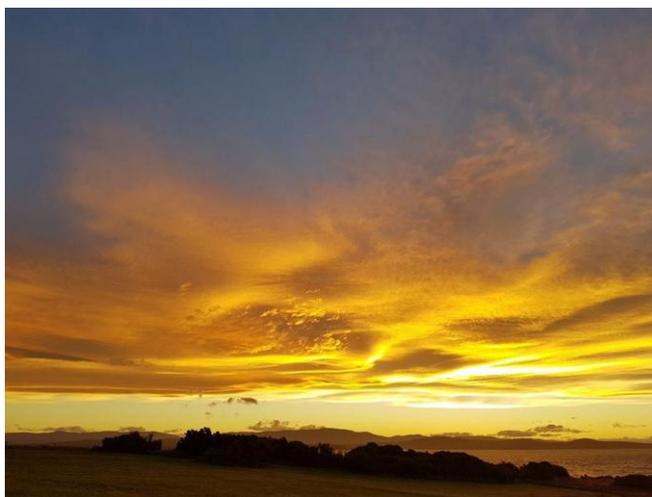




香港沙維雅人文發展中心

舞動轉化治療—
「喚醒身體、經驗及治療受創的自我」
工作坊及解說
(DT3-17& 2DEB-17)



導師：Dr. Nitza Broide-Miller

翻譯：林沈明瑩博士

工作坊日期(DT3-17)：2017年9月14至17日

解說會日期(2DEB-17)：2017年9月18日

(工作坊及解說會以英語為主，輔以粵語翻譯。)

中心地址：香港九龍吳松街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

導師一

**Nitza
Broide-Miller,
PhD,
BC-DMT**



- 📖 Dr. Broide-Miller 是美國舞蹈治療協會及以色列表現藝術協會的創辦人之一。
- 📖 她畢業於加州專業心理學院(CSPP)臨床心理學博士課程。
- 📖 她多年來曾任職教師、舞蹈治療師及臨床心理學家。
- 📖 從1976年至1988年期間，她跟隨沙維雅女士學習，亦是沙維雅環球網絡及加拿大太平洋沙維雅學院的會員。
- 📖 她曾於以色列、加拿大、美國及亞洲帶領工作坊。
- 📖 近期則於美國加州帕羅奧多市作私人執業，為個人、伴侶及家庭提供治療。



學習目標

- 📖 學習聆聽自己身體的訊息，以充滿愛的方式接納它們。
- 📖 在過程中，給予自己身體自由作出移動，與音樂互動。
- 📖 讓身體作出自由的動作，不作批判，與音樂共鳴。
- 📖 透過留意非語言的表達去建立同理心。
- 📖 為自己的身體建立愛與耐性，讓它得以開放並經驗其感觀。
- 📖 容讓你的身體在尊重及安全的方式下去建立其覺察。
- 📖 欣賞自己在創傷處境中生存下來，讓自己能再次經驗生命能量、感覺安全及自由地呼吸。

甲部：工作坊 (DT3-17)

日期及時間:

2017年9月14日(四)： 晚上 7:00-10:00
2017年9月15日(五)： 早上 10:00-下午 5:00
2017年9月16日(六)： 早上 10:00-下午 5:00
2017年9月17日(日)： 早上 10:00-下午 5:00
(*2017年9月15日至17日包括1小時午飯時間)

地點： 沙田亞公角山路 33 號突破青年村 L1-07 室

學費： **優惠價 (2017年6月15日或以前報名)：** \$3,960 (會員) \$4,950 (非會員)
標準價 (2017年6月16日或以後報名)： \$4,100 (會員價) \$5,125 (非會員)
(歡迎即時入會，入會表格可於中心網頁下載)

對象： 任何人士曾受過任何形式的創傷或正經歷創傷中，並希望透過工作坊來體驗及作個人成長。

(*參加者毋須擁有舞蹈或沙維雅模式的經驗；工作坊中所有動作都是簡單、自發及隨著過程發生的。)

內容：

創傷經驗形式有多種，包括身體上、精神上、情感上及靈性上的經歷。創傷主要是一個生理—生物性的事件，影響著我們的感觀、激素、呼吸、心跳頻率等。

它影響到我們的中樞神經系統及讓我們感到恐懼、無力及無助。它會製造一種失控感覺，而我們的求生本能反應，包括戰鬥、逃走、停頓或假死等會頻頻出現。創傷的影響是非常主觀的，要從創傷中得到治療，要涉及重新喚醒我們此時此刻內在的身體感觀。工作坊以處理參加者生命中某些過去／現在關係的課題，並帶來改變為重點。

- 是次課程主要著重於幫助我們重新發現內在的感觀。
- 我們將會開始覺察到自己的界線，並重新得到內在的安全感。
- 我們將學習到如何區分我們的身體感覺及情緒反應。
- 我們將會經驗到身體的流動及節奏的感覺。
- 我們將能容讓自己再次展示個人的生命能量。

