



SAHK
香港耀能協會

康復專業學院



資歷架構
Qualifications
Framework

資歷架構認可課程（第三級）

資歷名冊登記號碼：18/000001/L3

登記有效期：17-20年

「智障兼有自閉症人士」介入策略證書(第二屆)

課程內容：

[課程編號：AE-19A-01]

- ✦ 介紹「自閉症譜系障礙」的診斷標準
- ✦ 講解自閉症兼有智力障礙人士的定義、特性及面對的挑戰以及影響他們日常生活的因素
- ✦ 講解與自閉症兼有智力障礙成年人相關的訓練，包括：提升生活質素的訓練、感覺統合訓練、挑戰行為的分析及介入策略、社交溝通訓練、在庇護工場就業的職前技能評估及介入策略、職業技能訓練及技巧
- ✦ 講解自閉症人士家人的需要、面對的挑戰及專業人士提供的支援

對象：擁有中五學歷程度或以上(或同等學歷)

講授語言：粵語

導師：由本會臨床心理學家、職業治療師、言語治療師及社工教授

日期：2019年4月8日 – 7月15日(逢星期一) (共12堂)

時間：晚上6時45分 – 9時45分 (合共36小時)

上課地點：香港耀能協會 持續復健中心

(九龍石硤尾大坑東邨東旺樓地下)

費用：\$5,000

備註：

- 整體出席率達75%及在評核試中合格方獲頒發畢業證書
- 此課程收錄與否，由本會作最終決定
- 參加者可獲贈本會出版《自閉症年件人生活適應教材套》乙冊教材套內包裝兩本訓練指南及一張訓練光碟。

詳細介紹訓練計劃內容、推行政程序、訓練策略等，並提供案例和活動範例參考。

截止報名日期：2019年2月28日

「智障兼有自閉症人士」介入策略證書(第二屆)

報讀課程申請表

個人資料

英文姓名*

中文姓名* 性別： 男 / 女

出生年份:

報讀此課程的原因及期望:

最高學歷*: 職業: 機構:

通訊地址*: (用以郵寄證書)

電話*: 手提電話:

電郵*:

請附上最高學歷證書副本連同申請表及支票一併遞交

報名及付款方法

填妥本表格，連同支票抬頭「香港耀能協會」寄往

「香港北角百福道 21 號 17 樓香港耀能協會 康復專業學院」收

銀行:

支票號碼:

申請人簽署: _____ 日期: _____

本人明白所填寫之個人資料，將用作處理報名及有關課程行政相關事宜，並（請於合適方格內加上✓）：

- 同意學院保留有關資料及願意於日後接收學院其他課程資訊。
- 同意學院保留有關資料但不願意接收學院其他課程資訊。
- 要求於課程完結後註銷所有資料（請注意：註銷資料後本院將無法處理日後補領證書、收據、及核對持續專業進修學分等事宜之申請）。

註：

1. 每份申請表只供個人報讀單一課程，每個課程必須獨立填表及獨立開票。（期票恕不接納）
2. 請以正楷填寫，核對無誤後郵寄。
3. 如所報讀之課程被取消，本學院會安排退款。
4. 在收到申請報名及全數過戶後，本學院職員會以電郵確認，請自行複核。
5. 經過戶後，參加資格不能轉讓，所繳費用概不退回。
6. 根據個人資料(私隱)條例，申請人有權日後要求註銷、查詢及更改其個人資料。申請人如欲查詢或註銷個人資料，可致電或電郵至本院。如欲更改資料，請以書面或電郵方式提出申請。
7. 如有查詢，請致電 2778 6191 或電郵 irp@sahk1963.org.hk 本院。