

創意成長之旅 – 把治療帶進家中

父母在孩子成長學習中擔當著一個很重要的角色，兒童的發展是吸收各方面經驗而成長，無論在體能、自理、智能、語言及社交情緒等各方面的學習都會互相牽引。兒童可以從藝術、音樂及遊戲活動中得到多重感官刺激，包括：感觀、認知、肢體動作、大小肌肉、言語及社交情緒等發展，以提高專注力、記憶力、社交行為和自我表達的能力，從而增強自信心。透過以下三項主題講座，讓家長了解多元化學習的靈活性和趣味性，有助兒童發揮不同的潛能。

藝術無限Fun [CPG-THT-014]

日期：13/1/2012 (星期五)

時間：晚上7:00 - 9:00

地點：突破中心禮堂 (九龍佐敦吳松街191號突破中心地庫)

內容：1. 認識藝術治療的理念
2. 如何透過繪畫學習加強兒童的社交技巧
3. 如何透過藝術創作啟發思維

講者：**註冊藝術治療師 張至勵**

- 美國紐約大學文學碩士藝術治療系畢業；及後獲得美國紐約州政府註冊藝術治療師牌照，為美國Art Therapy Credentials Board認可註冊藝術治療師資格
- 美國紐約市當藝術治療師多年，曾專責兒童綜合個案管理及家庭為本危機調停計劃；現於協康會為ADHD兒童提供藝術治療小組訓練，具有豐富經驗

對象：4至7歲兒童家長

費用：\$60

截止日期：6/1/2012 (星期五)

報名方法：請參閱P.26「報讀課程須知」並填妥P.27之報名表格

音樂小跳豆 [CPG-THT-015]

日期：4/2/2012 (星期六)

時間：下午2:30 - 5:30

地點：香港生產力促進局1樓1006室 (九龍塘達之路78號，港鐵九龍塘站C1 / H出口)

內容：1. 音樂治療理論及目標
2. 音樂治療實踐技巧
3. 親子音樂活動分享(包括：歌唱、誦讀、律動、音樂聆聽及樂器演奏等…)

講者：**註冊音樂治療師 李可微**

- 香港大學音樂系畢業，期後於美國波士頓完成音樂治療碩士課程，並成為美國音樂治療協會之註冊音樂治療師
- 現於香港大學專業進修學院及香港教育學院任客席講師；現時為多間特殊幼兒中心、幼稚園、特殊學校及主流學校提供音樂治療服務

對象：3至6歲幼兒家長

費用：\$120

截止日期：28/1/2012 (星期六)

報名方法：請參閱P.26「報讀課程須知」並填妥P.27之報名表格

捐助機構
Funded by:



香港賽馬會慈善信託基金
The Hong Kong Jockey Club Charities Trust

開心親子「戲」法 [CPG-THT-016]

日期：10/2/2012 (星期五)

時間：晚上7:00 - 9:00

地點：突破中心禮堂 (九龍佐敦吳松街191號突破中心地庫)

內容：1. 親子遊戲對兒童成長的重要性
2. 講解玩具在兒童成長的角色和選擇
3. 示範一些有趣的親子遊戲，加強親子關係

講者：**專業遊戲師、遊戲發展顧問及醫院遊戲師 蕭嘉燕 (啤梨姐姐)**

- 英國Leeds Metropolitan University遊戲工作(Playwork)榮譽學士
- 致力推廣遊戲對兒童的重要性，設計及舉辦多元化的兒童、家長、親子遊戲活動，經常被應邀往主持遊戲講座及親子遊戲活動

對象：初生至6歲幼兒家長

費用：\$60

截止日期：3/2/2012 (星期五)

報名方法：請參閱P.26「報讀課程須知」並填妥P.27之報名表格

捐助機構
Funded by:



香港賽馬會慈善信託基金
The Hong Kong Jockey Club Charities Trust

報讀課程須知

報名手續及繳費方法

1. 所有課程只接受支票付款，學員必須填妥相關之報名表格，連同劃線支票交回或寄回指定之辦事處。請於支票背面寫上學員姓名，課程名稱及編號。(期票恕不接受)
2. 請小心核對所報讀之課程日期及時間，如遇相撞或重複，本會恕不負責。
3. 請學員依時出席已報讀之課程，本會將不再另行通知。
4. 「童途有您」每月捐款者或企業資助商職員報讀課程可獲九折優惠，但不可與合辦課程或其他課程優惠同時使用。

報名截止日期

所有課程均在其指定開課日期前一個星期截止報名。逾期遞交的報名表格，祇在該課程名額未滿的情況下，才考慮接納。

額滿或取消課程

1. 因學額有限，報名採取先到先得方式，額滿即止。若課程額滿或因人數不足而取消，本會將代為銷毀學員報名表及支票，如須本會退回學費予學員，請於報名表上註明。
2. 報讀課程一經取錄，除因天氣惡劣或報名人數不足而取消外，所有已交費用，一概恕不退還。學員若因個人理由退出或未能出席部份節數，恕不能安排退款或補堂。已繳之學費不得轉讓他人上課，並且不得轉作其他用途。
3. 如有需要，本會有權更改原定課程之導師、上課時間、地點及內容。有關更改本會將另行通知。

上課注意事項

1. 收據若有遺失，本會恕不補發，為保障學員的利益，請保留收據直至課程完結。
2. 個別課程設有頒發證書安排，詳情請參閱課程內容。若學員遺失證書或申請聽講證明，可於課程完結後一年內提出申請，手續費每張\$50，請以抬頭「協康會」支票繳付。
3. 學員不可於課堂內進行錄音、拍攝及錄影。
4. 任何人士不得未經協康會(主辦機構)的同意，以任何方式抄襲、更改、複印、出版、上載、傳送及發放課堂派發之筆記或資料。

