

# 「續・部・提・昇」—提升自閉症幼兒溝通能力講座

新 專業 家長

PROF-HO-17-00085

自閉症兒童的家長最關心的是孩子的語言發展，可是他們的語言發展往往較一般兒童緩慢，即使學懂說話，與人溝通時也經常出現困難，未能適當地與人互動相處；因此，家長們都想方設法，希望改善他們的溝通能力，幫助他們走出自閉症的世界。

溝通是雙向的，家長除了要認識自閉症孩子的溝通特質，也需要了解自己與孩子的相處是屬於教導型、自由型、協助型還是其他溝通型格，從而作出適當的調整，才能與孩子達致良好的互動溝通。「續・部・提・昇」是一套有系統的互動溝通策略，能幫助家長有效引導自閉症孩子明白及學習與人溝通的規則。

是次講座讓參加者更了解自閉症兒童的溝通特質及其訓練需要，並介紹如何設計活動，在遊戲和日常生活中引發自閉症兒童作溝通。

## 講座內容

1. 自閉症兒童的溝通特質及訓練需要
2. 與自閉症兒童溝通的技巧
3. 如何設計活動以引發自閉症兒童的溝通

對象：學前自閉症兒童家長(尤其適合未有口語表達能力至雙詞階段的自閉症兒童)，及有興趣的專業教育人員

講者：協康會言語治療師伍慧敏女士

日期：16/12/2017(星期六)

時間：上午10:00 - 下午12:30

地點：觀塘平安福音堂(九龍觀塘海濱道133號萬兆豐中心6樓G室)

名額：100

費用：\$100

\$150(同時購買《續・部・提・昇——提升自閉症幼兒溝通能力應用手冊》優惠價)



## 好書推薦

### 《續・部・提・昇——提升自閉症幼兒溝通能力應用手冊》

自閉症幼兒的語言發展較一般兒童慢，而即使孩子學懂講話，在與人溝通時也經常出現問題，令家長倍感擔心。《續・部・提・昇》由協康會言語治療師團隊編寫，於2009年首次出版，深受家長歡迎。2017年，團隊重新審閱和修訂此書，務求讓家長更有效了解自閉症兒童的語言特徵和溝通型格之餘，也可以認識自己的溝通型格，繼而採用「續・部・提・昇」的策略來設計活動，引導孩子在遊戲及日常流程中，明白及學習雙向的溝通。



網上報名 [aped.heephong.org](http://aped.heephong.org)

以信用卡繳費，網上完成報名手續

即時  
確認



親身報名

即時  
確認

親身前往協康會各中心報名，以現金或支票繳費



郵寄報名

郵寄報名表格及支票到協康會專業教育及發展學會

## 網上報名系統升級

- ✓ 免費登記，即享APED會員學費優惠\*
- ✓ 一次過報讀多個課程
- ✓ 接受銀聯、visa及萬事達卡

\*條款請參閱報讀課程須知

## 協康會專業教育及發展課程報名表格

請將填妥的報名表連同劃線支票(抬頭協康會)用以下方式交回協康會專業教育及發展學會：

郵寄本會：九龍觀塘海濱道133號萬兆豐中心10樓I-L室，信封面請註明「報讀課程」

親臨報名：協康會轄下各中心(地點見第55頁)



### ◀ 報讀課程資料及付款方法

| 課程編號 | 課程名稱 | 支票號碼<br>(每個課程須以獨立支票付費) | 銀行 | 課程費用 |
|------|------|------------------------|----|------|
|      |      |                        |    |      |
|      |      |                        |    |      |
|      |      |                        |    |      |
|      |      |                        |    |      |
|      |      |                        |    |      |
| 總額：  |      |                        |    |      |

收據抬頭：\_\_\_\_\_ (如沒註明則以參加者姓名簽發)

