

東灣手牽手 Helping Hands East Bay
6/1/2019 亞裔特殊家庭研討會 報名表
郵寄回: HHEB, 2447 Santa Clara Ave, Suite 201, Alameda, CA 94501
或傳真: 510-871-2189 Attn: Vila Wong
或填妥表格電郵到: Info@hheb.org

查詢電話: 510-325-9724 Vila 黃小姐 (截止日期: 5/24/19)

英文姓名: _____ 電話: _____
電郵: _____ 居住城市: _____
食物過敏: _____ 幾份午餐? _____ (每人一份)
你是否需要翻譯? 若需要, 請選其一: _____ 廣東話 _____ 普通話
(講員語言在下面以 * 表示)

請在以下每個時段打圈, 選擇參加一個工作坊:

9:30am – 10:45am

1. 了解特殊需要信托和加州 Cal ABLE 免稅儲蓄戶口 - 你是否需要這兩樣?
講員: **Geoffrey Lee** 律師, **Principal Attorney, Legato Law** (*英語)
2. 在家裡實行整體行為計劃 (上) 請參加上下兩部份 (*粵語)
講員: **Anna Wang**, 特殊兒童之友創辦人
3. 如何盡量利用家居護理服務 (IHSS) (*英語)
講員: **Celeste Palmer**, **Associate Client's Rights Advocate, Office of Clients' Rights and Advocacy, Disability Rights California**

11:00am – 12:15pm

4. 弱能人士的就業與加州 復康部的服務 (*普通話及英語)
講員: **Frank Wang**, **DOR Counselor, Sarah Isaacs** 律師, **Disability Rights California**
5. 了解特殊需要信托和加州 Cal ABLE 免稅儲蓄戶口 - 你是否需要這兩樣?
講員: **Geoffrey Lee** 律師, **Principal Attorney, Legato Law** (*粵語)
6. 成人特殊子女的各種居住選擇 (*越語和粵語)
講員: **Phu Nguyen** 東灣區域中心主任; **Eva Chung** 東灣區域中心社工

1:45pm – 3:30pm

7. 在家裡實行整體行為計劃 (下) 請參加上下兩部份 (*粵語)
講員: **Anna Wang**, 特殊兒童之友創辦人
8. SSI 補助金和 CalFresh 糧食卷的最新資訊; 了解父母退休後子女的 SSDI 社安金 (*英語)
講員: **Celeste Palmer**, **Associate Client's Rights Advocate, Office of Clients' Rights and Advocacy, Disability Rights California**
9. 有薪實習計劃和在職支持 (*英語和粵語)
Esther Chow 周太 & Interns, 東灣手牽手創辦人總幹事和實習生

護理人員將帶領分組活動：包括籃球、室內迷你高爾夫球和保齡球、遊戲、手工。
9:30am to 3:30pm (除了午餐時間 12:30pm – 1:30pm 家長自願子女)

您若想特殊子女參加這些活動，請填妥下列表格：

子女英文姓名：_____ 年齡：_____ 性別：_____

特殊需要：

食物過敏：

特別症狀(如癲癇症)：

行為問題：

子女最喜歡的活動：

他/她如何表達自己的需要：

如廁習慣：

其他我們須知的資料：_____

家長/監護人英文姓名：_____ 手机號碼：_____

家庭的主要語言：_____

拍照和錄影批准：報名參加這次研討會代表你允許東灣手牽手 **Helping Hands East Bay**

拍攝和使用你和你子女的照片或錄影於宣傳冊子或網站(不會透露姓名)，多謝合作！

查詢電話：510-325-9724 Vila 黃小姐