



無懼過動

認知治療與專注力不足／過度活躍症中學生家長情緒管理 家長小組

日期及時間	A組(上午組)：2015年3月7日至5月16日(逢星期六) 上午10時正至下午1時正 B組(下午組)：2015年3月7日至5月16日(逢星期六) 下午2時30分至5時30分 *共10節，每節3小時 **2015年4月4日為公眾假期，小組聚會暫停一次。
地點	路德會協同中學 地址：九龍大坑東道12號
對象	患有專注力不足／過度活躍症中學生的家長
內容	參照推動認知治療法本地化發展的專業輔導團體－認知治療學會為受情緒問題困擾的人士而設計的輔導小組內容，探討如何透過認知治療法加強情緒管理；學習辨識思想、行為、情緒及身體在情緒困擾時的反應；並認識個人的思想陷阱及思想規條，藉此提升家長管教子女的效能。
費用	港幣 800 元正(包括訓練手冊乙本)
報名方法	可透過以下其中一種方法交回報名表 1. 傳真至2788 1930 2. 電郵至s02@hkiss.hk 3. 郵寄至 九龍深水埗窩仔街121號石硤尾邨44座 美彩樓平台217至220號 4. 交回本處駐校社工或轉介社工
查詢	請致電2788 1920 聯絡社工蔡國光先生



香港路德會社會服務處
路德會學校社會工作組



認知治療學會
Institute of Cognitive Therapy

無懼過動

認知治療與專注力不足／過度活躍症中學生家長情緒管理
家長小組

報名表

(截止報名日期：2015年1月9日)

A. 個人資料

(請填寫下列個人資料，以便本組向閣下提供適當的服務，資料亦將保密。)

家長姓名：_____ (先生 / 女士)

聯絡電話 (家居)：_____

聯絡電話 (手提)：_____

電郵地址：_____

聯絡地址：_____

B. 選擇時段 (“1”表示首選，“2”表示次選)：

A組時段 (星期六上午) B組時段 (星期六下午)

C. 學生資料

學生被評估為患有專注力不足/過度活躍症的年份：_____

評估機構：_____

是否正接受藥物治療： 是 否

填表日期：_____

備註：

報名人士均需在2015年1、2月出席由本組安排的個別面談，合適者將可參加家長小組。

活動費用將於取錄後收取。

收集個人資料：

你在上列提供的個人資料，將作為香港路德會社會服務處向你提供適當服務，以及推廣其他服務的用途。資料亦將保密處理。如果你反對本處使用你的個人資料作促銷用途，請向本處職員索取

「拒收直接促銷通知」，填妥後交回本處。