



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 (課程維期 30 節，舊生優先報名)
費用：	\$ 3,750 (10 節)
查詢：	3618 6371 (大坑東中心 – 中心黃姑娘) 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) _____ (英文) _____ 性別：男 / 女

出生日期 / 年齡：_____ 年 _____ 月 _____ 日 / _____

就讀中心/學校：_____ 班別：_____

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

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。