

## 香港賽馬會社區資助計劃-發展障礙學童校外支援服務

### 「躍動成長路-ADHD執行功能訓練計劃」

#### 訓練小組(第三期)

ADHD (專注力失調/過度活躍症)兒童因受到腦部執行功能障礙的影響，在專注力、自我控制及情緒管理方面均出現困難，令他們在學習及生活上遇到很大的挑戰。協康會專業團隊一直透過臨床實證治療，研究改善 ADHD 兒童的執行功能，並特別推出「躍動成長路 - ADHD 兒童執行功能訓練計劃」，計劃將於 2024 年 3 月展開第三期訓練課程，期望透過針對性的專業訓練，改善學童的專注、社交及自我管理等功能。詳情如下：

**計劃目的：**透過專業訓練小組提升學童的執行功能，從而協助他們更有效地學習，建立人際關係及參與群體生活。同時透過家長工作坊，為家長提供適切支援。

**計劃對象：**正就讀小學一年級至三年級，並懷疑或已評估為 ADHD 的學童。

## 一、學童訓練小組

家長可按學童需要選擇以下其中一個小組，2024 年 3 月 23 日(星期六)學童需要進行面試

小組名稱	日期	時間	對象	目標	地點	導師
「溝通達人」社交溝通訓練小組	2024 年 4 月 20 日至 2024 年 6 月 29 日 (共 10 節)  (22/06 因場地問題,不設課堂)	A 組： 9:15-10:30  B 組： 11:15-12:30	在社交溝通方面出現困難的學童，例如：較難專心聆聽別人的說話及理解別人的想法和感受、常不顧環境衝動說話、容易與朋輩發生衝突、經常詞不達意和欠缺組織	<ul style="list-style-type: none"> <li>提升學童的執行功能，改善在社交場合中欠專注及衝動的表現</li> <li>加強學童的詞彙運用、語言組織能力及社交溝通技巧</li> </ul>	協康會白田中心 (九龍白田邨瑞田樓 B 座 3 樓 3 號)	協康會 言語治療師 扶姑娘

## 香港賽馬會社區資助計劃-發展障礙學童校外支援服務

### 「躍動成長路-ADHD執行功能訓練計劃」

#### 訓練小組(第三期)

小組名稱	日期	時間	對象	目標	地點	導師
「腦力指揮官」自我管理訓練小組	2024年4月20日至2024年6月22日 (共10節)	A組： 9:15-10:30  B組： 11:15-12:30	在自我管理方面出現困難的學童，例如：專注力較短暫、容易分心、未能依從指示完成工作、情緒控制有困難、做事較欠條理、欠缺計劃能力等	<ul style="list-style-type: none"> <li>訓練學童提升執行功能，包括運作記憶、專注力、解難及組織力</li> <li>協助學童改善自我管理能，包括自我調節情緒、自我控制和時間管理的能力，提升學習效率</li> </ul>	九龍深水埗石硤尾邨美葵樓平台  101號舖(近石硤尾地鐵A出口)	協康會 職業治療師 呂 Sir
I-CARE「綜合協調能力」訓練小組	2024年4月20日至2024年6月29日 (共10節)  (22/06因場地問題,不設課堂)	A組： 上午 10:00-11:30  B組： 下午 2:30-4:00	在執行功能上出現困難的學童,例如:行為衝動;專注力短暫或上堂/做功課時難以集中;情緒控制較弱;動作協調及計劃弱. 處理日常生活流程混亂的學童	透過 I-CARE 運動及遊戲介入的策略協助學童: <ul style="list-style-type: none"> <li>提升自我的覺察能力(明白及體驗什麼是專心,了解自己未能專心的原因及提升專注的方法)</li> <li>調適覺醒狀態</li> <li>改善視聽覺記憶力及組織力</li> <li>改善親子間的有效溝通及朋輩間的合作</li> </ul>	協康會白田中心 (九龍白田邨瑞田樓B座3樓3號)	協康會 物理治療師 柯姑娘

