

精靈隊長 執行功能訓練小組

如何令孩子專心多一點、有條理一點？

學童需要有良好的執行功能，才能於不同環境下調節自身的行為及反應，靈活變通地應付環境及工作的轉變及要求；這樣才能專注地按計劃工作，有條理地達成生活及學習上不同的目標。

本課程著重提升學童的執行技巧，藉著各樣活動訓練幼兒在課堂期間的專注力、反覆練習自我控制的方法、鞏固遵守課堂規矩的能力、並增強工作記憶及情緒控制能力。

活動詳情

日期：2016年3月2日至5月11日(逢星期三)

*2016年3月30日暫停一天

時間：下午4時15分至5時30分

上課地點：九龍橫頭磡村宏照樓地下9至17號

對象/名額：K2-K3之兒童(6名)

費用：\$3,500 (10節)

導師：具專業資格及富訓練兒童經驗職業治療師

查詢：如有查詢，歡迎致電2336 6491與蕭姑娘聯絡

報名方法：請家長填妥報名表，傳真2336 6855 / 電郵 cdc@sahk196.org.hk / 親臨九龍橫頭磡村宏照樓地下9至17號「耀能兒童發展中心」遞交，繳費方法請見後頁。

備註：請兒童穿着輕便衣服，以便參與活動。



精靈隊長 執行功能訓練小組 2016年3月2日至5月11日(逢星期三)

兒童資料

兒童姓名(中文)：_____ (英文)：_____ 性別：_____

出生日期：_____ 出生證明書/身份證編號：_____

現就讀學校/幼稚園：_____ 班級：_____ 年齡：_____

兒童曾/現正有否接受評估/訓練，如：_____

請描述幼兒情況，例如：行為情緒表現等，讓我們對兒童有更多了解，提供切合訓練

家長/監護人資料

家長/監護人姓名(中文)：_____ (英文)：_____

聯絡地址：_____

聯絡電話(住宅)：_____ (手提)：_____

職業：_____ 公司電話：_____

電郵(請以正楷填寫)：_____

*本人明白所填寫之個人資料，將用作處理報名及有關服務相關事宜，並願意繼續接收協會的服務資訊。(請於合適方格內加上✓)

家長/監護人姓名：_____ 簽署：_____ 日期：_____

此欄由機構職員填寫

收取報名表日期：_____ 負責職員：_____

銀行名稱/支票號碼：_____ 支票金額：_____

1. 關於出席訓練活動時的注意事項：

- 1.1 請家長準時帶同幼兒往中心上課，讓幼兒能參與完整的訓練活動。
- 1.2 在幼兒進行訓練活動期間，家長、照顧者或監護人請勿拍照、攝影或錄音。

2. 關於颱風及暴雨警告下的課堂安排：

- 2.1 若於課堂兩小時前仍懸掛三號或更高風球/紅色或黑色暴雨警告，課堂將會暫停，有關之小組訓練將會順延下一堂進行。

3. 關於請事假/病假之安排：

- 3.1 如幼兒因事或因病未能出席訓練者，必須盡早或於當天早上九時或以前通知中心。自行請假者，恕未能安排補堂。
- 3.2 如導師或治療師因病/要事未能提供訓練，有關之小組訓練將會順延下一堂進行。

4. 繳費方法

4.1 劃線支票

抬頭請寫「香港耀能協會」或“SAHK”，支票背面請填上參加者姓名、電話、課程名稱及舉行日期。

銀行轉賬

請盡量使用櫃員機或網上銀行過數，並將銀行存款收據正本寄回中心，收據背面請填上參加者姓名、電話、課程名稱及舉行日期。如未能提供存款收據，其報名將不獲受理。

香港滙豐銀行 004-110-063591-001

中國銀行 012-806-00030099

東亞銀行 015-514-40191973

親臨中心以現金繳付

只適用於炮台山、樂富及石圍角中心。

