



# 香港聾人福利促進會



# 約翰賽斯中心

## 聾童家長函授課程

### 跨越聽障 共創新天



## 約翰賽斯中心

### 中心地圖



### 交通路線

港鐵：將軍澳站B2出口或A1出口

路線編號	路線
綠色小巴	
103M	將軍澳港鐵站 ↔ 清水灣二雅
108A (循環線)	調景嶺(彩明苑) ↔ 坑口(將軍澳醫院)
110 (循環線)	將軍澳市中心 ↔ 九龍城窩打老道
巴士	
296A (循環線)	尚德 ↔ 牛頭角港鐵站
296C	尚德 ↔ 深水埗(東京街)
296D	尚德 ↔ 佐敦道碼頭
296M	坑口地鐵站 ↔ 康盛花園
692	坑口北 ↔ 中環(交易廣場)
692P (繁忙時間特別路線)	調景嶺站 ↔ 中環(交易廣場)
694	調景嶺站 ↔ 小西灣邨
792M	調景嶺(彩明苑) ↔ 西貢
796B	調景嶺站 ↔ 又一村(又一城)
796C	將軍澳站 ↔ 南昌站
796X	將軍澳站 ↔ 紅磡碼頭
796S	清水灣半島 ↔ 牛頭角港鐵站
797M (循環線)	將軍澳工業邨 ↔ 調景嶺站
E22A	將軍澳(寶林) ↔ 機場博覽館

### 申請辦法

聽障兒童的家長可填妥申請表格，郵寄或傳真到「家長資源中心」。

### 查詢及聯絡

家長資源中心

地址：將軍澳尚德邨尚美樓地下B室

電話：2178 0838

傳真：2178 0660

電郵：parents@deaf.org.hk

網址：<http://www.deaf.org.hk/>



## 背景

約翰賽斯中心 (John Tracy Clinic) 位於美國的洛杉磯，是一所專為零至六歲的聽障兒童及其家長而設的教育中心。該中心的函授課程在過往的日子已幫助了許多家庭。

該課程原本用英文及西班牙文撰寫，香港聾人福利促進會被邀請將課程翻譯成中文版，課程於 1975 年開始在香港及其他使用中文之地區推行，讓更多家庭得益。

## 服務對象

適合零至六歲聽障兒童或兼有其他弱能兒童的家長參加。

## 目的

引導及協助家長訓練和照顧其聽障之子女，讓他們發揮最大的潛能。

## 課程內容

### (1) 嬰兒組課程 (專為零至二歲聽障兒童的父母而設)

此組別共有十課，內容包括解釋聽障嬰兒的成長過程和表現；教導家長如何和聽障的嬰兒溝通和訓練他們聽覺及語言能力；此外更提供更多項有趣的活動遊戲，以幫助聽障嬰兒的學習。

### (2) 幼童組課程 (適合二至六歲聽障兒童的父母修讀)

此組別共有十二課，本課程提供的活動和遊戲，能協助家長透過這些生活化的接觸來訓練孩子的聽覺及語言表達能力，建立良好的親子關係，讓孩子們們健康快樂地成長。

## 修讀及指導方式

課程以自修方式進行，家長辦妥申請手續後，將會收到課程資料。家長在家中自行閱讀資料和實習後，需要提交家長報告，而中心將按家長報告給予指導，並將下一課的課文資料寄上，如此推行。

若有需要，中心會安排家訪或面談以提供協助。

家長亦可選讀網上課程 (<http://www.deaf.org.hk/it/>)，於網上下載課文，及提交家長報告。

家長如遇到疑問、困難或意見，可以來信、致電、電郵或傳真方式與本會聯絡。待完成整套課程後，家長可獲發結業證書，以示鼓勵。

## 費用 (每項課程)

香港：港幣 85 元正

香港以外地區：美金 22 元正 (以匯票支付)



## 香港聾人福利促進會 約翰賽斯中心聾童家長 函授課程報名表

如有興趣參加約翰賽斯中心聾童家長函授課程，請填寫以下表格，填妥後請傳真至 2178 0660 或郵寄至將軍澳尚德邨尚美樓地下 B 室家長資源中心，將有專人聯絡。

本人欲參加以下函授課程 (請選擇一組)：

組別： 嬰兒組 (0-2 歲)  幼童組 (2-6 歲)

修讀方式： 以郵寄收取課程資料  網上課程  待定

### (一) 申請人 (家長) 資料

姓名：(中文) \_\_\_\_\_ \* 先生 / 女士 / 小姐

(英文) \_\_\_\_\_ \* Mr./Mrs./Miss

與聽障兒童的關係：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

日間聯絡電話：\_\_\_\_\_ 傳真：\_\_\_\_\_

電郵：\_\_\_\_\_

### (二) 聽障兒童資料

姓名：(中文) \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_

性別： 男  女

出生日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

本會會員編號 (如屬本會會員)：\_\_\_\_\_

聽力受損程度：左耳 \_\_\_\_\_ 分貝 (dB)

右耳 \_\_\_\_\_ 分貝 (dB)

現時有沒有接受服務？ 有 請列出服務機構：\_\_\_\_\_

沒有

就讀班級：\_\_\_\_\_

配戴什麼助聽儀器？ 助聽器  人工耳蝸  沒有配戴

其他：\_\_\_\_\_

申請人簽署：\_\_\_\_\_ 填表日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

《有關保障個人資料 (私隱) 之條例已生效，以上資料只作本會記錄及通訊之用，未經閣下同意，不會作其他用途。日後上述資料有任何變更，請聯絡本中心職員。》