



專注不足/過度活躍症(香港)協會
Hong Kong Association For AD/HD

AD/HD 兒童及家長訓練課程

香港小童群益會賽馬會長沙灣青少年綜合服務中心協辦

「我是我主人」親子平衡小組

目的：	甲、兒童組 <ul style="list-style-type: none">● 提升個人專注力● 增強自我控制能力● 提高遵守規則的能力● 學習社交技巧	乙、家長組 <ul style="list-style-type: none">● 促進對患有「專注力失調/過度活躍症」孩子的認識● 提高管教技巧及能力● 了解學校支援及掌握家校合作的方法● 協助建立自助的支援網絡
-----	---	--

日期： 2016 年 15/1, 22/1, 29/1, 5/2, 19/2, 26/2, 4/3, 11/3 (共 8 節)

時間： 逢星期五晚上 7:30-9:00

地點： 九龍長沙灣麗閣邨麗荷樓地下 香港小童群益會賽馬會長沙灣青少年綜合服務中心
(長沙灣港鐵站 A1 出口)

對象： 家長會員及已被診斷/懷疑為有專注力失調/過度活躍症的學童 (K3 至小五)

形式： 兒童組：小組活動、親子遊戲訓練、角色扮演、家課練習等。
家長組：體驗活動、小組分享、短講等。

內容： 一、認識專注力失調/過度活躍概念與概述醫療的治療/介入
二、對相關特性兒童的輔導方法，如「獎懲介入」、與「專注回應」
三、有效探討「情感層面」的表達與接收
四、在家的生活協助具體方法
五、與學校合作的方向與策略

名額： 8 個家庭 (名額有限, 額滿即止) * 本會會員優先

費用： 每家庭 \$500

* 綜援家庭或領子女書簿津貼的會員, 每家庭 \$100, 需出示相關證明 *

報名方法： 請於 2015 年 12 月 31 日 前填妥報名表格，

1. 傳真: 3011 5442

2. 電郵: info.adhdorghk@gmail.com 至本會。

留言查詢：6356 4053

* 有專人以電郵確認留位及通知付款方法 *

專注不足/過度活躍症(香港)協會
AD/HD 兒童及家長訓練課程 報名表 (1-3/2016)

我想參加: 「我是我主人」親子平衡小組

姓名: _____ 聯絡電話: _____ 電郵地址: _____

會員編號: _____ (申請費用減免) 非會員

* 綜援家庭或領子女書簿津貼的會員申請費用減免需出示相關證明 *

甲、參加者資料

1. 兒童資料:

姓名: _____ (男/女) 出生日期: _____ (年) _____ (月) _____ (日)

年級: P ____ /K ____

2. 家長資料 (只需填寫出席家長小組成員的資料):

父親姓名:	母親姓名:
聯絡電話:	聯絡電話:
教育程度: 小學/中學/大學/大學以上	教育程度: 小學/中學/大學/大學以上

乙、問題與評估

1. 主要問題:

請就下列描述, 選擇適合程度並「✓」上。	1 很少	2 較少	3 一半半	4 較多	5 經常	0 不適用
上課時或做功課不留心						
難以服從指示						
經常逃避及抗拒參與需要集中精神的活動						
經常未做完一件事便轉做另一件						
成日周身郁						
多口						
坐唔定						
上課時經常離位/難以安靜地玩耍或參與活動						
經常處於過度活躍的狀態						

2. 評估資料:

兒童是否已被評估為專注力失調/過度活躍症。 是 否

評估機構/人員: _____

丙、個人期望

請家長列出個人對小組的期望:
