



想孩子「口說心話」，除了言語治療外， 還需要甚麼「基礎訓練」？

內容：

- 從幼兒到兒童期「口說我心」的發展進程，所需的背後基礎能力和障礙類別
- 對症下藥的治療菜單及應如何選擇（言語治療之外所需的其他治療- 感統治療？識心療法？音樂治療？物理治療？特殊教育？心理輔導？遊戲小組？... ..）



對象：

- 適合正為孩子尋找有效治療服務之幼稚園/小學生家長及輔助者（孩子疑似/已確診亞氏保加症/自閉症、發展遲緩、言語障礙、溝通障礙）



講者：

陳玉珍 Ann Chen 助展會 兒童發展治療顧問

- 資深兒科職業治療師、醫療研究暨行政碩士、佛學研究碩士
- 身心創傷 - 美國認證體感療癒執行師 (Somatic Experiencing Practitioner)
- 超過二十五年兒童發展綜合治療經驗，一直專注於高功能自閉症/亞氏保加症、感統障礙、讀寫障礙、發展遲緩及社交溝通障礙孩子的療育工作

第一場: 2014年 9月18日 (星期四) 時間: 7:30 – 9:30 pm

第二場: 2014年 10月23日 (星期四) 時間: 10:30 am– 12:30 pm

地點: 助展會

費用: \$180 (有經濟困難者，則可隨喜捐獻 受惠機構: 無國界醫生)

名額: 16名

報名及查詢 · 請電2528 4096 或 電郵至 pda@pdachild.com.hk

網址: www.pdachild.com.hk

地址: 香港灣仔駱克道194-200號 東新商業中心一樓全層
(灣仔港鐵站A1出口)

想孩子『口說心話』，除了言語治療外，還需要甚麼『基礎訓練』?專業講座 報名表

姓名：_____ 性別：_____

身份類別： 家長 (自閉症/亞氏保加症孩子之年齡: _____)

同工 (機構名稱: _____ 專業: _____)

聯絡電話: _____ 聯絡電郵: _____

第一場: 2014年9月18日(星期四) 時間: 7:30 – 9:30 pm

第二場: 2014年10月23日(星期四) 時間: 10:30 am– 12:30 pm

繳費及報名方法:

銀行入數

戶口名稱: 助展會有限公司

帳號: 恆生銀行 225-396183-883

繳費後,請把入數紙副本及報名表 傳真至 2528 4347 或 電郵至 pda@pdachild.com.hk

支票付款

支票抬頭請寫: 助展會有限公司 / Potential Development Association Ltd.

請把支票及報名表 郵寄至 香港駱克道194 – 200號 東新商業中心一樓 (信封面請註明「活動報名」)

親身到本中心繳費及報名

報名確認:

- 本會會於講座前三天,以電郵確認閣下之名額

備註 - 除分享會取消外,已繳交之費用恕不退還

如何得悉此課程: 電郵 同工推薦 朋友介紹 宣傳單張
 網站 (_____) 其他 (_____)

* 如有任何查詢,請致電 2528 4096 與陳穎心姑娘聯絡