

「幼童特殊學習及發展需要的辨識與介入」證書課程

近來特殊學習及發展障礙學童的需要成為中小學老師、家長及學童所關注的問題。及早辨識及處理將有助老師、家長及各專業間作出有效的配合。因此，本計劃特別為幼稚園老師安排這個課程，期望能盡早透過辨識在這方面有潛在需要的幼童，以及在教學或與家長配合上作出調適，以協助幼童健康成長發展。是項課程主要透過短講、遊戲、個案分享及研習，為大家講解如何透過不同的方法，以支援有潛在特殊學習及發展障礙的幼童得以健康地成長。

系列一：自閉症及亞氏保加症幼童的辨識

日期：2011年10月27日（星期四）

內容：1. 自閉症及亞氏保加症的行為表徵
2. 自閉症及亞氏保加症的成因
3. 如何辨識自閉症及亞氏保加症

講員：張詠恩小姐（註冊臨床心理學家）

系列二：如何協助自閉症及亞氏保加症幼童

日期：2011年11月3日（星期四）

內容：1. 自閉症與亞氏保加症幼童在學校常遇到的困難(包括學習、情緒控制與表達、人際交往等)
2. 如何幫助自閉症與亞氏保加症幼童適應學校生活
3. 個案討論及分享

講員：張詠恩小姐（註冊臨床心理學家）

系列三：專注力不足及過度活躍幼童的辨識

日期：2011年11月10日（星期四）

內容：1. 專注力不足及過度活躍症的行為表徵
2. 專注力不足及過度活躍症的成因
3. 如何辨識專注力不足及過度活躍症

講員：張詠恩小姐（註冊臨床心理學家）

系列四：如何協助專注力不足及過度活躍幼童

日期：2011年11月17日（星期四）

內容：1. 專注力不足及過度活躍症幼童在適應學校生活方面的困難
2. 協助專注力不足及過度活躍症幼童的策略與技巧
3. 個案討論及分享

講員：張詠恩小姐（註冊臨床心理學家）

系列五：有潛在讀寫困難幼童的辨識

日期：2011年11月24日（星期四）

內容：1. 有潛在讀寫困難幼童的行為特徵
2. 幼童有潛在讀寫困難的成因
3. 辨識有潛在讀寫困難幼童的工具和方法

講員：劉美蓮女士（註冊教育心理學家、註冊社工及資深社會工作者）

系列六：如何協助有潛在讀寫困難幼童

日期：2011年12月1日（星期四）

內容：1. 有潛在讀寫困難幼童的學習困難
2. 輔助有潛在讀寫困難幼童的策略和技巧
3. 支援有潛在讀寫困難幼童的資源
4. 個案研習

講員：劉美蓮女士（註冊教育心理學家、註冊社工及資深社會工作者）

時間：3:30-5:30p. m.

地點：香港灣仔駱克道3號，香港小童群益會總部704室

形式：以講解、遊戲、個案分享及討論為主

對象：幼兒學校/幼稚園校長、教師及駐校社工，或對以上內容有興趣之人士

名額：30人【報讀全科課程優先考慮，獨立系列則先到先得】（截止日期：10月20日或每個系列開課前一星期）

收費：\$900（共報讀六個系列），單一系列：\$160

報名方法：將劃線支票（抬頭寫上「香港小童群益會」）連同報名表格寄回：香港灣仔駱克道3號
香港小童群益會總部「校園危機支援計劃」負責人收

查詢電話：2823 8607 或 2527 9121(內線279) 傳真：2865 4332 電郵：cmss@bgca.org.hk

***備註:**

1. 課程以先報讀全科課程優先考慮，獨立系列則先到先得的形式運作；**一經繳費，恕不退款**；
2. 本會員工將於課程一星期前以電話或電郵回覆各參加者報名成功與否；而收據將於開課當晚派發；
3. 凡完成任何一個系列課程者，將獲頒發「出席證書」；而完成六個系列，將獲頒發「課程證書」；
4. 當天文台宣佈在未來兩小時內將改掛八號風球或黑色暴雨警告，當日課程將改期；又或當天文台除下八號風球或黑色暴雨警告兩小時後的課程，將回復正常。
5. 若遇天氣或突發事故所影響的課程，將改於整項課程完結後一星期進行（即**12月8日同樣時間**），請預留**後備課**時間。

香港小童群益會
校園危機支援計劃

由本計劃填寫:

「幼童特殊學習及發展需要的辨識與介入」證書課程報名表

報讀系列：

- 系列一：自閉症及亞氏保加症幼童的辨識（收費：\$160）
- 系列二：如何協助自閉症及亞氏保加症幼童（收費：\$160）
- 系列三：專注力不足及過度活躍幼童的辨識（收費：\$160）
- 系列四：如何協助專注力不足及過度活躍幼童（收費：\$160）
- 系列五：特殊學習障礙幼童的辨識（收費：\$160）
- 系列六：如何協助有潛在讀寫困難幼童（收費：\$160）
- 全科課程（共六個系列）（收費：\$900）

參加者姓名：_____ 任職學校或機構：_____

負責崗位：校長 主任 老師 I.P 老師 社工 其他(請註明)_____

***電郵：(必須填寫)**_____ 聯絡地址：_____

聯絡電話(辦公室)

手提 / 傳呼機

傳真號碼

支票號碼：

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

(頭六個數字)

銀行：

| |
|--|
| |
|--|

收據抬頭名稱：學校/機構名稱 參加者姓名 其他(請註明)_____

最想知道的內容：_____

校內較難處理的潛在特殊學習或發展需要的學生或事件：_____

*閣下日後希望繼續收到本中心的課程資料嗎？ 希望 不希望