



努力試彩虹遊戲坊

website: www.lp.org.hk

e-mail: louisprogram@lp.org.hk

對象：2-3 歲未入學孩子及其家長

(努力試會員或已報名來屆「努力試家居訓練課程」之家長及學員)

目的：透過感統訓練、努力試遊戲及興趣活動，協助家長盡早建立與孩子訓練的基礎，幫助年幼孩子盡早適應學習環境及流程，發展他們的大小肌肉、語言、社交及認知能力。

內容：感統小組、體能活動、唱遊、語言溝通及桌面訓練

{以本中心出版之<活出彩虹>努力試遊戲寶典一書作為藍本}

日期：2011 年 11 月 1 日開始 (公眾假期暫停)

時間：逢星期一至五早上 9:30-12:00

上課地點：「努力試中心」(九龍油麻地砵蘭街 90 號 4 樓)

名額：4-6 對家長及幼兒

導師：「扶康會感統治療師」及「努力試中心」富幼兒教學經驗之導師

人手比例：1：3 (家長須同時協助)

費用：每月 HK\$4,900*** (首月學費須於報名時繳交)

(須於每月開課前兩星期預繳每月學費以便保留學位，如需退學，請提前一個月通知，已繳交該月之學費將不會退還)

課程內容：包括 2 節 OT 感統小組(每節 1 小時)

6 節自助感統小組(每節 1 小時)

32 節體能、唱遊及桌面訓練(每節 75-90 分鐘)

截止報名日期：2011 年 9 月 22 日

參加條件：

- * 已完成「努力試講座」獲取證書之會員家長
- * 已報名參加來屆「努力試家居訓練課程」之家長
- * 家長及幼兒必須同時上課
- * 由本中心個別甄選申請

繳費辦法：以劃線支票，支票抬頭「**努力試課程訓練中心有限公司**」，

支票背面請註明「努力試彩虹遊戲坊」

郵寄中心地址：九龍油麻地砵蘭街 90 號 4 樓 「努力試中心」

查詢及報名：歡迎致電 2915 1148 黃姑娘(Catina) / 電郵：catinawong@lp.org.hk



努力試彩虹遊戲坊(2011.2)

申請日期：_____

家長姓名(中文) _____ (英文) _____
年齡 _____ 性別 _____ 宗教 _____ 我與孩子的關係： _____
職業 _____ 教育程度 _____
地址 _____
聯絡電話 _____ 電郵地址： _____
 會員編號： _____ 已報名參加 _____ 年度「努力試課程」

孩子姓名： _____ 性別： 男 / 女
年齡： _____ 歲 _____ 月 出生日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日
診斷： 自閉症 自閉症傾向 阿氏保加 發展遲緩 其他 _____
評估日期： _____ 評估機構： 政府 私家醫生 其他機構 _____
正接受其他治療及訓練：

聲明：本人同意「努力試中心」因應訓練及記錄需要進行攝錄或錄音，唯向外發放或上載努力試中心網頁須預先徵得本人同意。

申請人簽署：_____

申請人及孩子相片：

申請人

孩子相片

For Official only:

收費 HK\$ _____ 銀行及支票號碼： _____ 經手人/日期： _____)