

## 2015 引导式教育研習課程 暨「腦癱幼兒個案管理專題工作坊」及 「腦癱兒童在肢體弱能學校之專題研習講座」(2015 年 5 月)

**課程目的：**培訓目標旨在加深學員對引導式教育理念的了解，課程推行時所需的技巧及知識，提供設計程序及臨床實習的機會；以便成為引導式教育中的核心成員，更具能力的復康人員。

**培訓形式：**講座、課堂觀摩、實習、討論。

**對象：**對引導式教育的理念及施行方式有初步認識之康復同工

**上課日期：**2015 年 5 月 18 至 22 日及 25 至 29 日，上午 8:30 至下午 4:30

**上課日數：**10 天

**上課地點：**香港九龍橫頭磡邨宏亮樓地下 6 - 17 號香港耀能協會賽馬會方心淑引導式教育中心

### 「引導式教育研習課程」

- 從引導式教育角度認識腦癱兒童的需要
- 引導式教育理念
- 基本動作模式及動作分析
- 習作程序
- 誘發技巧
- 參觀內容：中心幼兒部之課堂及常規流程
- 流程規劃：生活與體能學習的結合
- 節律性意向
- 整合學習與主題教學
- 團隊協作
- 家長培訓的理念與推行

### 「腦癱幼兒個案管理專題工作坊」

新

- 個案管理—康復學習計劃之評估、目標厘訂及處理

### 「腦癱兒童在肢體弱能學校之專題研習講座」

新

- 腦癱兒童在肢體弱能學校的教育及康復
- 參觀內容：香港耀能協會特殊學校之課堂、常規流程及設施

### 課後計劃及進度報告

- 學員計劃課後應用及進度報告

### 收費

- 標準學費：每位港幣 7,000 元正，另參加者須自行安排膳食及交通等事宜
- 標準住宿費：參加者可自行安排，或入住由本會安排的酒店雙人房，每位港幣 5600 元正(共 13 晚及包早步)

若報讀的機構有經濟困難，可向本會申請學習津貼，以優惠價報讀此課程，本會在接到「學習/住宿津貼申請表」後，會根據申請機構及申請人的背景資料進行甄選。

扣除津貼後之優惠價：

- 1) 優惠學費：每位港幣 4,200 元正(備註：參加者須自行安排膳食及交通等事宜)
- 2) 優惠宿費：每位港幣 3,500 元正(13 晚住宿及包早步，由 5 月 17 日至 30 日，參加者須入住由本會安排的酒店雙人房才可享用此優惠價)

申請學習/住宿津貼機構之責任：

- 申請機構須負責其員工往返中港的交通及在港的膳食，住宿自行或由本會代為安排。
- 申請機構須於課程後三個月內交回「引導式教育工作進展報告」。

以上優惠學習/住宿津貼名額有限，本會因應情況分配。另有特別經濟困難及需要較多名額之機構，請另行電郵聯絡本中心主任楊玉珊 edith\_yys@sahk1963.org.hk。

