



# 心智解讀能力訓練小組

## 社交溝通訓練課程 (TOM20)

孩子比較被動？不喜歡社交？  
與人交流總是未能作合適回應？  
未能調適自己的社交行為？

不太懂得表達或理解自己/他人的情緒？  
眼神飄忽？

評估日期及時間	2019年05月25日 (星期六) 上午9:30-11:30 (其中30分鐘) * 評估費用: \$400.00
訓練日期	逢星期六 (共6節) : 2019年06月 01、08、15、22、29日 2018年07月 06日
訓練時間	上午09:30-11:00 (1小時15分鐘)
訓練地點	香港理工大學 EF701 言語治療所
費用	HK\$2,700.00 (共6節)
對象	4-5歲被診斷有自閉症或社交能力較弱之幼兒
模式	假想遊戲、合作遊戲、故事活動、比賽、角色扮演、影片播放等
內容	<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ 建立簡單交友技巧</li> <li>❖ 發展視線偵測及互聯注意的能力</li> <li>❖ 增強理解/運用不同情緒詞彙的能力</li> <li>❖ 了解及調節自己的情緒及行為</li> <li>❖ 明白願望、信念與情緒的關係</li> <li>❖ 瞭解別人的想法及推測別人的行為</li> <li>❖ 發展同理心</li> <li>❖ 參予假想遊戲及簡單角色扮演</li> <li>❖ 加強學童輪流及分享的能力</li> </ul>

負責治療師：言語治療師 鄺嘉儀姑娘

報名及查詢，請聯絡言語治療所夏小姐 電話：3400 3636 電郵：speech@polyu.edu.hk

## 社交溝通訓練課程 (ToM20) 報名表格

學童姓名：\_\_\_\_\_ (中文) \_\_\_\_\_ (英文)

出生日期：\_\_\_\_\_ 年齡：\_\_\_\_\_ 性別：男 / 女

就讀學校名稱：\_\_\_\_\_ 就讀班級：\_\_\_\_\_

家長姓名：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

電郵：\_\_\_\_\_

學童曾否參與本診所舉辦的活動及服務?

有 (曾參與活動名稱: \_\_\_\_\_)

沒有 (為安排適切服務給學童，未曾參與本診所服務者，請先參與訓練前評估，另收費\$400 元正)

學童 曾 / 未曾 接受 心理學家 / 醫生 / 言語治療師評估。診斷結果：(請✓選擇)

自閉症                       讀寫障礙                       言語障礙  
 自閉症傾向                 過度活躍                       其他: \_\_\_\_\_

[ 請附上診斷報告作安排課程之用 ]

學童有否接受言語治療訓練 / 社交溝通訓練? (請加✓號)

有                                       沒有

(提供訓練機構：\_\_\_\_\_；訓練模式：小組 / 個別；訓練時段：\_\_\_\_\_)

如何得知本所訓練活動：(請以✓選擇)

學校介紹     診所網頁     報刊     朋友介紹     其他 \_\_\_\_\_

### ➤ 使用個人資料作直接促銷：

香港理工大學言語治療所(以下簡稱為「言語治療所」) 擬不定時使用你的姓名、通訊地址、電話號碼、傳真號碼及電郵地址以通知你有關以下活動/服務/宣傳：

- 言語治療所舉辦/合辦或其他相關機構舉辦的活動或講座；
- 言語治療所或其他相關機構提供的優惠/折扣/推廣活動；及
- 為慈善/公益/教育/社區或其他目的邀請捐贈/貢獻/參與。

除非得到你的同意，言語治療所不會使用你的個人資料作直接促銷。如閣下希望言語治療所在直接促銷中使用閣下的個人資料，請你在下列方格內加上剔號("✓")。

本人同意言語治療所使用我的個人資料發出以上所述推廣資訊

閣下可隨時以書面或電郵方式(speech@polyu.edu.hk) 向言語治療所申明是否願意繼續接收有關資訊。

家長簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

\*請刪去不適用者