形式： 參加者可透過體驗學習，經歷成長。過程中將組成不同小組進行練習，亦設答問時間。

證書： 出席證書將頒予出席工作坊最少 17 小時的參加者。

乙部：解說會 (2DEB-17)

日期： 2017年9月18日(一)

時間： 早上 10:00-下午 5:00
(*包括 1 小時午飯時間)

地點： 沙田亞公角山路 33 號突破青年村 L1-07 室

學費：

優惠價 (2017年6月15日或以前報名)：
\$560 (會員) \$700 (非會員)

標準價 (2017年6月16日或以後報名)：
\$700 (會員) \$875 (非會員)

對象： 1. DT3-17 工作坊的參加者；以及
2. 助人專業工作者

內容：

- 反思在舞動治療工作坊中的經驗
- 反思個人或在大組當中的經驗
- 擴展及加深舞動的經驗；以明白當中的意義
- 增加關於流動、節奏及界線並與創傷有關的體驗性學習。
- 強調身體感知及感受的分別。

形式：

- I. 提問及解答
(有關工作坊中的個人經驗及舞動治療)
- II. 體驗活動
- III. 小組及大組討論

證書： 出席證書將頒予出席解說會滿一整天的參加者

備註：

請參加者每天自行記錄 DT3-17 工作坊的經驗於個人的日誌內，以便於解說會中進行分享、學習。

工作坊及解說會詳情

場地： 沙田亞公角山路 33 號
突破青年村 L1-07 室

名額： 30

授課語言： 英語(輔以粵語翻譯)
(*所有工作坊的教材及講義均以英語為主)

錄影： 本人明白活動過程將被攝錄，作記錄、評估、培訓、出版及讓教學團隊成員和工作坊參與者日後作研習之用。

備註： 請穿著舒適衣服，以方便參與工作坊內的活動。參加者亦可自備軟墊以便坐在地上時使用。

報名： 請於 2017 年 7 月 27 日或以前交回已填妥之報名表，並以支票、櫃員機轉賬或現金方式繳付(詳情請見下部付款方法)。報名後如需於 2017 年 7 月 28 日至 8 月 15 日期間退出，退款將扣除所繳學費之 10% 作為行政費。凡於 2017 年 8 月 16 日或以後退出者，恕不獲退還所繳學費。退出課程者亦不會獲退還會籍費用。如遇特殊情况，中心將保留取消工作坊之權利。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，詳情請向職員查詢。

截止報名日期：2017 年 7 月 27 日

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。

香港沙維雅人文發展中心

「喚醒身體、經驗及治療受創的自我」舞動轉化治療工作坊及解說會： 課程報名表(DT3-17 & 2DEB-17)

我會報讀 甲部：工作坊(DT3-17)及 乙部：解說會(2DEB-17)。(請以「✓」選擇適用項)

姓名(中文) _____ (英文) _____ 性別 _____

年齡 _____ 職業 _____ 聯絡電話 _____ 電郵 _____

通訊地址 _____

會員証號碼 _____ 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 _____

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

付款詳情(請以「✓」選擇適用項)：

		優惠價 (適用於 2017 年 6 月 15 日或以前報名)	標準價 (適用於 2017 年 6 月 16 日或以後報名)
甲部： 工作坊(DT3-17)	會員	<input type="checkbox"/> \$3,960	<input type="checkbox"/> \$4,100
	非會員	<input type="checkbox"/> \$4,950	<input type="checkbox"/> \$5,125
乙部： 解說會(2DEB-17)	會員	<input type="checkbox"/> \$560	<input type="checkbox"/> \$700
	非會員	<input type="checkbox"/> \$700	<input type="checkbox"/> \$875

總金額 HK\$ _____ 支票號碼 _____ / _____

註：請於 2017 年 7 月 27 日或以前填妥報名表，並以支票、櫃員機轉賬或現金方式繳付費用(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。報名後如需於 2017 年 7 月 28 日至 2017 年 8 月 15 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 2017 年 8 月 16 日或以後退出之參加者，恕不獲退還任何已繳交之費用。

聲明：

- 本人自願向沙維雅中心提供以上資料，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。
- 本人明白是次工作坊乃教育性質而非作治療用途。在過程當中，本人在情緒上可能被觸動。如有需要，本人會尋求輔導或專業協助。
- 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。
- 本人明白工作坊過程將被攝錄，作記錄、評估、培訓、出版及讓導師和工作坊參與者日後作研習之用。
- 本人已詳閱此課程單張，並明白及同意報讀及退款安排。

簽署 _____ 日期 _____

~~~~~

### 本中心專用

支票(支票號碼 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_)  現金  櫃員機轉賬(連同轉賬收據)

金額 HK\$ \_\_\_\_\_ 收據號碼 \_\_\_\_\_ 職員 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_

備註 \_\_\_\_\_