



協康會西九龍區 自閉症幼兒支援計劃 CYFO-KE-CSW-001



協康會一直為有特殊需要兒童提供最優質的服務，現承蒙「陳楊福和基金有限公司」贊助，我們於今年 11 月開始，在西九龍區推行〈自閉症幼兒支援計劃〉，為正在輪候政府資助服務的自閉症幼兒提供社交溝通小組、家長工作坊及專業諮詢。歡迎有興趣和合適的家長報名參加！

計劃目的：為正輪候政府資助學前服務的自閉症幼兒提供及早訓練，以提升他們的基礎學習能力，如專注力、模仿能力、一般溝通能力及社交互動技巧，並促進家人培育孩子的能力和信心。

計劃對象：居住西九龍區(包括大角咀、土瓜灣、深水埗、油尖旺、石硤尾、長沙灣、荔枝角及美孚) 並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. 社交溝通小組

- 建立基礎的學習能力，如安坐、模仿能力、專注力等
- 提升語言理解能力，聽從指令
- 提升遊戲及社交互動技巧

2. 專業諮詢

- 訓練完結後向家長個別講解孩子的問題及訓練重點

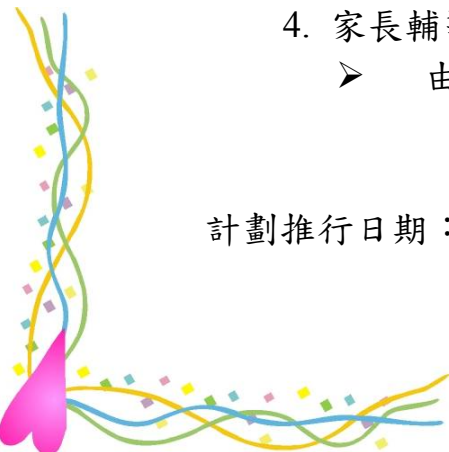
3. 家長工作坊

- 認識自閉症幼兒的發展特徵
- 掌握培訓自閉症幼兒的技巧
- 提升自閉症幼兒的社交及溝通能力的重要性

4. 家長輔導

- 由社工為有需要家長提供輔導如管教技巧、情緒支援等

計劃推行日期：2011 年 11 月-2012 年 1 月





計劃服務安排

第一部份：社交溝通小組

日期： 2011年11月19日至2012年1月21日（逢星期六，24/12及31/12暫停）（共8節）
時間： 下午1：45-2:45
地點： 協康會長沙灣中心（九龍長沙灣道303號長沙灣政府合署一樓）
對象： 2-6歲兒童及其家長
名額： 7對親子
導師： 協康會特殊幼兒導師

第二部份：家長工作坊

日期： 2011年11月25日（星期五）
時間： 晚上6：30-8：30
地點： 協康會海富中心（九龍旺角海泓道海富苑海欣閣地下）
對象： 參加社交溝通小組之家長（有需要可申請暫托服務，費用\$16，請於申請表內列明）
導師： 協康會言語治療師及社工

收費及詳情

費用： 每對親子\$600（包括8節小組、1次家長工作坊及個別專業諮詢服務）
低收入家庭收費為每對親子\$300，歡迎家長向中心主任或社工查詢詳情

詳情：

1. 為讓更多兒童受惠，每家庭只可參與區內其中一間中心一期的社交溝通小組。
2. 申請低收入家庭收費之家長可於報名表上註明，由社工核實其申請後，合資格申請者可享用上述優惠收費。
3. 在訓練期間，中心將為參加者進行攝影/攝錄，以用作日後內部培訓及撰寫活動報告之用。
4. 如參加人數超額，將會抽籤決定名單。

查詢： **社交溝通小組**:協康會長沙灣中心高級幼兒導師譚姑娘或主任方姑娘(電話:23919696)
家長工作坊:協康會海富中心陳主任(電話:27775588)

截止報名日期：9/11/2011（星期三）
公報抽籤結果日期：10/11/2011（星期四）請家長自行聯絡中心了解抽籤結果





協康會 西九龍區
〈自閉症幼兒支援計劃〉
CYFO-KE-CSW-001

報名表格

兒童姓名：(中文) _____ (英文) _____ 性別： _____

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

家長／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？	<input type="checkbox"/> 沒有	<input type="checkbox"/> 有，診斷結果： _____
提供診斷的機構： _____		診斷日期： _____ 年 _____ 月
學前服務中央轉介系統編號： P _____		評估中心編號： _____
兒童是否正在輪候／接受政府資助的學前服務：	<input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是，請在下列適當空格內加上✓號
<input type="checkbox"/> 早期教育訓練中心	<input type="checkbox"/> 特殊幼兒中心	<input type="checkbox"/> 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

兒童有否長期身體疾病？ 沒有 有，請註明： _____

本人欲申請低收入家庭收費，為 綜援受助者 低收入家庭(扣除租金後每月收入： _____)
家庭總人數： _____ 人

本人欲於家長工作坊申請暫托服務

本人同意協康會收集之個人資料，只用作服務安排之用，並不會作其他用途。
此外，本人已細閱「家長須知」，並同意中心將為參加者進行攝影／錄影。

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，然後連同活動費用(現金或劃線支票，支票抬頭請寫「協康會」)，親身或寄回中心辦理報名手續。
地址：協康會長沙灣中心（九龍長沙灣道 303 號長沙灣政府合署一樓）
2. 為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，家長亦須出席家長工作坊活動。
3. 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。
4. 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。
5. 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。
6. 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。
7. 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，敬請家長體諒作出配合。
8. 為進一步推廣支援計劃，使更多有需要的家庭受惠，在活動或小組課堂進行期間，中心將會為參加者進行攝影/攝錄，以用作日後內部培訓及撰寫活動報告。
10. 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。