

2019 光敏感/艾蘭篩檢執行師認證課程 Irlen® Screener Certification Training

你的小孩/學生有以下問題嗎？

？閱讀時，會表現得較不耐煩、活躍、容易分心？

？閱讀時會「跳行跳字」？

？逃避或討厭閱讀或抄寫？

？閱讀時常常會搓揉眼睛或其周邊部分，好像很痕癢？

？閱讀時會表現不適(如頭暈、頭痛、眼痛、作嘔、胃痛)或容易疲倦？

閱讀是學習及生活中重要的元素，以上情況將大大影響學生的學習動機及情緒，亦影響身心的成長。



課程內容

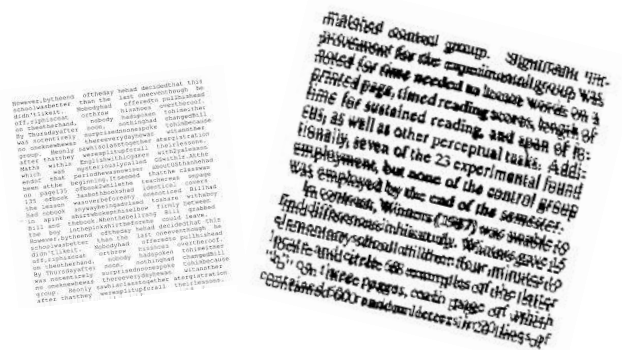
在這 12 小時的課程中，參加者將會學到：

- ☞ 甚麼是**光敏感/艾蘭綜合症**？
- ☞ **神經科學**與光敏感/艾蘭綜合症及閱讀的關係
- ☞ 視覺處理/感知和眼球控制**對閱讀、數學、抄寫及動作協調的影響**
- ☞ 個別艾蘭綜合症人士的**學習及行為表徵**
- ☞ 如何使用**艾蘭閱讀感知測驗量表** (Irlen Reading Perceptual Scale, IRPS) **及篩檢工具**
- ☞ **分析**篩檢測驗的結果
- ☞ 艾蘭綜合症的**介入策略** (包括：顏色膠片的選配方法)
- ☞ **功課及考試調適建議**

認證

凡出席率達 100%之參加者，將獲 **由美國 Irlen® Institute 頒發 Irlen Screener Training 篩檢執行師認證證書**；及於本地 Irlen®認可之機構(即童步復康及培訓服務)的**網頁**內**列出其認證**。

*凡完成「光敏感/艾蘭綜合症篩檢測驗(PASS)認證工作坊之參加者，將可**豁免**出席首 4 小時之課程。



matched control group. Significant improvement for the experimental group was noted for time needed to locate words on a printed page, timed reading scores, length of time for sustained reading, and span of readability, as well as other perceptual tasks. Additionally, seven of the 23 experimental group was employed by the end of the semester. In contrast, Winans (1997) was unable to find differences in his study. Winans gave 15 children with the 48 examples of the Irlen "48" on 100 pages, each page of which contained 600 random letters in red lines of

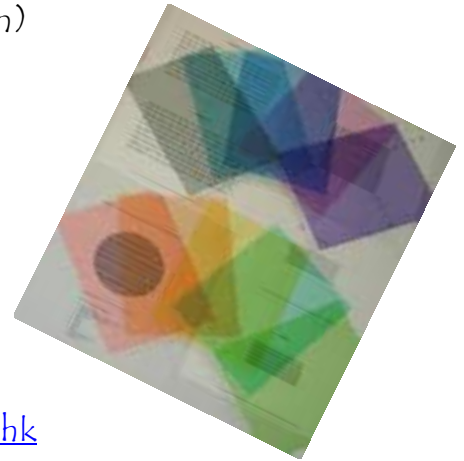
課程費用已包括
\$2,500
的篩檢測驗工具



2019 光敏感/艾蘭篩檢執行師認證課程 Irlen® Screener Certification Training

課程資料

- 日期：2019年1月10日至2月21日(逢星期四, 2月7日暫停一次, 共6堂)
- 時間：下午7:15至9:15(7:00開始登記)
(已完成「光敏感/艾蘭綜合症篩檢測驗(PASS)認證工作坊」之人士, 可豁免出席首兩堂, 由1月24日開始上課)
- 對象：家長、教師、治療師、復康人員及有興趣人士
- 主講：陳子文先生(光敏感診斷師 Irlen® Diagnostician)
- 地點：九龍青山道538號半島大廈705至706室
(荔枝角港鐵站B1出口, 步行5分鐘)
- 授課語言：廣東話(以英語輔助)
- 截止報名：2018年12月23日(額滿即止)
- 有關網頁：www.crest.hk/Irlen-Screener
www.irlensyndrome.org/become-a-screener
- 查詢：歡迎致電3628 3443 或電郵至 info@crest.hk
- 費用：港幣\$5,500
早報優惠：港幣\$5,000(2018年12月10日或之前報名)
二人或三人同行: 每位港幣\$4,500
四人同行: 每位港幣\$4,000



已完成「光敏感/艾蘭綜合症篩檢測驗(PASS[^])認證工作坊」之參加者可享額外\$500折扣優惠**

[^]PASS代表 Pre-Assessment for Scotopic Sensitivity

**課程費用已包括\$2,500的篩檢測驗工具一套, 工具當中包括:

Irlen Reading Perception Scale (IRPS) Instructional Manual (中文版)、
IRPS Task Manual and Distortion Pages、
IRSP Assessment Record Form (中文版)、
Color Overlay Set (10色顏色膠片)2份**

