

台北馬偕醫院兒童心智科暨早療中心-自閉症與發展遲緩親子工作坊

- **團體介紹：**自閉症或發展遲緩孩子若能於3歲前早期偵測與治療對於孩童的進步有相當大的療育效果，許多研究均支持家長親自參與學習教導孩子的方式是最大的療效因子，而若能針對孩子的核心學習能力進行介入將有助於其後續各向度的發展。台北馬偕醫院在台北市衛生局支持下開辦此親子工作坊。本團體課程以 ABA 與 PRT 為理論基礎，由具豐富自閉症療育經驗的兒心心理師運用 Mix-Match 與 Impact 等專屬自閉症幼兒的技巧，加上豐富的職能治療專業與社工師完整的早療資源介紹，發展出六週 Mix and Match 的自閉症親子互動團體課程，已累積多年臨床經驗與實證良好的介入療效。期待幫助家長有效學習幫助孩子的技巧，孩子們可以發展的更穩更好。
- **參與對象：**(1)需設籍台北市
(2)3歲以下疑似自閉症幼兒與家長為優先，語言或其他發展有困難的幼兒亦可
/生日介於民國 108/9 月~110/9 月出生的孩子。
- **團體形式：**共六堂團體課程，家長需全程陪同孩子參與，每團體人數以 6 位孩童為上限。
若遇特殊疫情狀況，課程將轉為線上形式(會於課程開始前一週，電子郵件通知課程形式)
- **團體日期：**112/10/24~11/28 每周二上午 10 點到 12 點
112/10/24(二)、10/31(二)、11/07(二)、11/14(二)、11/21(二)、11/28(二)
- **團體講師：**王加恩、洪偉智臨床心理師；助教數名
- **活動地點：**台北馬偕醫院平安樓五樓-兒童團體治療室/兒童臨床心理室
- **費用：**此為台北市衛生局針對設籍台北市居民之早療服務，全部費用由政府補助不收費，報名時請務必確認可參加，否則可能導致主辦單位罰款狀況。
- **團體課程內容：**確切團體進行形式與注意事項，將會於報名確定後以 E-mail 通知。

	活動主題	活動內容
10/24	家長座談會 1 請你“好好坐一坐”	活動前評估、團體課程介紹，協助孩子團體課程的技巧預備、相關提問 相見歡、暖身活動，認識環境與同學 核心能力訓練 I：團體常規、社會動機、需求表達、目的性遊戲
10/31	請你“眼睛看看我”	核心能力訓練 II：眼神接觸、相互協調注意力、配對遊戲
11/07	請你“手手動一動”	核心能力訓練 III：指認與模仿能力、操作性遊戲
11/14	請你“耳朵聽聽我”	核心能力訓練 IV：溝通動機、理解與表達、圖卡配對認知
11/21	請你“跟我一起玩”	核心能力訓練 V：遊戲動機與親子肢體遊戲與變化
11/28	請你“跟我做朋友” 結業式 家長座談會 2	核心能力訓練 VI：互動性社交遊戲、遊戲中的情緒調節 核心能力總複習、歡樂的結業派對 [活動後評估]

報名方式 【報名截止日：112.10.10】

- (1) 網路報名(可掃右側 QR code 進入 BeClass 連結報名)：

BeClass 報名網址：<https://www.beclass.com/rid=284b2a564e304df892cc>

或填寫好下頁報名表拍照，將資料寄至：mmhpsy313@gmail.com

- (2) 紙本報名：台北馬偕醫院就醫者請填寫好報名表後直接交給醫師、治療師或社工師，或交至平安樓五樓兒童臨床心理室，或本院 10 樓的早療中心。



註記：醫療資源珍貴，若報名後卻無故未到或未於三週前告知需取消報名，以便我們通知備取將造成資源浪費，也使得本單位行政困擾。因此，報名者請務必確認確切好參與意願並確切填寫聯絡方式。名額有限，我們會於報名後 7~14 個工作天內以信件、電話或手機簡訊通知您是否報名成功喔！

[主辦單位保有錄取權利]

報名表

個案姓名：	病歷號碼或身分證字號：
出生年月日： [需介於民國 108/09~110/09 出生(必要條件)]	孩子性別：
家長姓名：	戶籍地：台北市 (必要條件)
聯絡電話：	手機(必填)：
聯絡地址(必填)：	
電子郵件信箱(必填)：	
陪孩子參與的人，關係是 <input type="checkbox"/> 媽媽 <input type="checkbox"/> 爸爸 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
是否在馬偕醫院(北淡竹)就醫 <input type="checkbox"/> 是 (轉介醫師/治療師：_____) <input type="checkbox"/> 否	
<p>個案基本狀況調查</p> <p>➢ 孩子是否疑似或確診為自閉症類群障礙症：<input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是</p> <p>➢ 是否已進行早療評估：<input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是 (智能/發展分數:_____)</p> <p>➢ 目前就學狀況：<input type="checkbox"/>在家教養 <input type="checkbox"/>普通幼稚園 <input type="checkbox"/>特幼或發展中心上課 <input type="checkbox"/>其他</p> <p>➢ 語言能力：<input type="checkbox"/>理解力不佳 <input type="checkbox"/>無口語能力<input type="checkbox"/>仿說<input type="checkbox"/>會說簡單的詞彙 <input type="checkbox"/>會說句子 <input type="checkbox"/>會咿咿啊啊 <input type="checkbox"/>說明：_____</p> <p>➢ 社交能力：<input type="checkbox"/>對人缺乏興趣、不理人、不看人 <input type="checkbox"/>可被動跟人互動 <input type="checkbox"/>喜歡跟人互動，但方法不對 <input type="checkbox"/>人際主導性強 <input type="checkbox"/>說明：_____</p> <p>➢ 特殊行為：<input type="checkbox"/>自傷行為 <input type="checkbox"/>注意力不集中 <input type="checkbox"/>過動、衝動 <input type="checkbox"/>情緒激烈 <input type="checkbox"/>具攻擊行為 <input type="checkbox"/>容易大哭尖叫 <input type="checkbox"/>無法與爸爸媽媽分開 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>➢ 是否正或曾接受相關治療：</p> <p><input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是，曾參加 <input type="checkbox"/>早療機構/發展中心相關治療<input type="checkbox"/>社交遊戲團體<input type="checkbox"/>心理治療/遊戲治療 <input type="checkbox"/>語言治療 <input type="checkbox"/>ABA 治療 <input type="checkbox"/>職能治療<input type="checkbox"/>個別認知/行為治療 <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>特別喜歡或討厭的東西有：_____</p> <p>對團體的期待是：_____</p>	