

# 躍動成長路



## 《ADHD 兒童及青少年支援計劃》

### 家長支援小組(高小學生)

SLP-THT-14-00105

日期：15/11、22/11、29/11、6/12/2014 (星期六)

時間：上午 10:00- 11:30

內容：透過不同的主題活動，包括親子溝通、衝突處理、學習技巧等，增加父母的管教信心及親子關係

導師：協康會實習教育心理學家張姑娘及社工沈姑娘

對象：懷疑或診斷為過度活躍症/專注力不足 P.5-P.6 學生之家長

(\*此活動由攜手扶弱基金贊助，綜援及低收入家庭(低於全港家庭入息中位數)可優先報名)

地點：九龍石硤尾大坑東邨東裕樓地下 1 號

節數：4 節 (每節 1.5 小時)

費用：全免

名額：8 人 (先到先得，額滿即止)

查詢：3618 6875 沈姑娘 / 2777 9938 陳姑娘



# 《躍動成長路 --- ADHD 兒童及青少年支援計劃》

## 家長支援小組(高小學生)

### 報名表格

SLP-THT-14-00105

中心地址: 九龍大坑東邨東滿樓 10-14 號地下

電郵: [slp@heephong.org](mailto:slp@heephong.org)

電話: 2777 9938

傳真: 3142 7221

兒童姓名: \_\_\_\_\_ 性別:  男  女 出生日期/年齡: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

家長姓名: \_\_\_\_\_ 日間聯絡電話/手提電話: \_\_\_\_\_

就讀學校: \_\_\_\_\_ 級別: \_\_\_\_\_

通訊地址: \_\_\_\_\_

電郵地址: \_\_\_\_\_

家庭經濟狀況:  綜援家庭  低收入家庭  非低收入家庭

學童會否接受評估?  否  是 請註明評估結果: \_\_\_\_\_

請簡述目前您對孩子最大的關注 (如: 行為表現, 情緒表達, 與人相處, 組織能力, 時間管理等)

---

---

學童會否是本會會童?  否  是 (中心名稱: \_\_\_\_\_)

從何處知道這個活動?  學校  網頁  報刊  朋友  其他 \_\_\_\_\_

為甚麼想參加此家長小組?

---

謝謝你的參與 ☺



### 報名方法及須知

1. 參加者請填妥報名表，連同經濟證明文件，傳真/寄回/親臨本辦事處(地址：九龍大坑東邨東滿樓10-14號地下)。本中心職員會以電話通知被取錄的參加者。
2. 參加者被取錄後不可換人，並須出席所有堂數。若參加者因個人或健康理由未能出席某些堂數，請預先通知中心職員或導師。
3. 若在活動或小組課堂前兩小時內遇上惡劣天氣，即天文台懸掛三號或以上風球、紅色或黑色暴雨警告時，則該活動或課堂便會取消或改期。
4. 若天文台只懸掛一號風球或黃色暴雨警告，活動及小組課堂將照常舉行。
5. 活動進行期間，請勿錄音、錄影或拍照。