



協康會
HEEP HONG SOCIETY



| | |
|-----|--|
| 日期： | 逢星期六，每期 10 節 (其中第 5 節和第 10 節為「家長會」，兒童無需出席) |
| 時間： | 上午班：上午 9:30-11:00 (A 班) 或 上午 11:30-下午 1:00 (B 班) 下午班：下午 2:30-4:00 (C 班) 或 下午 4:30-6:00 (D 班) |
| 地點： | 協康會青蔥計劃大坑東中心 九龍石硤尾大坑東邨東滿樓地下 (石硤尾地鐵站 B1 出口，步行約 2 分鐘可達) |
| 內容： | 1. 讓學童明白行為抑制的概念，從而改善專注表現。 2. 學習調整個人覺醒狀況，加強專注意識。 3. 以遊戲形式訓練兒童的社交及解難能力。 4. 提供家長會，增加家長對子女學習表現及進度的了解。 |
| 導師： | 註冊社工 |
| 對象： | 就讀主流學校 P.3-P.5 已評估或懷疑有專注力失調/過度活躍症學童，需具備與年齡相約的智能及語言能力。(此課程不適合自閉症傾向學童參加) |
| 名額： | 6 名 (課程為期 30 節，舊生優先報名) |
| 費用： | \$ 3,750 (10 節) (有經濟困難家庭，可申請資助) |
| 查詢： | 3618 6371 (大坑東中心 – 中心曉茵姑娘) 參加者請填妥表格，親身交回/ 寄回 青蔥計劃大坑東中心 (地址：九龍石硤尾大坑東邨東滿樓 10-14 號地下，協康會大坑東中心收) |

備註：

1. 參加者一經報名，不能退款或轉班。
2. 因應環境情況時有轉變 (包括:社區疫情、社會秩序)，有需要時,中心會基於安全原故,把課堂取消。
3. 若參加者因個人或健康理由未能出席之課堂，恕不能安排退款或補堂。若本中心因特殊理由而將課堂延期或取消，令參加者未能出席，中心將安排退款。



協康會
HEEP HONG SOCIETY

青蔥計劃

個案編號： _____
申請日期： _____
(由青蔥計劃職員填寫)

請填妥報名表格並傳真/郵寄/電郵至青蔥計劃大坑東中心
地址：九龍石硤尾大坑東邨東滿樓地下 青蔥計劃大坑東中心
電郵：tht@heephong.org 電話：2777 9938

傳真：3475 0496

“專注解難 GO GO 高” (高小組) 訓練小組 - 報名表

兒童姓名：(中文) _____ 生日 / 年齡： _____ 年 __ 月 __ 日 / _____ 性別：男 / 女

就讀中心 / 學校： _____ 班級： _____

家長 / 監護人姓名： _____ 與兒童關係： _____

日間聯絡電話： _____ 手提電話： _____ 電郵： _____

從何途徑得知本服務： _____

曾否接受青蔥計劃所提供之訓練服務 沒有 有，請註明： _____ 導師姓名： _____

兒童於報讀該小組前，曾接受的服務：

| 提供訓練機構 | 接受的訓練項目 | 接受訓練項目的時段(月份/年份) |
|--------|---------|------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

兒童曾否接受醫生 / 心理學家診斷？ 沒有 有，診斷結果： _____

提供診斷的機構： _____ 診斷日期： _____ 年 _____ 月

兒童是否需定期接受兒童精神科服務？ 是 不是

兒童是否需要進食精神科藥物？ 是 不是

兒童有否長期身體疾病？ 沒有 有，請註明： _____

兒童報讀(可選多於一項)：

| | | | |
|-------------------|--|-------------------|--|
| A 班 上午 9:30-11:00 | | B 班 上午 11:30-1:00 | |
| C 班 下午 2:30-4:00 | | D 班 下午 4:30-6:00 | |

本人知悉

- 參加者一經報名，不能退款或轉班。
- 因應環境情況時有轉變 (包括:社區疫情、社會秩序)，有需要時，中心會基於安全原故，把課堂取消。
- 若參加者因個人或健康理由未能出席之課堂，恕不能安排退款或補堂。若本中心因特殊理由而將課堂延期或取消，令參加者未能出席，中心將安排退款。