名額：每組 6 名學童

費用：每組 10 節合共 **HK\$350** (綜援家庭可申請減免)

備註：小組設有專業諮詢，小組導師會於小組進行期間，向有需要的家長個別講解學童的表現及跟進家居訓練。

## 香港賽馬會社區資助計劃-發展障礙學童校外支援服務

### 「躍動成長路-ADHD執行功能訓練計劃」

訓練小組(第三期)

## 二、家長講座

內容：	教育心理學家講座 (家長必須出席)
日期：	2024年4月12日(星期五)
時間：	19:00-20:30
地點：	ZOOM
對象：	已成功取錄參加各訓練小組的家長

## 三、「ADHD學童執行功能」簡介會



日期：	2024年4月13日(星期六)		
	家長只需參與已成功參加的訓練小組治療師所舉辦的簡介活動(家長必須出席)		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 「溝通達人」(言語治療) 或</li> <li>• 「腦力指揮官」(職業治療) 或</li> <li>• 「I-CARE」(物理治療)</li> </ul>		
內容：	「溝通達人」(言語治療)	「腦力指揮官」(職業治療)	「I-CARE」(物理治療)
時間：	10:00-11:00	9:30-10:30	11:30-12:30
地點：	協康會白田中心	石硤尾邨美葵樓	協康會白田中心
對象：	已成功取錄參加各訓練小組的家長		

## 香港賽馬會社區資助計劃-發展障礙學童校外支援服務

### 「躍動成長路-ADHD執行功能訓練計劃」 訓練小組(第三期)

#### 四、「ADHD學童執行功能」挑戰賽遊戲日

- 日期：2024年7月7日(星期日)
- 時間：A場: 10:00-12:30 B場: 14:30-17:00
- 地點：協康會賽馬會星亮資源中心(九龍何文田愛民邨新民樓地下 106-117 室)
- 對象：參加各訓練小組的學童及其家長
- 目標：由教育心理學家及社工共同設計各種競技活動和挑戰，期望把學童在此計劃中學到的專注力、忍耐力和記憶力發揮，展現訓練成果
- 費用：每對親子 **HK\$100** (綜援家庭可申請減免)
- 備註：費用須於成功報讀小組時一併繳交



#### 五、家長小組

- 日期：2024年4月19日至2024年5月24日(逢星期五,共6節)
- 時間：晚上7時30分至9時正
- 地點：協康會大坑東中心 (大坑東邨東裕樓地下，近石硤尾地鐵站 B1 出口)
- 對象：參加學童訓練小組的家長
- 目標：
  - 認識 ADHD 孩子的訓練需要和所面對的困難
  - 講解處理 ADHD 孩子情緒行為問題的策略和技巧
- 費用：**HK\$180**(綜援家庭可申請減免)
- 導師：協康會教育心理學家及社工



## 香港賽馬會社區資助計劃-發展障礙學童校外支援服務

### 「躍動成長路-ADHD執行功能訓練計劃」

訓練小組(第三期)

#### 活動報名須知

(請細閱此部份)

1. 請 WhatsApp [5244 2981](tel:52442981) 或以電郵 [adhd@heephong.org](mailto:adhd@heephong.org) 與本部門職員了解報名詳情，亦可以登入協康會網頁 <http://www.heephong.org> 的「最新消息」下載報名表格。
2. 請家長填妥報名表格，連同學童的評估報告，在 2024 年 **3 月 13 日(星期三)** 之前以電郵或 WhatsApp 遞交。

