



專注力訓練小組 專注模範生

保持專注是良好學習的基礎。其中，持久性專注力和選擇性專注力是兩大基礎組成部分，使我們面對繁多雜亂的訊息時，可以對抗干擾，選擇正確的訊息去處理。專注力訓練小組透過有目的和好玩的活動來改善兒童的專注力，從而改善應付日常學習的能力。

活動詳情

日期： 逢星期五

時間： 下午4時至5時

* 每節完結前5-10分鐘均設有家長時段，由治療師總結兒童表現

對象/名額： K2-K3學前兒童 (不多於5位)

地點： 九龍橫頭磡邨宏照樓地下9 至17 號「耀能兒童發展中心(樂富)」

費用： \$2,700 (6節)

導師： 職業治療師

查詢： 歡迎致電2336 6491與職員聯絡

報名： 1. 請填妥報名表，以郵寄至橫頭磡邨宏照樓地下9 至17 號
「耀能兒童發展中心(樂富)」或

2. 電郵至 cdc@sahk1963.org.hk 或

3. 傳真至 2698 9236 到本中心

所有報名以收到填妥的報名表格為準，故不設電話留位

備註：

- 凡一經報名，所繳交費用，恕不退還。
- 請參加者依時出席活動，本中心不作另行通知。
- 為保障個人私隱，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。



<專注模範生>小組報名表

兒童資料

兒童姓名(中文)：_____ (英文)：_____

出生年月：_____年 _____月 年齡：_____ 性別：_____

現就讀學校/幼稚園：_____ 班級：_____

兒童曾/現正有接受評估/訓練，如：_____

兒童診斷情況： 自閉症傾向/自閉症 廣泛性發展障礙 言語遲緩

專注力不足/過度活躍症 其他(請註明)：_____

請描述兒童有關學習行為及情緒表現 (如：專注力不足、固執、過激的情緒等)：

請填寫以下兒童資料：

幼兒活動能力概況		(<input type="checkbox"/> 請✓示)
主用手	<input type="checkbox"/> 左手 <input type="checkbox"/> 右手 <input type="checkbox"/> 尚未穩定顯示	
小肌肉控制	用剪刀剪紙： <input type="checkbox"/> 能 (<input type="checkbox"/> 沿直線 <input type="checkbox"/> 形狀) <input type="checkbox"/> 未能 用鉗拈小珠： <input type="checkbox"/> 能 <input type="checkbox"/> 間中 <input type="checkbox"/> 未能 能否書寫： <input type="checkbox"/> 能 <input type="checkbox"/> 塗鴉 <input type="checkbox"/> 橫直線 <input type="checkbox"/> 簡單文字 (木、土、水) <input type="checkbox"/> 複雜文字 (樹、船、愛)	
感覺統合	會否尋求身體大幅度的搖動： 會否害怕聲音： 會否害怕別人觸摸： 喜歡跑或跳：	<input type="checkbox"/> 會，經常 <input type="checkbox"/> 會，間中 <input type="checkbox"/> 甚少或不會 <input type="checkbox"/> 會，如_____ <input type="checkbox"/> 不會 <input type="checkbox"/> 會，經常 <input type="checkbox"/> 會，間中 <input type="checkbox"/> 甚少或不會 <input type="checkbox"/> 會，經常 <input type="checkbox"/> 會，間中 <input type="checkbox"/> 甚少或不會
專注力及執行功能	在日常或遊戲中較難持續維持注意力： 別人說話時好像沒有聽到： 容易被外界刺激分散注意力： 容易遺失或忘記工作： 在座位上手腳不停的震動或不能坐定： 不能輪流等候或無法耐心地等待：	<input type="checkbox"/> 會，經常 <input type="checkbox"/> 會，間中 <input type="checkbox"/> 甚少或不會 <input type="checkbox"/> 會，經常 <input type="checkbox"/> 會，間中 <input type="checkbox"/> 甚少或不會 <input type="checkbox"/> 會，經常 <input type="checkbox"/> 會，間中 <input type="checkbox"/> 甚少或不會 <input type="checkbox"/> 會，經常 <input type="checkbox"/> 會，間中 <input type="checkbox"/> 甚少或不會 <input type="checkbox"/> 會，經常 <input type="checkbox"/> 會，間中 <input type="checkbox"/> 甚少或不會 <input type="checkbox"/> 會，經常 <input type="checkbox"/> 會，間中 <input type="checkbox"/> 甚少或不會

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(手提)：_____ (可 WhatsApp) 職業：_____

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：_____