

主辦機構：



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
萬心同步同進 RIDING HIGH TOGETHER

星耀學堂

同路人經驗分享會

對於照顧自閉症子女，你是否感到無助？在照顧路上，是否感到不被理解？對自閉症子女的前路，是否感到迷惘？本活動邀請有相關照顧經驗的家長，以及教育心理學家與你分享照顧自閉症子女的心路歷程及自閉症子女適應主流學校生活所需的技能。

活動詳情

- 日期：2018年11月9日（星期五）
- 時間：早上9：30至中午12：00
- 地點：樂善堂劉德學校（將軍澳寶林邨 寶智樓旁）
- 對象：診斷或懷疑患有自閉症的學童（就讀主流小學小一至小三）之家長
- 名額：20名
- 費用：免費
- 講者：現接受本會服務的家長及本會具專業資格之教育心理學家
- 查詢：如有查詢，歡迎致電91317350與鄧先生/黃姑娘聯絡。
- 報名方法：1.有意報讀課程/活動的家長，請於2018年11月2日或之前，透過以下其中一種方式報名：
- 電話報名：致電91317350，向有關職員報名
 - 郵寄報名：把填妥的報名表寄往：北角英皇道651號科匯中心8樓6室，信封面註明「香港耀能協會 賽馬會喜伴同行計劃」收

2.職員將稍後聯絡確認參加名單。

備註：是次分享會的出席者，可優先報名參與日後舉辦的「星耀學堂」活動。





同路人經驗分享會(初小)：報名表

兒童資料

兒童姓名(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

兒童曾/現正接受訓練，如：_____

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：_____ 與兒童的關係：_____

聯絡地址：_____

請提供你認為現階段管教孩子的困難或壓力，讓我們了解家長們的需要：

*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，並口願意/口不願意繼續接收協會的服務資訊。

*本人口願意/口不願意將報名者在小組進行期間所拍攝的相片及影片，用作 貴會日後宣傳及教學之用。

家長/ 監護人簽署：_____ 日期：_____

《報名須知》

一般事宜

1. 有意報讀課程/活動的家長，可透過以下其中一種方式報名：

- 郵寄報名：把填妥的報名表寄往：北角英皇道 651 號科匯中心 8 樓 6 室，信封面註明「香港耀能協會 賽馬會喜伴同行計劃」收
- 電話報名：致電 9131 7350，向職員報名

2. 職員會於稍後聯絡以確認參加者名單，額滿後將設立輪候名單，待有空缺時職員將聯絡輪候者。

取消課堂/活動

1. 如有需要，本服務有權更改原定課程內容及講者安排。
2. 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。