

『讀心至叻星』

心智解讀訓練小組

心智理論為推斷他人思維狀態的能力，是人際關係及溝通中重要的一環。自閉症譜系障礙學童的心智解讀能力較弱，常未能充分詮釋他人的說話及行為，並預測他人的動向，而調節自己的言行，以致屢於社交上碰壁。本會於心智解讀訓練上具多年經驗，亦曾出版心智解讀教材套，被廣泛應用於兒童訓練上。

本訓練小組將透過不同的活動提升參與學童之心智解讀能力，亦讓家長了解心智理論及日常生活中協助孩子的方法，同時促進親子互相的了解和溝通。

活動對象：

就讀於主流小學小一至二年級 診斷／懷疑患有自閉症譜系障礙之學童及其家長（名額：6 對親子）

活動詳情：

1. 甄選安排:

日期：2019 年 3 月 23 日 (六)

時間：上午 9:00 至下午 5:00

(稍後將致電予家長確認個別面見的時間)

地點：白田幼兒中心 (九龍白田邨 13 座地下十至十八號)

內容：個別面見

* 家長與學童須一同出席。

** 參加之家長與學童須同意在是次小組進行期間被攝影及攝錄，作日後本機構教學及學術交流等用途。

2. 小組安排:

日期：2019 年 4 月 27 日、5 月 4 日、5 月 11 日、5 月 18 日、5 月 25 日、6 月 1 日
(星期六，共 6 節)

時間：上午 10:00 - 11:30

地點：白田幼兒中心 (九龍白田邨 13 座地下十至十八號)

費用：每對親子\$700

導師：具豐富經驗的言語治療師譚姑娘

查詢：如有查詢，歡迎致電 3643 1782 與黃姑娘／龍姑娘聯絡。

報名：請於 2019 年 3 月 13 日(三)或以前遞交報名表 (詳見《報名須知》)。



《報名須知》

一般事宜

1. 有意報讀課程/活動的家長，請填妥報名表，於 **2019年3月13日(三)或以前** 透過以下的方式遞交：
電郵：jcafc@sahk1963.org.hk；
親身：交往 新蒲崗大有街 34 號新科技廣場 1810 室；
郵寄：寄往 新蒲崗大有街 34 號新科技廣場 1810 室，信封面註明「香港耀能協會」收。
2. 名額有限，職員會於 **個別甄選後確認參加者名單**，參加者才須郵寄遞交劃線支票。
3. 劃線支票抬頭請寫「香港耀能協會」或“SAHK”，支票背面請填上參加者姓名、電話、課程名稱。
4. 請服務使用者小心核對課程/活動的日期及時間，如遇日期相撞或重複報讀，本服務恕不負責。

取消課堂 / 活動

1. 服務使用者如因個人理由退出或未能出席課堂/活動，**恕不能安排退款或補堂**。
2. 如有需要，本服務有權更改原定課程內容及導師安排。
3. 若天文台於上課前兩小時內發出**黑色暴雨警告或八號或以上颱風訊號**，或公佈將會發出上述警告，該次課程/活動將會暫停，報名者獲個別通知補堂安排。若天文台發出三號颱風訊號或紅色暴雨警告，則如常舉行。

主辦機構 Organized by:



策劃及捐助 Initiated and funded by:



香港賽馬會慈善信託基金
The Hong Kong Jockey Club Charities Trust
同心 同步 同進 RIDING HIGH TOGETHER

『讀心至叻星』心智解讀訓練小組

報名表格

學童資料

學童姓名(中文): _____ (英文): _____ 性別: _____ 年齡: _____

現就讀學校: _____ 班級: _____

學童是否已接受醫生/心理學家的評估? 已評估 現正等候評估 未安排評估

如已評估，結果是: 亞氏保加症 自閉症/自閉症徵狀或傾向 懷疑亞氏保加症或自閉症

學童曾/現正接受之治療/訓練(如適用): _____

家長資料

家長姓名(中文): _____ 電郵(請以正楷填寫): _____

聯絡電話(住宅): _____ (手提): _____

職業: _____ 與學童關係: _____

聯絡地址: _____

*本人願意/不願意在小組進行期間所拍攝的相片及影片，用作 貴會日後及學術交流等用途。

*本人明白所填寫之個人資料，將用作處理報名及有關服務相關事宜，並願意/不願意繼續接收協會的服務資訊。
(請於合適方格內加上✓)

家長/監護人姓名: _____ 簽署: _____ 日期: _____