



協康會 東九龍區 自閉症幼兒支援計劃 CYFO-KE-YMC-001



協康會一直為有特殊需要的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 10 月開始，在東九龍區推行「自閉症幼兒支援計劃」(第一期)，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。

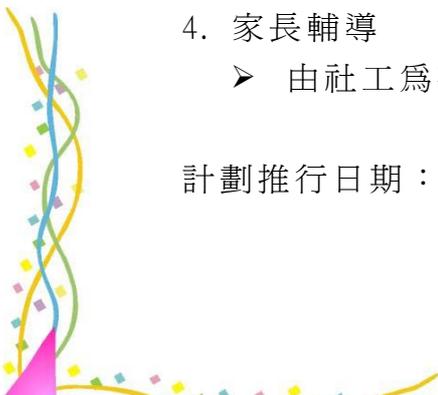
計劃對象：

居住東九龍區(包括藍田、順利、觀塘、油塘、將軍澳及西貢) 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 10 月開始 (第二期：2012 年 2 月至 5 月)





第一期計劃服務安排

社交溝通小組

日期： 2011年10月20日至12月8日（逢星期四）（共8節）

地點及時間： (A) 協康會裕明中心（將軍澳裕明中心裕明苑裕昌地下）
(A1) 上午9:30-10:30（適合3-6歲兒童）
(A2) 上午11:30-12:30
(B) 協康會順利中心（觀塘順利村利富樓二樓109至112室）
(B1) 上午9:30-10:30（適合2-4歲兒童）
(B2) 上午11:00-12:00

名額： 每組約3-4對親子

導師： 協康會幼兒導師

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，歡迎家長向中心社工或主任查詢詳情

詳情： 1. 為讓更多兒童受惠，每家庭只可參與計劃內其中一期一組的活動。

2. 合資格之參加者必須出席組前甄別評估，以了解兒童的學習能力及需要，以便進行分組，兒童小組甄別評估安排如下：

日期： 6/10/2011（星期四），地點：協康會裕明中心或協康會順利中心

收生結果將於12/10/2011（星期三）公佈，歡迎家長致電所屬中心查詢。

3. 甄別後，幼兒導師會按兒童能力編配入合適小組，故此兒童具體上課時間有待甄別後才能落實。

4. 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。

5. 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

6. 如參加人數超額，將會抽籤決定名單；今期未獲安排參加之家庭將於下期獲優先取錄。

查詢： 協康會裕明中心社工霍姑娘或葉主任（電話：35905116）

協康會順利中心社工陳姑娘或幼兒導師陳姑娘（電話：23425107）

截止報名日期：23/9/2011（星期五）





協康會 東九龍區
< 自閉症幼兒支援計劃 >
CYFO-KE-YMC-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： _____

可以參與甄別評估之時間(請選擇一間中心，時間可選擇多項)：

6/10/2011(星期四)	<input type="checkbox"/> 協康會裕明中心(適合 3-6 歲兒童) <input type="checkbox"/> 上午 9：30-10:30 <input type="checkbox"/> 上午 11：00-12:00 <input type="checkbox"/> 協康會順利中心 (適合 2-4 歲兒童) <input type="checkbox"/> 上午 9：30-10:30 <input type="checkbox"/> 上午 11：00-12:00
----------------	---

可參與訓練之時段 (參加者只可參與其中一組)

2011 年 10 月 20 日至 12 月 8 日 (逢星期四) (共 8 節)	<input type="checkbox"/> 協康會裕明中心 <input type="checkbox"/> 上午 9:30-10:30 <input type="checkbox"/> 上午 11:00-12:00 <input type="checkbox"/> 協康會順利中心 <input type="checkbox"/> 上午 9:30-10:30 <input type="checkbox"/> 上午 11:00-12:00
---	--

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」)，親身或寄回報讀中心辦理報名手續。
* **協康會裕明中心** (地址：將軍澳裕明中心裕明苑裕昌地下)
* **協康會順利中心** (地址：觀塘順利村利富樓二樓 109 至 112 室)
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，敬請家長體諒作出配合。
9. 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。