請別選以下合適選項：

#### ☐ 支票付款

請以獨立支票(抬頭協康會)支付每項課程費用，並於支票背後寫上參加者姓名、課程名稱及編號

#### ☐ 現金付款 (只適用於親身遞交表格人士)

☐ 「童途有您」每月捐款者 編號：\_\_\_\_\_

\*學費9折(優惠及合辦課程除外)，不適用於網上報名

#### APED會員優惠(報讀指定課程專享學費優惠)

☐ 本人已登記成為APED會員，登入電郵為：

☐ 本人同意使用本表格所提供的資料登記成為會員，以享會員優惠。

- ✓ 免費網上登記，贈送首年會籍
- ✓ 報讀指定課程專享學費優惠
- ✓ 隨時於APED網站查閱報讀記錄
- ✓ 會籍有效期內成功報讀任何一個課程即可免費自動續會一年。
- ✓ 訂閱課程資訊及最新消息

請繼續填寫 ▶

## ◀ 個人資料 (請以中文正楷填寫)

\*請刪去不適用者

姓名(中文) \_\_\_\_\_ 先生/女士\* (英文) Mr./Ms.\* \_\_\_\_\_

聯絡電話(手機) \_\_\_\_\_ (其他) \_\_\_\_\_ 傳真號碼 \_\_\_\_\_

通訊地址 \_\_\_\_\_

電郵 \_\_\_\_\_ 機構/學校名稱(如適用) \_\_\_\_\_

身份 ☐ 校長 ☐ 幼兒教師 ☐ 兼收位教師 ☐ 特殊幼兒工作員 ☐ 特殊學校教師 ☐ 小學教師 ☐ 中學教師 ☐ 社工

☐ 家長(包括父母及兒童照顧者) ☐ 心理學家 ☐ 職業治療師 ☐ 物理治療師 ☐ 言語治療師

☐ 學生(修讀課程) \_\_\_\_\_ ☐ 其他(請註明) \_\_\_\_\_

**如屬家長，請填寫以下兒童資料，資料有助講員調整課程內容，以更適切參加者需要。**

兒童姓名(中文) \_\_\_\_\_ 出生日期(日/月/年) \_\_\_\_\_

學校名稱 \_\_\_\_\_ 年級 \_\_\_\_\_

就讀學校類別：☐ 幼稚園/幼兒中心 ☐ 特殊幼兒中心 ☐ 早期教育及訓練中心 ☐ 兼收幼兒中心/幼稚園  
☐ 小學 ☐ 中學 ☐ 沒有服務 ☐ 其他(請註明) \_\_\_\_\_

有否發展障礙：☐ 沒有 ☐ 感知缺陷 ☐ 多項弱能 ☐ 早產嬰兒 ☐ 有限智能 ☐ 自閉症 ☐ 肢體弱能  
☐ 學習障礙 ☐ 弱智/弱能 ☐ 發展遲緩 ☐ 專注力失調/過度活躍症 ☐ 語言發展遲緩  
☐ 亞氏保加症 ☐ 其他類別(請註明) \_\_\_\_\_

**得悉本會課程資料途徑**

☐ 本會網頁 ☐ 課程概覽 ☐ 本會中心 ☐ 電郵宣傳 ☐ 朋友推薦 ☐ 其他(請註明) \_\_\_\_\_

**有興趣之課題 (可選多項)**

☐ 感知缺陷 ☐ 多項弱能 ☐ 早產嬰兒 ☐ 有限智能 ☐ 自閉症 ☐ 肢體弱能 ☐ 學習障礙 ☐ 弱智/弱能  
☐ 發展遲緩 ☐ 專注力失調/過度活躍症 ☐ 語言發展遲緩 ☐ 亞氏保加症 ☐ 其他(請註明) \_\_\_\_\_

## ◀ 聲明

本人已閱讀報讀課程須知，並同意向協康會提供以上個人資料作是次報名之用，及聲明本表格所提供的資料屬正確無誤。

本人 ☐ 同意 ☐ 不同意個人資料作日後接收會方資訊之用。

姓名：\_\_\_\_\_ 簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

註：如日後不欲收取本會的推廣資訊，請以電郵通知我們(電郵：aped@heephong.org)，並提供中文全名、聯絡電話及電郵。