



# 協康會青蔥計劃

## 人際關係發展介入法計劃

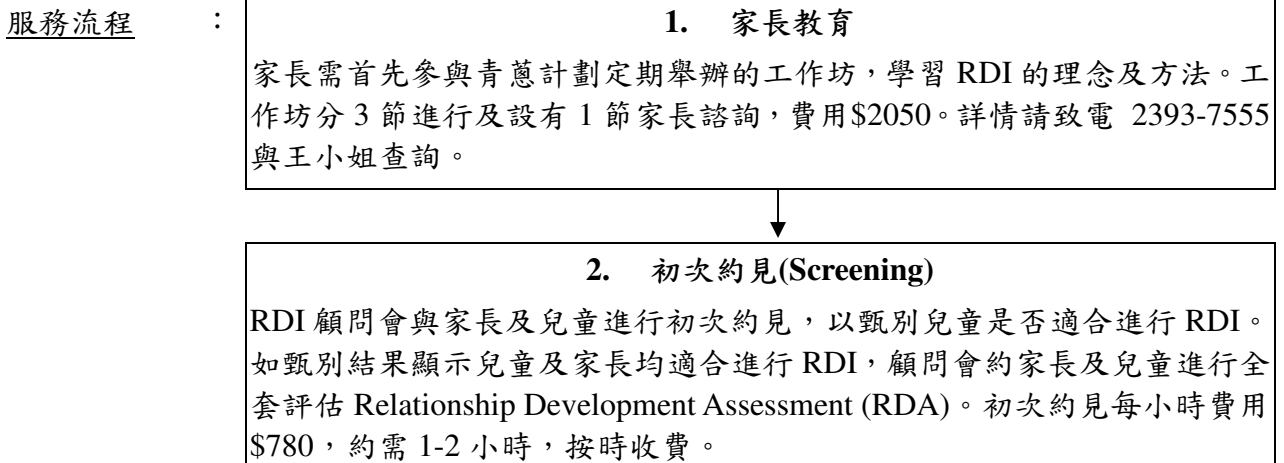
簡介 : Relationship Development Intervention (RDI)人際關係發展介入法是美國臨床心理學家史提芬·葛斯丁博士(Dr. Steven Gutstein)在九十年代研究出來，用於治療自閉症人士的創新方法。他集合了二十多年的研究結果，發現大多數自閉症人士，即使是高智能的自閉症人士也共同缺乏一些能力，使他們不能成功地處理這個動態及充滿轉變的真實世界。他稱這些缺乏的能力為「動態智能」(Dynamic Intelligence)，也正是自閉症人士的主要障礙及訓練重點。

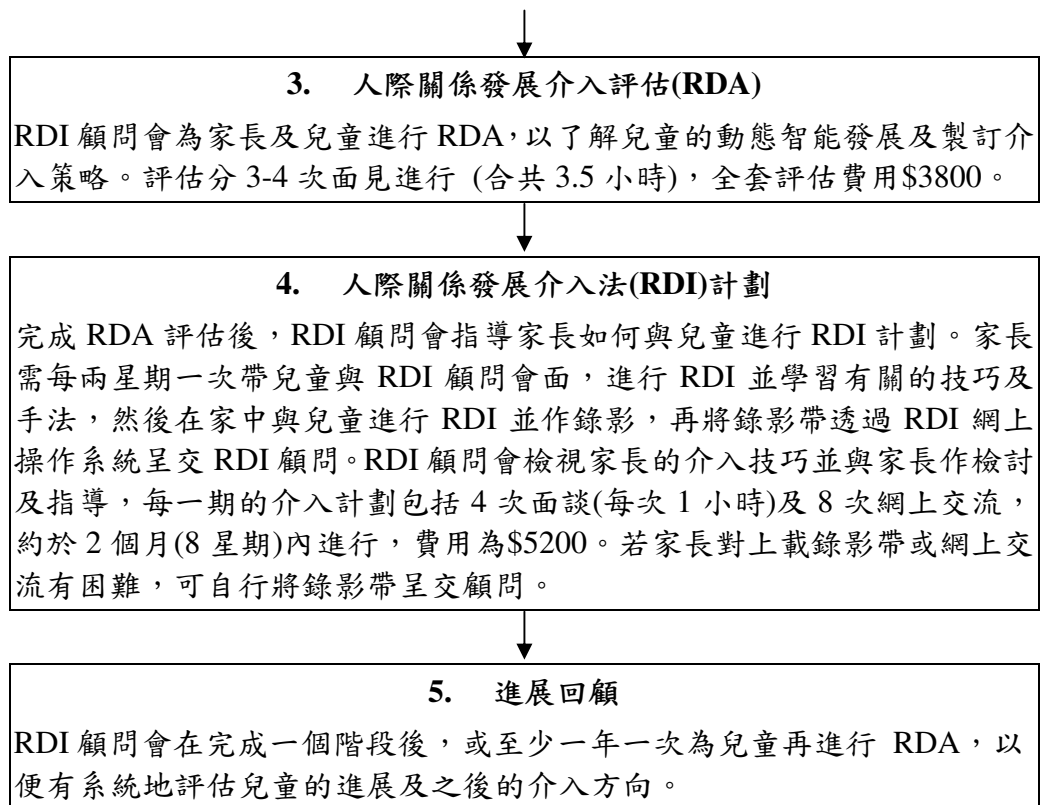
目標 : 透過人際關係發展介入法(RDI)顧問的指導，家長能學習如何與兒童建立分享式的關係，發展兒童的「動態智能」，包括彈性思維及解難能力(Creative-Flexible Thinking and Problem Solving)、與人經驗分享(Experience Sharing)、自我反思(Self Reflection)及在失敗中復原(Resilience)等，從而改善兒童與家人和親友的溝通及與朋輩的友誼建立。