惡劣天氣安排

若天文臺於上課前兩小時內懸掛黑色暴雨警告或八號或以上颱風訊號時，該次課堂將會取消。本會職員將另行通知補堂安排。若天文臺懸掛三號風球或紅色暴雨警告訊號時，課堂將會如常舉行。

個人資料收集聲明

1. 學員必須於報名表格提供真確資料。如學員未能提供所要求的資料或者資料不全，本會可能無法聯絡學員(通知學員有關上課時間更改或其他事宜)，學員須要承擔有關責任。
2. 學員在報名參加本會之課程時所提供的個人資料，將用作處理報讀課程或向學員推廣本會服務，本會並不會將學員資料出售或轉發予第三者作任何市場推廣用途。

查詢課程

請於辦公時間(上午9時至下午1時或下午2時至下午5時內)，致電協康會訓練部2784 7700聯絡我們或瀏覽本會網頁<http://www.heephong.org>。

下次出版日期

下次課程將於2012年2月下旬派發，歡迎到本會轄下各中心索取課程小冊子(見本小冊子背面)。



專業進修及家長教育課程

報名表格

由本會訓練部職員填寫

編號：_____

日期：_____

*請刪去不適用者

是否「童途有您」每月捐款者？否 是 會員編號：_____。
「童途有您」每月捐款者或企業資助商職員(附上職員証副本)可獲9折優惠(優惠課程除外)。

(一) 個人資料 (請以正楷填寫)

中文姓名	性別 (*男 / 女)	電郵(e-mail)
聯絡電話 (主要)	(其他)	傳真號碼
地址		
身份 <input type="checkbox"/> 幼兒教師 <input type="checkbox"/> 特殊學校教師 <input type="checkbox"/> 小學教師 <input type="checkbox"/> 中學教師 <input type="checkbox"/> 社工 <input type="checkbox"/> 家長(包括父母及兒童照顧者) <input type="checkbox"/> 其他 (請註明)		
機構名稱 (如適用)		
是否首次參加本會課程 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
得悉課程資料途徑 <input type="checkbox"/> 本會網頁 <input type="checkbox"/> 本會中心 <input type="checkbox"/> 電郵宣傳 <input type="checkbox"/> 課程小冊子 <input type="checkbox"/> 其他 (請註明)		
有興趣之課題 (可選擇多項) <input type="checkbox"/> 01. 自閉症 <input type="checkbox"/> 02. 專注力不足及過度活躍症(ADHD) <input type="checkbox"/> 03. 讀寫障礙 <input type="checkbox"/> 04. 語言發展 <input type="checkbox"/> 05. 體能發展 <input type="checkbox"/> 06. 智能發展 <input type="checkbox"/> 07. 情緒及行為處理 <input type="checkbox"/> 08. 社交溝通 <input type="checkbox"/> 09. 感覺統合 <input type="checkbox"/> 10. 親子管教 <input type="checkbox"/> 11. 德育培養 <input type="checkbox"/> 12. 其他 (請註明)		

如屬家長，請填寫兒童資料

兒童姓名	年齡	就讀學校	就讀年級
學校類別	<input type="checkbox"/> 幼稚園/幼兒學校 <input type="checkbox"/> 特殊幼兒中心 <input type="checkbox"/> 早期教育及訓練中心 <input type="checkbox"/> 兼收位幼兒學校 <input type="checkbox"/> 特殊學校 <input type="checkbox"/> 小學(*主流/國際) <input type="checkbox"/> 中學(*主流/國際) <input type="checkbox"/> 其他 (請註明)		
有否發展障礙	<input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> *自閉症/自閉症傾向/亞氏保加症 <input type="checkbox"/> 專注力失調/過度活躍症(ADHD) <input type="checkbox"/> 讀寫障礙 <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> *言語/社交/溝通 <input type="checkbox"/> 大肌肉 <input type="checkbox"/> 小肌肉 <input type="checkbox"/> 感覺統合 <input type="checkbox"/> 智障 <input type="checkbox"/> 唐氏綜合症 <input type="checkbox"/> 其他發展障礙 (請註明)		

(二) 報讀課程資料 (此表格只適用於報讀課程編號以HC或CPG為首之課程)

課程編號	課程名稱	支票號碼	銀行	費用
*HC *CPG				
*HC *CPG				
*HC *CPG				

(三) 聲明

本人已細閱報讀課程須知，同意向協康會提供以上個人資料作報讀課程及接收本會資訊之用（本會並不會將學員資料出售或轉發予第三者作任何市場推廣用途），並聲明本表格所填寫之資料均屬正確無誤。

簽署：_____ 日期：_____ 建議日後舉辦之課程：_____

報名方法

- 報讀課程及付款方法：a) 請填妥報名表，連同劃線支票(抬頭：協康會 或 Heep Hong Society)，寄往：九龍大坑東邨東裕樓地下1號協康會葉小姐收。如報讀獨立課程，請以獨立支票支付每項課程費用，並於支票背面寫上學員姓名、課程名稱及編號；b) 親臨本會轄下各中心報名。
 - 若以郵寄方式報名，本會職員收到支票後將寄回收據，請學員依課程時間自行出席。若課程已滿額，本會將代為銷毀學員報名表及支票，如須本會退回支票，請於報名表內空白位置註明。
 - 請在填表前細閱「報讀課程須知」
- 課程查詢：2784 7700 (協康會訓練部)

由本會中心職員填寫		
中心	收據編號	日期

*表格可自行影印