



香港沙維雅人文發展中心

## 沙維雅模式親職工作坊

# 父母學堂之 「快樂夫妻-->有效父母」



導師：吳延基先生

課程編號：2B-16

日期：2016年10月29日至30日及  
2016年11月5日至6日

地址：九龍吳松街191號突破中心11樓

電話：(852) 2336 3121

傳真：(852) 2339 1296

電郵：office@hksatir.org

網址：www.hksatir.org

## 課程簡介

每對夫婦在建設婚姻和家庭，養育和管教子女上，都有著其獨特的方式及責任。而「婚姻關係」與「教養子女」，亦有著不可分割的關係。我們如何能帶出更多正向的能量，貢獻給婚姻以及教養子女當中？夫婦怎樣能更有效地溝通，並有效地處理自己的情感，以及在婚姻中與子女之間的衝突？這個四天的工作坊，讓參加者能：

- 提高自我覺察、自我價值和自我接納
- 增加參加者與伴侶和子女作有效溝通的能力和信心
- 創造健康的家庭關係及快樂的婚姻
- 增加參加者對自己、伴侶和孩子的了解和接納

## 課程目標

- ◎ 學習到如何建立健康的婚姻，創造與子女更健康的關係
- ◎ 了解到我們在壓力下的應對方式怎樣阻礙了坦誠及真實的溝通
- ◎ 學習在婚姻中增加正向及關愛的能量
- ◎ 增加與伴侶和孩子溝通時的一致性和關心
- ◎ 學習健康的溝通技巧
- ◎ 學習運用沙維雅模式「冰山的比喻」認識自己、伴侶和孩子
- ◎ 透過「天氣報告」的工具，學習一致性溝通的技巧

## 導師簡介

吳延基先生為中心的資深輔導員及督導員，二十多年來跟隨 Virginia Satir, John Banmen, Maria Gomori, Jane Gerber 及 Jean McLendon 學習沙維雅成長模式，曾在中學任教二十多年。吳先生多次為中學家長帶領處理青少年問題工作坊和父母培訓，對成長中的青少年，及今日父母所面對的挑戰，有親身的體驗和深切的認識。今年，他與太太開心地參加其 21 歲女兒的大學畢業典禮及旅行，這份滿足及快樂，來自其一家人多年來共同面對成長挑戰的努力。願與有心做好父/母天職的人士分享、切磋和學習。

## 課程形式

導師會透過經驗分享、短講、示範、學員家庭個案的分享、小組分享和練習，使學員親身體驗所學，加深認識，即時吸收。

## 課程對象

- 父母/寄養父母
- 從事家長教育工作的專業人士，如社工、輔導員、牧師等

**香港沙維雅人文發展中心**  
**課程報名表(2B-16)**

**課程編號:2B-16**

日期：2016年10月29日至30日及11月5日至6日

上課時間：(包括一小時午飯/晚飯時間)

日期	時間
2016年10月29日(六)	下午2時至晚上9時
2016年10月30日(日)	上午10時至下午5時
2016年11月5日(六)	下午2時至晚上9時
2016年11月6日(日)	上午10時至下午5時

地點：本中心(九龍佐敦吳松街191號突破中心11樓)

費用：

	會員價	非會員價
優惠價(適用於5.9.2016或以前報名)	\$1,720	\$2,150
標準價(適用於6.9.2016或以後報名)	\$1,920	\$2,400

(歡迎即時入會，入會表格可於中心網頁下載)

授課語言：粵語(輔以英語)

名額：27(先到先得)

截止報名：2016年10月13日

聽講證書：頒予出席滿80%(六節)或以上者

\*\*\*\*\*

**付款方法**

Ⓞ 支票：以抬頭「香港沙維雅人文發展中心有限公司」

劃線支票寄回，背頁請列明姓名、電話號碼及課程編號。

Ⓞ 櫃員機轉賬(恒生銀行：390-373249-883)：

將轉賬收據電郵至：office@hksatir.org，並列明姓名、電話號碼及課程編號。學位將於交妥收據後由中心職員確認。

Ⓞ 現金：親臨中心繳付。

退出課程：

於2016年10月14日至2016年10月24日期間退出，將會被扣除學費10%作行政開支。於2016年10月25日或之後退出，將不獲退還任何已繳交之費用。



姓名(中文) \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_

性別 \_\_\_\_\_ 年齡 \_\_\_\_\_ 職業 \_\_\_\_\_

電話(住宅) \_\_\_\_\_ (寫字樓) \_\_\_\_\_ (傳呼/手提) \_\_\_\_\_ (傳真) \_\_\_\_\_

通訊地址 \_\_\_\_\_ 會員証號碼 \_\_\_\_\_

電郵 \_\_\_\_\_ 身份証號碼(請提供首五個字母/數字) \_\_\_\_\_

請在証書上列印此英文姓名 \_\_\_\_\_

如遇緊急事故，可聯絡：姓名 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_

總金額 HK\$ \_\_\_\_\_ 支票號碼 \_\_\_\_\_

本人患有以下長期病患： \_\_\_\_\_，並\*有/沒有接受定期治療。 \*刪去不適用者

請填妥報名表，並以支票、櫃員機轉賬或現金方式繳付(詳情請見單張列明的付款方法)。由於名額有限，本中心恕難處理未付款之申請。

- 攝錄：本人明白中心將攝錄工作坊過程，作記錄、評估及讓工作坊參與者日後在中心內研習之用。
- 本人自願向沙維雅中心提供以上的資料，作為中心處理課程報名之用。
- 本人明白除個人資料(私隱)條例所訂明的豁免外，本人有權查閱及更正個人資料。
- 本人明白此課程乃屬教育性質，而非作心理治療之用途。在探討個人成長的過程當中，本人明白可能會在情緒或心理上受到觸動。如有需要，本人會於課程後主動尋求沙維雅中心的輔導服務或其他專業團體的協助，作出跟進。
- 本人已向有關的輔導人員/醫護人員/專業人士諮詢，確定本人的身體及精神狀況，適合參加此課程。本人已詳閱此課程單張，並明白及同意當中安排。

簽署 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_

註：

- Ⓞ 報名後如需於2016年10月14日至2016年10月24日期間退出課程，退款將會被扣除所繳課程學費的10%作行政開支。凡於2016年10月25日或之後退出之參加者，恕不獲退還任何已繳交之費用。
- Ⓞ 本中心會按課程報名情況，給予有需要者減免部份課程費用。
- Ⓞ 任何查詢，歡迎聯絡職員。

.....

中心專用

支票號碼 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

金額 HK\$ \_\_\_\_\_ 收據號碼 \_\_\_\_\_

職員 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_

備註 \_\_\_\_\_