

社交專注小跳豆



目標：

1. 藉著多元化的遊戲與活動，培養兒童的專注、服從及遵守規則(如輪候、安坐)的能力
2. 教導兒童社交技巧，訓練兒童基本表達及與人溝通的能力，從而提升兒童群體參與的主動性

對象：

3-5 歲被評估有自閉症或發展遲緩兒童(幼兒須具備基本語言能力)

小組內容：音樂活動、故事分享、集體社交遊戲

導師：資深幼兒導師帶領



小組日期：逢星期六，每期 8 節

(每期設 1 節 10 分鐘的家長個別諮詢時段，老師會另行通知諮詢日期)

小組時間：上午 9:15-10:30 (A 班，合適 4-5 歲)
上午 10:45-12:00 (B 班，合適 3-4 歲)
下午 2:00-3:15 (C 班，合適 3-4 歲)；
下午 3:30-4:45 (D 班，合適 3-4 歲)

小組地點：青蔥計劃大坑東中心(九龍大坑東邨東滿樓地下 10-14 號，
近石硤尾港鐵站 B1 出口)

名額：6 名兒童(最少 4 人開班)

收費：每期 9 堂港幣 \$ 2,430 (每期第 9 堂為家長會，學童不用出席)

報名及聯絡方法

電話：2777 9938 傳真：3475 0496 電郵：tht@heephong.org

* 請家長填妥報名表，連同評估報告，然後寄回/傳真/電郵至青蔥計劃辦事處。
工作人員收到報名表後將與家長聯絡。



協康會 青蔥計劃

個案編號：_____

申請日期：_____

(由青蔥計劃職員填寫)

請填妥報名表格並傳真/郵寄/電郵至青蔥計劃辦事處

地址：九龍大坑東邨東滿樓地下 青蔥計劃大坑東中心

電郵：tht@heephong.org

電話：2777 9938

傳真：3475 0496

申請人資料

“社交專注小跳豆”訓練小組 - 報名表

兒童姓名：(中文) _____ (英文) _____ 性別：男/女
出生日期/年齡：_____年 _____月 _____日/ _____ 出世紙號碼：_____ 出生地點：_____
就讀中心/學校：_____ 班別：_____
監護人姓名：_____ 與兒童關係：_____
日間聯絡電話：_____ 手提電話：_____ 傳真：_____
住址：(地區) _____ (街道/屋苑) _____ (大廈) _____
(座) _____ (樓/層) _____ (室/房) _____
電郵：_____ 從何途徑得知本服務：_____
有否接受青蔥計劃所提供之訓練服務 ☐沒有 ☐有，請註明：_____ 導師姓名：_____

兒童家庭成員資料

成員	年齡	職業/教育程度
父親姓名：		
母親姓名：		
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

- 兒童正就讀/輪候的服務：☐ 兼收幼兒園 ☐ 學前到校康復服務 ☐ 早期教育及訓練中心
☐ 特殊幼兒中心 ☐ 主流幼稚園 (班級：_____) ☐ 其他：(請註明)_____
- 兒童溝通語言：☐ 廣東話 ☐ 英語 ☐ 國語 ☐ 其他：_____
- 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
- 兒童有否長期身體疾病？ ☐沒有 ☐有，請註明：_____
- 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