、情緒支援及提供服務資訊等）

計劃推行日期：2010 年 10 月開始（第三期：2011 年 4 月至 2011 年 6 月；第四期：2011 年 7 月至 2011 年 9 月）

備註：為了進一步推廣這項支援計劃，使更多有需要的家庭受惠，在活動或小組課堂進行期間，家長必須同意中心將會為參加者進行攝影/攝錄，以用作日後教學及公開宣傳之用途。

第三期支援計劃的服務安排 <ACF-FLPRC-002>

家長講座

日期： 30/4/2011(星期六) 及 9/7/2011(星期六)

時間： 上午或下午

地點： 待定<有關安排將稍後再發通告予家長>

言語治療小組

日期： 3/5/2011 至 30/6/2011<共 8 節，除 10/5、2/6 及 29/6/2011 外>

時間： 逢星期二、三、四或六

A 組：上午 9:30-10:45 B 組：上午 11:15-中午 12:30

C 組：下午 2:00-3:15 D 組：下午 3:45-5:00

<參加者每星期只會接受其中一個小組服務>

地點： 星期二至四-協康會粉嶺家長資源中心（新界粉嶺祥華邨祥智樓 B 翼地下）
星期六 -協康會雷瑞德夫人中心（大埔富善邨善翠樓地下 1 號）

名額： 45 對親子，每組 3-4 對親子
<如參加人數超額，第三期未獲安排參加之家庭將會在第四期獲優先取錄>

導師： 言語治療師曹嘉媛姑娘

費用： 每對親子\$1,480（包括 8 節小組、2 次家長講座及按需要而提供的個別諮詢服務）。此外，低收入家庭收費為每對親子\$ 520，有需要家庭可向粉嶺家長資源中心社工或主任查詢及申請。

備註： 1. 為了使更多兒童受惠，每個家庭只可參與計劃內其中一期的活動
2. 合資格之參加者必須出席由言語治療師安排的兒童小組甄別評估，以了解兒童的學習能力及需要，以便進行分組，結果將於 21/4/2011 公佈，兒童小組甄別評估安排如下：

日期： 12/4/11(星期二)、13/4/11(星期三) 或 14/4/11(星期四)

上午或下午

時間： 待定(中心將個別通知參加者)

地點： 粉嶺家長資源中心

查詢： 2656 6211 粉嶺家長資源中心主任蔡姑娘 或 社工曾姑娘

截止報名 2-4-2011

日期：



協康會 新界東區

<『語』您同行>自閉症兒童及早支援計劃

聯絡處：粉嶺家長資源中心 電話：2656 6211

地址：新界粉嶺祥華邨祥智樓 B 翼地下 傳真：2682 6613

辦公時間：星期二至四 9:00am-6:00pm 星期五至六 9:00am-7:30pm

<逢星期日、一及公眾假期休息>

請在適當的空格上加上“✓”號

附上醫生轉介信副本

學前服務中央轉介系統編號：P_____

評估中心編號：_____

報名表格(ACF-FLPRC-003)

兒童姓名：(中文) _____ (英文) _____ 性別：_____

就讀中心／學校：_____ 班別：_____ 出生日期／年齡：_____ / _____

監護人姓名：_____ 與兒童關係：_____

地址：_____

日間聯絡電話：_____ 手提電話：_____ 傳真：_____

電郵：_____ 從何途徑得知本服務：_____

兒童曾否接受醫生/心理學家診斷？ 沒有 有，診斷結果：_____

提供診斷的機構：_____ 診斷日期：_____ 年 _____ 月

兒童有否長期身體疾病？ 沒有 有，請註明：_____

兒童語言能力(請在下列適當空格內加上✓號)：

能夠發聲及運用動作溝通 能夠運用單字，如物件、動物名稱

能夠運用兩字短句，如：「車行」、「哥坐」 能夠運用三字短句，如：「我要波」、「公仔瞓床」

能夠運用四字短句或以上

兒童是否正在輪候政府資助的學前服務： 否 是，請在下列適當空格內加上✓號

早期教育訓練中心

特殊幼兒中心

普通幼兒中心兼收位

兒童曾經/現正接受的訓練/治療：

服務類別/內容	提供服務機構名稱	接受服務日期
1.		至
2.		至

可以參與甄別評估的時間(可選擇多項)：

12/4/2011(星期二)	13/4/2011(星期三)	14/4/2011(星期四)
<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午	<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午	<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 下午