有關講者



陳子文先生於2013年成為光敏感診斷師。主要為中、小學生以至成人提供光敏感的評估及顏色鏡片、膠片及顏色紙的選配, 為他們改善生活及學習/工作上有關的不適及困難、提升他們的閱讀能力及改善因光敏感而影響的空間感及動作協調; 同時亦為本地特殊教育工作者及治療師提供光敏感的篩檢評估培訓。

報名及付款方法

1. 現金

請親身到本中心 (九龍青山道 538 號半島大廈 706 室) 交報名表及費用。

2. 支票

請填妥報名表，並連同劃線支票(抬頭：「童步復康及培訓服務」或“CREST Child Rehabilitation and Education Service Team”)，寄回「九龍青山道 538 號半島大廈 706 室 - 童步復康及培訓服務」。信封面請註明「2019 Irlen - Screener 課程」。

3. 自動櫃員機轉帳 (ATM)

銀行 / 戶口號碼：匯豐銀行 / 634-388821-838

銀行戶口名稱：TSRCL T/A CCR&EST

轉帳後請保留銀行轉帳通知書(入數紙)，並於通知書上寫上參加者之全名及註明：

「2019 Irlen-Screener 課程」，連同報名表電郵至 info@crest.hk。

報名須知

- ◇ 以先報先得方式報名，報名日期以付款日或郵戳為準。我們將以電郵通知閣下收到其報名表及費用。
- ◇ 報名一經確認，不可轉予他人代堂。
- ◇ 確認信將於 2018 年 12 月 12 日或之前以電郵方式寄予早報優惠之參加者。其他參加者則於 2019 年 1 月 5 日或之前通知。
- ◇ 收據將於課程首天派發。
- ◇ 遞交報名後如需更改收據抬頭，需繳付港幣\$500 的手續費。
- ◇ 如因個人理由而無法出席課堂，將不獲補堂安排。
- ◇ 若課堂因黑雨警號、八號風球或其他未能預計的原因而取消，中心將會安排補堂。
- ◇ 上課地點或會因報名人數而有所更改，最終課堂地點將於確認信內註明。
- ◇ 退款說明：
 - ⌚ 於 2018 年 12 月 28 日或之前，參加者因個人理由而無法參與課程，需以書面通知本中心，以待辦理退出和退款手續，本中心將收取港幣\$500 的手續費。
 - ⌚ 於 2018 年 12 月 29 日或之後提出的退款申請或未能全程參加課程，恕不予退款。

2019 光敏感/艾蘭篩檢執行師認證課程 Irlen® Screener Certification Training

職員專用

日期：

參考編號：

收據編號：

個人資料

報名表

稱謂： 先生 小姐

姓名：(中) _____ (英) _____

收據抬頭 (請選一項)： 同上 (中文姓名) 同上 (英文姓名) 其他：_____

職業： 職業治療師 物理治療師 言語治療師 社工
 臨床心理學家 教育心理學家 教師 家長
 其他 _____

工作機構：_____ 電話：_____

電郵：_____

*確認信將以電郵方式發出，故請清楚填寫

Facebook 註冊電郵： 同上 / _____

費用

2019 光敏感/艾蘭篩檢執行師認證課程		*只適用於完成「光敏感/艾蘭綜合症篩檢測驗 (PASS) 認證工作坊之報名者。報名時請遞交有關證書之副本*
早報優惠 (2018年12月10日或之前)	<input type="checkbox"/> 港幣\$5,000	<input type="checkbox"/> 港幣\$4,500
	<input type="checkbox"/> 二至三人同行: 每位港幣\$4,500	<input type="checkbox"/> 港幣\$4,000
	<input type="checkbox"/> 四人同行: 每位港幣\$4,000	<input type="checkbox"/> 港幣\$3,500
正價費用 (2018年12月23日截止)	<input type="checkbox"/> 港幣\$5,500	<input type="checkbox"/> 港幣\$5,000
	<input type="checkbox"/> 二至三人同行: 每位港幣\$4,500	<input type="checkbox"/> 港幣\$4,500
	<input type="checkbox"/> 四人同行: 每位港幣\$4,500	<input type="checkbox"/> 港幣\$4,000
同行參加者全名: _____	同行參加者全名: _____	同行參加者全名: _____

付款方式： 現金 (日期：_____)

支票 (編號：_____ 銀行：_____)

自動櫃員機轉帳 (日期：_____ 參考編號：_____)

聲明

本人 _____ 謹此聲明擁有良好健康狀況及在參加活動時如有任何特殊情況出現 (如：肌肉扭傷、撕裂、拉傷、骨折、意外、死亡、其他疾病或遺失私人財物等)，童步復康及培訓服務之負責人、員工及有關工作人員均無須負上任何法律或金錢責任。本人更同意此課程可保留更改課程之日期、時間和內容，錄影、錄音、拍攝等之權利和列明之報名須知及退款說明。

本人 * **願意 / 不願意** (*刪去不適用者) 日後收到童步復康及培訓服務的課程及服務資訊。

簽署：_____ 日期：_____