

「引导式教育研习课程」暨「脑瘫幼儿认知发展专题工作坊」(2014年5月)

课程目的: 培训目标旨在加深学员对引导式教育理念的了解，课程推行时所需的技巧及知识，提供设计程序及临床实习的机会；以便成为引导式教育中的核心成员，更具能力的康复人员。

培训形式: 讲座、课堂观摩、实习、讨论。

对象: 对引导式教育的理念及施行方式有初步认识之康复同工

上课日期: 2014年5月19至23日及26至30日，上午8:30至下午4:30

上课日数: 10天

上课地点: 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

「引导式教育研习课程」内容(9天) ★新课题

- 从引导式教育角度认识脑瘫儿童的需要
- 「国际健康功能与身心障碍分类系统」(ICF)与引导式教育理念的相通性★
- 整合学习
- 流程规划：生活与体能学习的结合
- 团队协作
- 诱发技巧
- 康復中心及兒童福利院之本土化應用★
- 引导式教育理念
- 常见类型脑瘫儿童的康复学习计划：评估、目标厘订及處理★
- 基本动作模式及动作分析
- 习作程序
- 节律性意向
- 脑瘫儿童在身体弱能学校的教育及康复
- 農村及山區之家长培训及家居訓練★

「脑瘫幼儿认知发展专题工作坊」内容(1天) ★新课题

- 脑瘫幼儿认知发展的特质与学习★
- 主题教学

观察内容

- 引导式教育中心幼兒部之课堂及常规流程
- 参观香港耀能协会特殊学校之课堂及常规流程

课后计划

- 学员汇报课后应用计划

收费

- 学费：每位港币7,000元正，另参加者须自行安排膳食及交通等事宜
- 住宿：参加者可自行安排，或入住由本会安排的酒店双人房，每位港币6,200元正(共13晚及包早岁)

若报读的机构有经济困难，可向本会申请学习津贴，以优惠价报读此课程，本会在接到「学习/住宿津贴申请表」后，会根据申请机构及申请人的背景资料甄选是否发放津贴。

扣除津贴后之优惠价：1) 优惠学费：每位港币3,500元正(备注：参加者须自行安排膳食及交通等事宜)
2) 优惠宿费：每位港币4,000元正(13晚住宿及包早岁，由5月18日至31日)
(备注：参加者须入住由本会安排的酒店双人房才可享受此优惠价)

学习/住宿津贴名额有限，本会因应个别机构单位情况分配。

申请学习/住宿津贴机构之责任：

- 申请机构须负责其员工往返中港的交通及在港的膳食及住宿安排。(住宿可由本会代为安排)
- 申请机构须于课程后三个月内向本会汇报施行引导式教育工作进展。



SAHK

香港耀能協會 中国康复人员培训计划 - 引导式教育课程报名表

课程名称: 2014「引导式教育研习课程」暨「脑瘫幼儿认知发展专题工作坊」

课程日期: 2014年5月19至23日及26至30日

机构名称: _____

机构地址: _____

请☑以下正确项目:

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

机构服务性质: 教育机构 复康中心 醫院 残障儿童福利院/住宿院舍 其它: _____

机构应用引导式教育经验: _____ 年 服务对象总人数: _____

机构服务对象资料

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

课程参加者资料及住宿申請

	姓名	性别	专业	职位	弱能人士复康工作及 应用引导式教育经验	住宿安排 (请☑以下正确项目)
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? _____

课程费用: 每位港币 7,000 元正

住宿费用: 每位港币 6,200 元正 (13 晚, 需与其它参加者共享双人房)

学习/住宿津贴: 需要协会提供(请填写学习/住宿津贴申请表) 不需要协会提供

课程参加者联络人: _____

电话: _____ 传真: _____ 电邮地址: _____

请把「引导式教育课程报表」于 2014 年 2 月 28 日前电邮至 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。



香港耀能协会
中国康复人员培训计划
学习/住宿津贴申请表

请☐所需津贴: 学习津贴 住宿津贴

课程名称: 2014「引导式教育研习课程」暨「脑瘫幼儿认知发展专题工作坊」

课程日期: 2014年5月19至23日及26至30日

申请人资料(若人数多于一位,可自行复印)

申请人中文姓名: _____ 性别: 男 / 女 (请删去不适用者)

申请人通讯: _____

电话号码: _____ / _____ / _____

(住宅)

(办公室)

(手提)

电邮地址: _____ 传真号码: _____

职业及职衔: _____ 所属机构名称: _____

机构名称: _____

机构地址: _____

机构服务性质: 教育机构 复康中心 醫院 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: _____

弱能人仕复康工作及应用引导式教育的经验: 有 _____ 年 无

申请学习/住宿津贴的理由:

本会 _____ 承诺若成功申请学习/住宿津贴,于受训后三个月内
向香港耀能协会汇报单位施行引导式教育工作进展。

报读课程申请人签署

日期

机构/单位主管姓名及签署

机构/单位盖印

請把「学习/住宿津贴申请表」连同报名表格一并电邮至 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。