



香港沙維雅人文發展中心

體感創傷治療於 沙維雅模式中的應用

(4P-16)



導師：鍾淑子女士及黃金鳳女士
(Ms. Lucy Chung & Ms. Kam Wong)

日期：2016 年 12 月 3 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

導師：

鍾淑子女士 (Ms. Lucy Chung)

鍾淑子女士(Ms. Lucy Chung)是一名資深的善終服務工作者，在英國接受專科訓練，獲得「善終及哀傷心靈關顧」碩士學位，並為白普理寧養中心首任護理總監。鍾女士曾學習沙維雅模式、體感創傷治療(Somatic Experiencing Trauma Healing)及靈修指導(Spiritual Direction)，並為沙維雅中心輔導訓練畢業生。現時主要從事輔導和靈修指導，同時，也為醫院及機構提供心靈關顧、溝通及輔導、創傷治療、善終及哀傷輔導等訓練。

黃金鳳女士 (Ms. Kam Wong)

黃金鳳女士(Ms. Kam Wong)是一名社會工作者，服務癌症病人超過 20 年。畢業於香港城市大學應用心理學碩士課程及中文大學創傷心理學碩士課程。黃女士曾學習沙維雅模式及體感創傷治療(Somatic Experiencing Trauma Healing)，並嘗試將兩者結合於日常工作之中，效果良好。黃女士為沙維雅中心輔導訓練畢業生及義務輔導員。現時主力為癌症病人和其家人提供癌症輔導及支援，並協助一些相關的研究工作。

課程簡介：

始於 Peter Levine 的體感創傷治療(Somatic Experiencing Trauma Healing)，著重處理面對威脅及壓力時，身體自衛反應所引起的身心後遺症，以達致創傷療癒的效果。Levine 發現當創傷治療只注重情緒及思想而忽略身體的創傷反應時，往往難以達致有效及持久的療效。而沙維雅模式著重於了解內在的人性經驗，所有的人性經驗都在身體內發生。我們的情緒、思想及身體感覺息息相關，互為影響。

本工作坊扼要地以沙維雅模式中的冰山所形容的各種內在經驗，幫助參加者體會身體的反應。學習觀察受助者細微的生理變化，以能更敏銳地了解受助者的內在經驗，並學習處理過度的身體自衛反應的基本技巧。參加者可透過此工作坊學習到：

- i. 初步認識體感創傷治療(Somatic Experiencing Trauma Healing)
- ii. 經驗沙維雅模式冰山的內在經歷，幫助參加者體會身體反應
- iii. 學習處理過度的身體自衛反應的基本技巧

課程安排

日期： 2016年12月3日(星期六)

時間： 下午2時至下午5時(共3小時)

對象： 擁有沙維雅模式基本知識者(如沙維雅信念、應對模式、規條轉化、家庭圖及冰山)之助人專業工作者如社工、教師、醫護人員、輔導人員、心理學家等

名額： 24

授課語言： 粵語(輔以英語)

費用：

優惠價(適用於2016年9月29日或以前報名)

會員價--\$432 非會員價--\$540

標準價(適用於2016年9月30日或以後報名)

會員價--\$540 非會員價--\$675

(歡迎即時入會，入會表格可於中心網頁下載)

截止報名： 2016年11月2日

上課地點： 本中心(九龍佐敦吳松街191號突破中心11樓)

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

註：一經繳費後如需退出，恕不會獲發還已繳之學費。學位恕不能轉讓。



香港沙維雅人文發展中心 體感創傷治療於沙維雅模式中的應用(4P-16) 課程報名表

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 _____

_____ 電郵 _____

會員証號碼 _____ 身份証號碼(請提供首五個字母/數字) _____

如遇緊急事故，可聯絡：姓名 _____ 電話 _____

總金額 HK\$ _____ 支票號碼 _____

本人曾參與之沙維雅工作坊如下：

工作坊名稱	導師	日期(總日數)	主辦機構

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。如有任何疑問，本人會在報名時向中心職員查詢。
- 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。

簽署 _____ 日期 _____

註：

- ◆ 一經繳費後如需退出，恕不會獲發還已繳交之學費。
- ◆ 學位恕不能轉讓。

~~~~~

本中心專用

支票號碼 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 金額 HK\$ \_\_\_\_\_

收據號碼 \_\_\_\_\_ 職員 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_

備註 \_\_\_\_\_