可安排服務的時段(請填寫所有可以參與訓練的時段，如選擇平日的時間，將會有較大機會獲得服務安排)

星期二	星期三	星期四	星期六
粉嶺家長資源中心	粉嶺家長資源中心	粉嶺家長資源中心	雷瑞德夫人中心
<input type="checkbox"/> 2A：9:30-10:45	<input type="checkbox"/> 3A：9:30-10:45	<input type="checkbox"/> 4A：9:30-10:45	<input type="checkbox"/> 6A：9:30-10:45
<input type="checkbox"/> 2B：11:15-12:30	<input type="checkbox"/> 3B：11:15-12:30	<input type="checkbox"/> 4B：11:15-12:30	<input type="checkbox"/> 6B：11:15-12:30
<input type="checkbox"/> 2C：2:00-3:15	<input type="checkbox"/> 3C：2:00-3:15	<input type="checkbox"/> 4C：2:00-3:15	<input type="checkbox"/> 6C：2:00-3:15
<input type="checkbox"/> 2D：3:45-5:00	<input type="checkbox"/> 3D：3:45-5:00	<input type="checkbox"/> 4D：3:45-5:00	<input type="checkbox"/> 6D：3:45-5:00

本人同意協康會收集的個人資料，將由中心職員用作安排本人的服務之用。此外，本人已細閱「家長須知」，並同意中心將會為參加者進行攝影/攝錄。

家長簽署：_____

日期：_____

家長須知 (請保留此部份)

1. 參加者請填妥報名表，可以現金或支票繳交費用(支票抬頭請寫「協康會」)，親身交回或寄回粉嶺家長資源中心(地址：新界粉嶺祥華邨祥智樓 B 翼地下)辦理報名手續。
2. 參加者於繳交費用後不可隨意換人、取消報名或要求退款。參加者若自行選擇退出活動，則所繳費用恕不退還。
3. 若參加者因事未能出席甄別評估，須於預約時間一星期前通知中心職員，否則會影響申請程序。
4. 若參加者因個人或健康理由未能出席某些堂數，恕未能補堂或退款。
5. 若在活動或小組課堂舉行前兩小時內遇上惡劣天氣，即天文台懸掛三號或以上風球、紅色或黑色暴雨警告時，則該活動或課堂便會取消或改期。若中心因天氣影響小組課堂，中心將儘量安排補課，若參加者未能出席補堂，中心恕不安排退款。但若因未能安排補課而致課堂取消，中心將按比例退回該節款項予參加者。
6. 若天文台只懸掛一號風球或黃色暴雨警告，活動及小組課堂將照常舉行。
7. 活動或小組課堂如需退款，請各參加者於接獲通知後一個月內，到中心取回退款，逾期不取者將作捐款處理，恕不另行通知。
8. 若兒童有發燒或傳染病徵狀，中心會勸喻家長帶兒童離開中心，敬請家長體諒及作出配合。
9. 為了讓家長了解兒童的學習進度及家居訓練方法，每次小組課堂須由一位家長/照顧者陪同兒童出席，家長亦須出席家長講座活動。
10. 為了進一步推廣這項支援計劃，使更多有需要的家庭受惠，在活動或小組課堂進行期間，家長須同意中心將會為參加者進行攝影/攝錄，以用作日後教學及公開宣傳之用途。
11. 中心會保留修訂以上各項須知之權利，而無須預先知會各參加者。