

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74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。

查詢及報名

歡迎親臨或致電查詢，家長亦可以電郵、傳真或郵寄形式交回報名表格。

服務地點

耀能兒童發展中心(樂富)

地址：九龍橫頭磡村宏照樓地下9至17號

查詢：2336 6491

傳真：2336 6855

譚榮芬兒童發展中心

地址：大圍車公廟道69號顯徑邨顯徑商場 B翼地下1號
(顯徑體育館旁)

電話：3422 8202

傳真：3422 8685

電郵：cdc@sahk1963.org.hk

網址：cdc.sahk1963.org.hk

本計劃由香港公益金資助

This project is supported by
The Community Chest



編印日期：2019年7月



SAHK
香港耀能協會

耀能兒童發展服務



EASE

專注力不足/過度活躍症
兒童支援服務

蒙香港公益金的支持，本會於2011年起推行「EASE」計劃，已為逾650名專注力不足/過度活躍症兒童提供訓練，經臨床驗證為有效，甚得家長及學校的推崇。

專業團隊會按兒童的需要，安排合適的訓練，並針對兒童最常遇到的困難，為兒童、家長及學校作出有系統的支援，以紓解各方的壓力。

目標

1. 提升兒童的執行功能，幫助他們較輕鬆地面對學習及生活所遇到的挑戰
2. 紓緩家長處理子女行為及管教的壓力
3. 協助學校較容易地為學童提供合適的支援

服務對象

小一至小六懷疑或確診為專注力不足/過度活躍症的兒童、其家長及就讀學校

服務特色

特設「EASE」課程，針對兒童腦部執行功能(Executive Functioning)的障礙，而產生的三大困難，作出重點訓練，包括專注力(Attention)、自我管理(Self-Management)及情緒管理(Emotional Regulation)。

EASE	Executive Functioning	執行功能技巧	
	Attention	專注力	視聽覺專注力、持久性專注力、選擇性專注力、轉換性專注力、分散性專注力、工作記憶
	Self Management	自我管理	自制能力、組織及計劃能力、時間及物資管理、解難能力
	Emotional Regulation	情緒管理	靈活性應變、學習動機

專業團隊

服務總主任、教育心理學家、資深職業治療師、社工及特殊教育老師。

服務內容

每位參加者需參與個別及小組訓練，訓練內容按專業團隊評估後安排。

服務對象	服務內容	收費
兒童	「EASE」課程 > 個別訓練 (每節45分鐘) > 小組訓練 (每節90分鐘)	每節 \$250 (一期7節) 每節 \$300 (一期8節)
家長	家長講座 / 家長輔導 / 家長小組 個別諮詢 / 家居訓練建議	視乎情況而定 不另收費
學校教職員	聯絡兒童就讀之學校提供 專業諮詢及協作服務	不另收費

教材



EASE教材套

原價: \$320
參加者優惠: \$280



「給ADHD孩子自我導航的書」

原價: \$120
參加者優惠: \$100

EASE 報名表

兒童資料

兒童姓名(中文): _____ 性別: 男 女
 出生日期: _____ 年齡: _____ 班級: _____
 就讀學校名稱: _____

學童曾否接受評估?(如有,請附上報告以便導師了解學童情況)

- 否
 是 評估日期: _____ 評估機構: _____
 專注力失調 專注力不足/過度活躍症
 專注控制較弱 頗活躍 自制力較弱
 讀寫障礙 自閉症譜系
 其他(請註明): _____

學童有否接受藥物治療?

- 否 有: 藥物名稱: _____
 請選出可接受訓練的地點(請以1,2表示意願,最優先為"1",如此類推): 樂富 顯徑

請選出可接受訓練的時段(請以1,2,3表示意願,最優先為"1",如此類推):

- 星期一至星期五下午 星期六上午 星期六下午
 (會盡量安排合適的訓練時間予學童,如未能因應安排,敬請見諒)

最關注學童那一方面(請以1,2,3,4表示關注程度,最關注為"1",如此類推):

- 專注力 自我管理 情緒管理 學業成績

從何得悉本計劃? 醫院 / 兒童體能智力測驗中心 其他: _____

有興趣參與家長小組? 有 否

家長/監護人資料

家長/監護人姓名(中文): _____
 聯絡電話(住宅): _____ (手提): _____
 電郵: _____ 職業: _____
 聯絡地址: _____

*本人明白所填寫之個人資料,將用作處理報名及服務相關事宜,並

- 願意繼續接收協會的服務資訊。

家長/監護人簽署: _____

日期: _____