

ADHD 正念親子瑜伽研究計劃



對象：懷疑及確診患有 ADHD 的兒童及其照顧者

兒童須就讀小一至小二，智力正常並無其他發展障礙

日期：2017 年 7 月 14 · 21 · 28 日 · 8 月 4 · 11 · 18 日 (逢星期五) 共 6 節

時間：上午 10:00-11:30 或下午 2:00-3:30

課堂主題：呼吸覺察、趣味動態動作、深層休息、動力動作、身心連繫動作等

課程目標：提升專注, 改善情緒, 強化家人及朋輩關係

人數：24 對親子

導師：CityOasis 正念瑜伽中心主任導師及助理導師

地點：香港理工大學 (具體地點待定)

費用：全免 (家長須簽署出席承諾書)

備註：家長須出席於 6 月 17 日(六)上午 10:00 於香港理工大學舉行之計劃簡介會

報名：請報妥後頁表格並 whatsapp 至 9843 2533

查詢：9843 2533 (香港理工大學陳小姐/蔡先生)

截止報名日期：2017 年 6 月 9 日



THE HONG KONG
POLYTECHNIC UNIVERSITY
香港理工大學



協康會
HEEP HONG SOCIETY

ADHD 正念親子瑜伽研究計劃 - 報名表格

兒童姓名:(中文) _____ (英文) _____ 性別: _____ 現就讀年級: _____

出生日期: _____ 地址: _____

監護人姓名: _____ 與兒童關係: _____ 電話: _____ whatsapp: _____

電郵: _____ 從何途徑得知本計劃: _____

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

兒童現正接受的訓練/治療: _____

兒童有否長期身體疾病? 沒有 有, 請註明 _____

希望參加之組別: 只可上午組 只可下午組 上/下午組均可

本人明白所收集的個人資料, 只用作服務安排之用, 而不會作其他用途。

本人已細閱活動詳情及「報名須知」, 並同意可在活動期間進行攝影/攝錄, 作日後計劃研究講座用途。

家長簽署: _____ 日期: _____

報名須知(請細閱此部份)

1. 請家長填妥報名表, 並在 **6月9日前**將表格影象 whatsapp 至 9843 2533
2. 本計劃人員收到表格後會致電與家長聯絡。
3. 請家長出席於 **6月17日(六)上午十時**於香港理工大學舉行之計劃簡介會, 並帶同兒童近期之成績表。
4. 如參加人數超額, 將以抽籤決定入選名單 (能彈性參與上午/下午組將可獲優先考慮)。
5. 本計劃人員會在 **6月21日後**通知家長是否入選。導師會按研究需要將兒童編入上午/下午小組, 故此兒童的具體上課時間有待稍後才能落實。
6. 在親子小組進行期間, 導師會為參加者進行攝影/攝錄, 以作日後講座及撰寫研究報告之用。
7. 若在課前兩小時內遇上惡劣天氣(即懸掛三號或以上風球、紅色或黑色暴雨警告), 該堂便會改期。