

聽說讀寫小奇兵

建立幼兒語文學習基礎 — 家長講座(第十期)

家長

好書推薦

《小嘴巴學堂—兒童口肌訓練親子活動冊》

本會言語治療師團隊編寫本書，向家長及幼兒教育工作者介紹兒童口肌訓練的重要性及相關的訓練活動。本書分四個部分：口水控制、咀嚼、吹氣及用飲管吸吮；並提供40多個由淺入深、簡單有趣的活動，針對性地提升兒童的口肌能力，適合學前至學齡階段、口部肌肉發展有障礙、及正處於語言發展中的兒童使用。



語文能力是學習知識的基礎，故此大部份家長均會關心幼兒的語文發展。隨着入讀幼稚園/幼兒學校，幼兒的語文能力會循序漸進地增加，但有部份幼兒卻會出現特別的情況，例如：

- 需要較長時間學習字詞，但過後很快便忘記
- 容易混淆讀音/字形相近的字詞
- 不愛閱讀圖書，抗拒接觸或學習文字，閱讀速度慢
- 寫字時感吃力/字體東歪西倒/部件倒轉/增漏筆劃

為何幼兒會出現以上情況？反覆練習但改善不多？我們安排了多位專家為家長全面講解幼兒語文發展及提升學習動機的妙策。

日期	講座內容	講者
第一節 PROF-HO-17-00074 日期：14/10/2017(星期六) 時間：上午10:00 - 中午12:00	<ul style="list-style-type: none"> • 建立幼兒聽說能力的基礎元素 • 常見聽與說(Listen & Say)問題及背後原因 • 如何提昇幼兒的聽與說能力 	協康會 言語治療師 麥思明女士
第二節 PROF-HO-17-00075 日期：21/10/2017(星期六) 時間：上午10:00 - 中午12:00	<ul style="list-style-type: none"> • 建立幼兒書寫能力的基礎元素 • 常見書寫(Handwriting)問題及背後原因 • 如何提昇幼兒的書寫能力 	協康會 職業治療師 陳敏儀女士
第三節 PROF-HO-17-00076 日期：4/11/2017(星期六) 時間：上午10:00 - 中午12:00	<ul style="list-style-type: none"> • 建立幼兒閱讀能力的基礎元素 • 常見閱讀(Reading)問題及背後原因 • 如何提昇幼兒的閱讀能力及動機 • 親子伴讀有妙法 	協康會 教育心理學家 黃傑傑先生

對象：於2017年9月升讀K2至K3之學童家長

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)

費用：每節\$100 **APED會員\$90**

備註：凡出席講座者，可獲贈《聽說讀寫百寶箱—幼兒語文學習家長手冊》乙本

本會青蔥計劃將於2018年1月為K2至初小學童舉辦一站式讀寫甄別及小組訓練，詳情可致電2393 7555(青蔥計劃)查詢。



網上報名 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

親身前往協康會各中心報名，以現金或支票繳費

即時
確認

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 (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 特殊幼兒工作人員 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。