

躍動成長路—ADHD學童的教與學 [HC1112-25]

專注力不足過動症(ADHD)學童較一般學童活躍和衝動，亦難維持長久的專注力和抑制行為，使他們的性格較為衝動，大大影響他們的學習、生活、情緒處理能力和社交溝通技巧問題。為了有效改善ADHD學童的行為、社交溝通和學習問題，我們希望透過工作坊令家長更深入地了解ADHD學童的需要，從而掌握有效的教導方法。

日期：25/2/2012 (星期六)

時間：下午2:30 - 5:30

地點：香港生產力促進局1樓 (九龍塘達之路78號，港鐵九龍塘站C1 / H出口)

內容：1. 躍動孩子全面睇：了解ADHD學童的行為特徵及困難
2. 躍動成長教與學：給予ADHD學童不同層面的支援及管教建議
3. 親親躍動孩子心：與孩子建立良好的親子溝通關係

導師：協康會教育心理學家 張明麗

- 澳洲南昆士蘭大學榮譽學士、澳洲莫納殊大學兒童發展及教育心理學碩士
- 曾在澳洲維多利亞省任「應用行為治療法」治療師，現致力為有學習困難兒童提供評估，輔導及教育心理服務，對ADHD兒童輔導及家長支援有豐富臨床經驗

對象：就讀小一至小六ADHD學童家長

費用：\$160

備註：參加者可獲贈本會出版之「躍動成長路：專注力不足過動症學童全方位校本支援計劃家長手冊」乙本

截止日期：18/2/2012 (星期六)

報名方法：請參閱P.26「報讀課程須知」並填妥P.27之報名表格



報讀課程須知

報名手續及繳費方法

1. 所有課程只接受支票付款，學員必須填妥相關之報名表格，連同劃線支票交回或寄回指定之辦事處。請於支票背面寫上學員姓名，課程名稱及編號。(期票恕不接受)
2. 請小心核對所報讀之課程日期及時間，如遇相撞或重複，本會恕不負責。
3. 請學員依時出席已報讀之課程，本會將不再另行通知。
4. 「童途有您」每月捐款者或企業資助商職員報讀課程可獲九折優惠，但不可與合辦課程或其他課程優惠同時使用。

報名截止日期

所有課程均在其指定開課日期前一個星期截止報名。逾期遞交的報名表格，祇在該課程名額未滿的情況下，才考慮接納。

額滿或取消課程

1. 因學額有限，報名採取先到先得方式，額滿即止。若課程額滿或因人數不足而取消，本會將代為銷毀學員報名表及支票，如須本會退回學費予學員，請於報名表上註明。
2. 報讀課程一經取錄，除因天氣惡劣或報名人數不足而取消外，所有已交費用，一概恕不退還。學員若因個人理由退出或未能出席部份節數，恕不能安排退款或補堂。已繳之學費不得轉讓他人上課，並且不得轉作其他用途。
3. 如有需要，本會有權更改原定課程之導師、上課時間、地點及內容。有關更改本會將另行通知。

上課注意事項

1. 收據若有遺失，本會恕不補發，為保障學員的利益，請保留收據直至課程完結。
2. 個別課程設有頒發證書安排，詳情請參閱課程內容。若學員遺失證書或申請聽講證明，可於課程完結後一年內提出申請，手續費每張\$50，請以抬頭「協康會」支票繳付。
3. 學員不可於課堂內進行錄音、拍攝及錄影。
4. 任何人士不得未經協康會(主辦機構)的同意，以任何方式抄襲、更改、複印、出版、上載、傳送及發放課堂派發之筆記或資料。

惡劣天氣安排

若天文臺於上課前兩小時內懸掛黑色暴雨警告或八號或以上颱風訊號時，該次課堂將會取消。本會職員將另行通知補堂安排。若天文臺懸掛三號風球或紅色暴雨警告訊號時，課堂將會如常舉行。

個人資料收集聲明

1. 學員必須於報名表格提供真確資料。如學員未能提供所要求的資料或者資料不全，本會可能無法聯絡學員(通知學員有關上課時間更改或其他事宜)，學員須要承擔有關責任。
2. 學員在報名參加本會之課程時所提供的個人資料，將用作處理報讀課程或向學員推廣本會服務，本會並不會將學員資料出售或轉發予第三者作任何市場推廣用途。

查詢課程

請於辦公時間(上午9時至下午1時或下午2時至下午5時內)，致電協康會訓練部2784 7700聯絡我們或瀏覽本會網頁<http://www.heephong.org>。

