

申請人/學生(十八歲以下)資料： _____

姓名： _____ (英) _____ (中)

性別：男 女 出生日期： _____ 聯絡電話： _____

居住地址： _____

就讀學校： _____ 班別： _____

職業/工作地點(如適用)： _____

電郵地址： _____

家長/監護人資料：(如學生未滿十八歲，須填寫此部份資料) _____

申請人/家長/監護人姓名： _____ 與服務使用者關係： _____

聯絡電話： _____ 職業： _____

聯絡地址： _____

電郵地址： _____

申請人/學生是否會接受專注力不足/過度活躍症相關的評估/診斷？

是，評估日期： _____ 評估機構： _____

否

請盡量選出可接受服務的多個時段，並於*刪去不適用者：

星期二(*上午/下午/晚上) 星期三(*上午/下午/黃昏) 星期四(上午)

星期五(*上午/下午/黃昏) 星期六(*上午/下午)

從何得悉本計劃的消息？

學校 醫院 家長 朋友 網頁 其他： _____

申請人是否願意接受本計劃職員的聯絡以提供相關資訊？

是 否

申請人/家長聲明

本人明白及同意所填寫之個人資料，將用作處理申請服務相關事宜，並同意 貴會核實本人/敝子女是否符合申請資格。

本人/敝子女並沒有參加「醫教社同心協作計劃」。

本人同意 貴會向學校索取及披露本人/敝子女的個人資料作處理申請服務相關事宜。

本人聲明未有於其他機構申請由食物及衛生局資助的「躍動同行先導計劃」。如發現有重覆申請，申請資格將被取消。

申請人簽署： _____ 日期： _____

(如服務使用者未滿十八歲，此欄需由家長/監護人簽署)

備註：

申請人及服務使用者需接受本計劃職員安排之面談/評估，而經評估後，合資格的服務使用者將獲安排參與本計劃的小組/個別訓練和介入跟進。

香港耀能協會

躍動同行先導計劃

(新界東)



服務簡介

由醫務衛生局資助的「躍動同行先導計劃」於2021年3月開始提供服務。香港耀能協會的跨專業團隊將為新界東 6-25 歲懷疑有專注力不足/過度活躍症及附加合併症的兒童、青少年及成人提供適切適時的跨專業社區支援服務。

服務對象

為配合計劃研究目的，參加者需為6-25歲懷疑有專注力不足/過度活躍症及附加合併症的兒童、青少年及成人；及未經醫管局兒童及青少年精神科服務、衛生署兒童體能智力測驗服務、私人兒科醫生、私人精神科醫生或臨床心理學家的評估或診斷，亦未曾接受相應的介入和支援服務。

服務特色

- 及早識別及介入
- 一站式、跨專業團隊服務模式
- 實證為本的介入
- 著重社區協作，與家長、學校並肩同行

專業團隊

- 資深護師
- 臨床心理學家
- 職業治療師
- 註冊社工

服務內容

專業評估及介入

為服務對象進行初步篩查及專業評估，並與家長或服務對象商議合適的個別化的服務計劃。

實證為本的訓練及小組

訓練模式以小組為主，內容包括：執行功能訓練、社交技巧、人際關係訓練、靜觀、專注力訓練、生活指導、職業輔導及社區支援。

家長支援

為家長提供專業諮詢服務、家長訓練及講座。

申請方法乃手續

欲參加有關服務之兒童及青少年，可經由教育局指定新界東協作學校，或任何社福機構轉介；其他合資格人士亦可透過家長/自行(18歲以上成人)致電查詢，或以電郵、傳真、郵寄形式遞交申請表。

地址：新界沙田石門安耀街3號匯達大廈701 室

電話：3905 1205 電郵：adhdc@sahk1963.org.hk

傳真：3893 0827 網址：<https://www.sahk1963.org.hk>

服務費用：

全免

服務時間：

星期一：休息

星期二至四：上午 9 時至下午 5 時 30 分

星期五：中午 12 時至下午 8 時 30 分

星期六：上午 9 時至下午 5 時 30 分

星期日及公眾假期：休息

香港耀能協會簡介

香港耀能協會於1963年創立，針對弱能人士在不同成長階段的個人需要，提供全面的一條龍康復服務。現時協會轄下共76個服務單位及專項計劃，為近20,000個家庭提供常規服務。服務範圍包括兒童及家庭支援、特殊學校、成人就業及住宿、社區支援及康復專業學院等。本會的理念是「耀承所授、卓越展能」，我們相信服務使用者能夠運用天賦的才能及後天的努力，發揮所長，展耀光輝。