课程报名表  
2015 引导式教育研习课程 暨

「脑瘫幼儿个案管理专题工作坊」及「脑瘫儿童在肢体弱能学校之专题研习讲座」

课程日期：2015 年 5 月 18 至 22 日及 25 至 29 日

单位名称：\_\_\_\_\_

单位地址：\_\_\_\_\_

请☑以下正确项目：

单位背景：民政部 残联 民办(列明团体名称)：\_\_\_\_\_ 其它：\_\_\_\_\_

单位服务性质：教育机构 复康中心 医院 残障儿童福利院/住宿院舍 其它：\_\_\_\_\_

单位应用引导式教育经验：\_\_\_\_\_ 年 服务对象总人数：\_\_\_\_\_

单位服务对象资料

服务对象年岁	弱能类别	体能程度	智能程度	目前接受训练的模式

课程申请人资料及住宿申请

姓名	性别	专业	职位	弱能人仕复康工作及应 用引导式教育的经验	住宿安排(请☑以下正确项目) 已确认申请入住本会安排酒店而最 终未能出席者，仍需支付标准宿费。
1					<input type="checkbox"/> 申请入住由本会安排的酒店双人房 <input type="checkbox"/> 自行安排
2					<input type="checkbox"/> 申请入住由本会安排的酒店双人房 <input type="checkbox"/> 自行安排
3					<input type="checkbox"/> 申请入住由本会安排的酒店双人房 <input type="checkbox"/> 自行安排
4					<input type="checkbox"/> 申请入住由本会安排的酒店双人房 <input type="checkbox"/> 自行安排

参加课程主要目的?\_\_\_\_\_

申请联络人/主管姓名及职衔：\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

联络电邮地址：\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_ 传真：\_\_\_\_\_

请于 2015 年 2 月 13 日前电邮至 [edith\\_yys@sahk1963.org.hk](mailto:edith_yys@sahk1963.org.hk)

或邮寄至 香港九龙横头磡邨宏亮楼地下 6 - 17 号 香港耀能协会赛马会方心淑引导式教育中心。

## 学习/住宿津贴申请表 2015 引导式教育研习课程 暨

「脑瘫幼儿个案管理专题工作坊」及「脑瘫儿童在肢体弱能学校之专题研习讲座」

机构名称：\_\_\_\_\_

机构地址：\_\_\_\_\_

机构电邮地址：\_\_\_\_\_ 电话：\_\_\_\_\_ 传真：\_\_\_\_\_

**请☑以下正确项目：**

机构服务性质：教育机构 康复中心 医院 残障儿童福利院/住宿院舍 其它：\_\_\_\_\_

机构背景：民政部 残联 民办(列明团体名称)：\_\_\_\_\_ 其它：\_\_\_\_\_

机构应用引导式教育经验：\_\_\_\_\_ 年 服务对象总人数：\_\_\_\_\_

**请☑所需津贴：** 优惠学费(每位港币 4,200 元正) 优惠宿费(每位港币 3,500 元正)

申请学习/住宿津贴的理由：  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

同一单位可推荐两名同工申请津贴，两名以上学员可能需付标准费用。

**1. 首位申请人资料：**

申请人中文姓名：\_\_\_\_\_ 职业及职衔：\_\_\_\_\_

弱能人任复康工作及应用引导式教育的经验：有\_\_\_\_\_年 无

电邮地址：\_\_\_\_\_ 传真号码：\_\_\_\_\_

电话号码：\_\_\_\_\_ (办公室)/\_\_\_\_\_ (手提)

**2. 次位申请人资料：**

申请人中文姓名：\_\_\_\_\_ 职业及职衔：\_\_\_\_\_

弱能人任复康工作及应用引导式教育的经验：有\_\_\_\_\_年 无

电邮地址：\_\_\_\_\_ 传真号码：\_\_\_\_\_

电话号码：\_\_\_\_\_ (办公室)/\_\_\_\_\_ (手提)

### 申请特别津助承诺书

本单位\_\_\_\_\_ (单位名称)承诺若成功申请学习/住宿津贴，于受训后三个月内向香港耀能协会提交单位施行引导式教育工作进度报告。

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

报读课程申请人签署 日期

\_\_\_\_\_

推荐机构/单位主管姓名及签署\*

\_\_\_\_\_

机构/单位盖印\*

\*申请特别津助承诺书之签署及盖印必须填妥，填妥后请扫描或拍照，连同报名表电邮交回。

请把津贴申请表连同报名表一并于 2015 年 2 月 13 日前电邮至 [edith\\_yys@sahk1963.org.hk](mailto:edith_yys@sahk1963.org.hk) 或邮寄至 香港九龙横头磡邨宏亮楼地下 6 - 17 号 香港耀能协会赛马会方心淑引导式教育中心。