下次出版日期

下次課程將於2012年2月下旬派發，歡迎到本會轄下各中心索取課程小冊子(見本小冊子背面)。

專業進修及家長教育課程

報名表格

由本會訓練部職員填寫

編號：_____

日期：_____

*請刪去不適用者

是否「童途有您」每月捐款者？否 是 會員編號：_____

「童途有您」每月捐款者或企業資助商職員(附上職員証副本)可獲9折優惠(優惠課程除外)。

(一) 個人資料 (請以正楷填寫)

中文姓名	性別 (*男 / 女)	電郵(e-mail)
聯絡電話 (主要)	(其他)	傳真號碼
地址		
身份 <input type="checkbox"/> 幼兒教師 <input type="checkbox"/> 特殊學校教師 <input type="checkbox"/> 小學教師 <input type="checkbox"/> 中學教師 <input type="checkbox"/> 社工 <input type="checkbox"/> 家長(包括父母及兒童照顧者) <input type="checkbox"/> 其他 (請註明)		
機構名稱 (如適用)		
是否首次參加本會課程 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
得悉課程資料途徑 <input type="checkbox"/> 本會網頁 <input type="checkbox"/> 本會中心 <input type="checkbox"/> 電郵宣傳 <input type="checkbox"/> 課程小冊子 <input type="checkbox"/> 其他 (請註明)		
有興趣之課題 (可選擇多項) <input type="checkbox"/> 01. 自閉症 <input type="checkbox"/> 02. 專注力不足及過度活躍症(ADHD) <input type="checkbox"/> 03. 讀寫障礙 <input type="checkbox"/> 04. 語言發展 <input type="checkbox"/> 05. 體能發展 <input type="checkbox"/> 06. 智能發展 <input type="checkbox"/> 07. 情緒及行為處理 <input type="checkbox"/> 08. 社交溝通 <input type="checkbox"/> 09. 感覺統合 <input type="checkbox"/> 10. 親子管教 <input type="checkbox"/> 11. 德育培養 <input type="checkbox"/> 12. 其他 (請註明)		

如屬家長，請填寫兒童資料

兒童姓名	年齡	就讀學校	就讀年級
學校類別	<input type="checkbox"/> 幼稚園/幼兒學校 <input type="checkbox"/> 特殊幼兒中心 <input type="checkbox"/> 早期教育及訓練中心 <input type="checkbox"/> 兼收位幼兒學校 <input type="checkbox"/> 特殊學校 <input type="checkbox"/> 小學(*主流/國際) <input type="checkbox"/> 中學(*主流/國際) <input type="checkbox"/> 其他 (請註明)		
有否發展障礙	<input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> *自閉症/自閉症傾向/亞氏保加症 <input type="checkbox"/> 專注力失調/過度活躍症(ADHD) <input type="checkbox"/> 讀寫障礙 <input type="checkbox"/> 發展遲緩 <input type="checkbox"/> *言語/社交/溝通 <input type="checkbox"/> 大肌肉 <input type="checkbox"/> 小肌肉 <input type="checkbox"/> 感覺統合 <input type="checkbox"/> 智障 <input type="checkbox"/> 唐氏綜合症 <input type="checkbox"/> 其他發展障礙 (請註明)		

(二) 報讀課程資料 (此表格只適用於報讀課程編號以HC或CPG為首之課程)

課程編號	課程名稱	支票號碼	銀行	費用
*HC *CPG				
*HC *CPG				
*HC *CPG				

(三) 聲明

本人已細閱報讀課程須知，同意向協康會提供以上個人資料作報讀課程及接收本會資訊之用（本會並不會將學員資料出售或轉發予第三者作任何市場推廣用途），並聲明本表格所填寫之資料均屬正確無誤。

簽署：_____ 日期：_____ 建議日後舉辦之課程：_____

報名方法

- 報讀課程及付款方法：a) 請填妥報名表，連同劃線支票(抬頭：協康會 或 Heep Hong Society)，寄往：九龍大坑東邨東裕樓地下1號協康會葉小姐收。如報讀獨立課程，請以獨立支票支付每項課程費用，並於支票背面寫上學員姓名、課程名稱及編號；b) 親臨本會轄下各中心報名。
 - 若以郵寄方式報名，本會職員收到支票後將寄回收據，請學員依課程時間自行出席。若課程已滿額，本會將代為銷毀學員報名表及支票，如須本會退回支票，請於報名表內空白位置註明。
 - 請在填表前細閱「報讀課程須知」
- 課程查詢：2784 7700 (協康會訓練部)

由本會中心職員填寫		
中心	收據編號	日期

*表格可自行影印