

「星星找朋友」



社交情緒專題訓練小組

對象：

就讀主流幼兒學校 K2-K3，具備語言理解和溝通能力的高功能自閉症幼兒

小組內容：

1. 透過各種多元化的社交溝通專題活動，讓兒童學習社交溝通的技巧，從而啟發兒童辨別自己與別人的情緒及感受。
2. 透過戲劇教育元素，讓兒童於不同的情境中，學習解決困難和行為上之調節。
3. 透過趣味性的小組討論內容，提昇兒童的主動性、合作性及遊戲技巧，並提升溝通表達能力及與朋輩相處之技巧。

導師：資深幼兒導師鍾敏華老師

小組日期：逢星期一，每期 8 節

小組時間：上午 9:30-11:30 / 下午 2:15-4:15

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：6-8 名兒童

收費：每期 8 堂港幣 \$ 4,000



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，連同最近評估報告，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

“星星找朋友”社交情緒專題訓練小組 - 報名表

申請人資料

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

1. 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) _____

2. 兒童溝通語言： 廣東話 英語 國語 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