\*本活動以收表時間排列審批次序，並將優先處理符合以下 3 項要求的報名者：

- 評估報告中以 ADHD 為主要特殊學習需要的學童
  - **首次**參加此計劃的學童
  - 一併交齊所需文件者
3. 本會職員收到報名表後會以 WhatsApp 通知家長表示收到表格。若家長欲即時知道是否已遞交表格，或在交表一星期後仍未收到通知，請主動與本會職員聯絡。此外，家長現階段無須交費，待學童通過面試後才繳交。
  4. 本會職員會在 2024 年 **3 月 18 日或之前** 以 WhatsApp 通知家長有關面試安排。如家長沒有收到通知，請主動與本會職員聯絡。
  5. 面試完成後，不論學童入選與否，本會職員會在 2024 年 **4 月第一個星期** 以 WhatsApp 通知家長面試結果。
  6. 由於導師會在面試後將入選的學童按能力編入不同小組，故此學童的具體上課時間有待稍後才能落實。
  7. 如學童成功通過面試獲派學位，卻未能出席首兩堂課堂，其學位資格將會被取消(即不能出席餘下課堂)，並且不會退回學費，敬請家長留意。
  8. 在兒童訓練小組/家長工作坊/挑戰賽遊戲日進行期間，導師或會為參加者進行攝影/攝錄，以作日後培訓、撰寫活動報告及機構年報之用。
  9. 若學童因個人/健康理由而未能出席某些堂數，恕未能補堂或退款。
  10. 若兒童有發燒或傳染病徵狀，請通知小組導師及留在家中休息。
  11. 若在課堂前兩小時內遇上惡劣天氣(即天文台懸掛八號或以上風球、黑色暴雨警告)，該課堂便會改期。學童如未能出席補堂，恕未能退回學費。

## 香港賽馬會社區資助計劃-發展障礙學童校外支援服務

### 「躍動成長路-ADHD執行功能訓練計劃」

訓練小組(第三期)

## 報名表格

請將報名表電郵至：[adhd@heephong.org](mailto:adhd@heephong.org)

學童姓名：(中文) \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_

就讀學校：\_\_\_\_\_ 就讀班級：\_\_\_\_\_ 出生日期：\_\_\_\_\_

監護人姓名：\_\_\_\_\_ 與兒童關係：\_\_\_\_\_ 可供 WhatsApp 的手提電話：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_ 電郵：\_\_\_\_\_

學童曾否接受醫生/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

學童現正接受的訓練/治療：\_\_\_\_\_

學童有否長期身體疾病？  沒有  有，請註明：\_\_\_\_\_

學童曾否參加其他 ADHD 兒童訓練小組？

沒有  有，請註明(機構+活動名稱)：\_\_\_\_\_

參與活動如下(請  )：兒童訓練小組面試 (凡報名參加之學童，必須出席面試)

只可選擇其中一組	面試日期及地點	面試時間 (請盡量選擇多個時段，以便安排)
<input type="checkbox"/> 「溝通達人」 社交溝通訓練小組	3月23日 協康會白田中心	<input type="checkbox"/> 09:30-10:15 <input type="checkbox"/> 10:30-11:15 <input type="checkbox"/> 11:30-12:15
<input type="checkbox"/> 「腦力指揮官」 自我管理訓練小組	3月23日 協康會大坑東中心	<input type="checkbox"/> 09:15-09:55 <input type="checkbox"/> 10:15-10:55 <input type="checkbox"/> 11:15-11:55 <input type="checkbox"/> 12:15-12:55
<input type="checkbox"/> I-CARE「綜合協 調能力」訓練小組	3月23日 協康會白田中心	<input type="checkbox"/> 10:00-10:45 <input type="checkbox"/> 11:00-11:45 <input type="checkbox"/> 12:00-12:45 <input type="checkbox"/> 14:30-15:15 <input type="checkbox"/> 15:30-16:15

本人明白協康會收集的個人資料，只用作服務安排之用，而不會作其他用途。此外，本人已細閱活動詳情及後頁之「報名須知」，並同意職員為兒童小組/家長工作坊/挑戰賽遊戲日進行攝影/攝錄。

家長簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_