對象 : 初生至就讀小學有自閉症、自閉傾向、亞氏保加症或相關社交障礙的兒童及其家長

服務地點 : 協康會順利中心(電話:2342 5107)  
九龍觀塘順利邨利富樓2樓109-112室(彩虹地鐵站有小巴直到中心)

RDI顧問履歷 : 廖惠娥女士(註冊職業治療師兼RDI專業顧問)  
廖女士為本會資深職業治療師，擁有香港理工大學職業治療專業文憑、英國卓函學院心理學及職業治療榮譽學士學位及各項治療技巧的進修證書，包括：感覺統合評估(SIPT)證書、腦神經發展治療、"Vestibular Activation"、"C.O.R.E"、"Floortime"、"Listening with the Whole Body"等。亦曾到美國德州侯斯頓修讀 Relationship Development Intervention (RDI)有關自閉症兒童人際關係發展評估及訓練的證書課程，現為RDI註冊顧問。廖女士曾任職於香港的特殊學校，其後加入本會工作多年，在兒童評估及治療方面均有豐富的臨床經驗。







# 協康會青蔥計劃

個案編號：RDI\_\_\_\_\_

申請日期：\_\_\_\_\_

(由青蔥計劃辦事處填寫)

請填妥報名表格並傳真/郵寄/電郵至協康會青蔥計劃辦事處

地址：九龍深水埗大埔道 70 號太子中心二樓協康會青蔥計劃辦事處

電郵：slp@heephong.org

電話：2393 7555

傳真：3142 7221

\*\*\*\*\*

## 申請人資料

### 人際關係發展介入法計劃報名表格

兒童姓名：(中文) \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_

就讀中心/學校：\_\_\_\_\_ 班別：\_\_\_\_\_ 出生日期/年齡：\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

主要困難：\_\_\_\_\_

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：\_\_\_\_\_

有否申請/接受青蔥計劃所提供之其他服務 沒有 有，請註明：\_\_\_\_\_

是否願意透過電郵收到本會的活動資料 願意 不願意

## 家庭成員資料

成員	年齡	職業/教育程度
父親		
母親		
兄/弟/姊/妹		

成員	年齡	職業/教育程度
兄/弟/姊/妹		
其他：		
其他：		

## 兒童資料

1. 兒童就讀學校類別：  早期教育及訓練中心  特殊幼兒中心  兼收位幼兒學校

幼稚園/幼兒學校  小學  特殊學校  其他：\_\_\_\_\_

2. 兒童溝通語言：  廣東話  英語  普通話  其他：\_\_\_\_\_

3. 兒童曾否接受醫生/心理學家診斷？  沒有  有，診斷結果：\_\_\_\_\_

提供診斷的機構：\_\_\_\_\_ 診斷日期：\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月

4. 兒童有否長期身體疾病？  沒有  有，請註明：\_\_\_\_\_

5. 除就讀的學校外，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
3.		至

6. 兒童出生資料

順產／剖腹生產／吸盤生產

足月出世／早產	_____ 週	獨自站立	_____ 週／月／歲
轉身	_____ 週／月／歲	獨自行走	_____ 週／月／歲
獨自坐	_____ 週／月／歲	獨自跑	_____ 週／歲
視覺	_____	聽覺	_____

7. 兒童詳細病歷

正常／抽筋／心臟問題／呼吸系統問題／腫瘤／腦積水／其他：\_\_\_\_\_

過往曾經接受的手術(請說明：\_\_\_\_\_)

長期服藥(請說明：\_\_\_\_\_)

覆診安排：\_\_\_\_\_

其他：\_\_\_\_\_

8. 請簡述小朋友的問題：

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_

服務申請資料

1. 希望提供之服務：(請在□內✓出合適項目)

- 教育講座／工作坊
- 初次約見
- 個別評估
- 個別評估及訓練諮詢

2. 希望提供服務之時段：\_\_\_\_\_

服務申請注意事項

1. 若遇上惡劣天氣，即天文台懸掛八號風球或黑色暴雨警告訊號時，所有服務均會暫停。負責職員將與閣下聯絡，商討改期安排。
2. 請家長/照顧者陪同兒童出席評估/訓練/治療，以了解兒童的進度及家居訓練方法。
3. 服務提供期間不可錄影、錄音或拍照。
4. 本計劃以自負盈虧形式運作，請家長務必出席預先約定的評估或治療，以免浪費已安排的時段及物資。若因病或緊急事故未能出席，請於約定時間三小時前通知本計劃職員以另作安排。若申請人持續缺席已安排之評估或治療，本會將考慮終止其服務申請。

此部份由青蔥計劃辦事處填寫

個案編號：\_\_\_\_\_

評估日期及時間：\_\_\_\_\_ 地點：\_\_\_\_\_ 負責同事：\_\_\_\_\_

有否申請其他青蔥服務？沒有 有 服務類別：\_\_\_\_\_ 負責同事：\_\_\_\_\_ 評估日期：\_\_\_\_\_

個案經理姓名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_