



THE HONG KONG
POLYTECHNIC UNIVERSITY
香港理工大學

Rehabilitation Clinic, Department of Rehabilitation Sciences

Rm AG056, G/F, Core A, The Hong Kong Polytechnic University, Hung Hom, Kowloon, Hong Kong
Tel: 2766 6734 Fax: 21421369 Email: rsclinic@polyu.edu.hk

康復治療診所 兒童發展服務

感覺統合及專注提昇小組 (幼稚園組 9 月至 11 月週末課程)

(課程編號：SIATT-KG-1709-11)

活動內容:

課堂包括約30分鐘的感覺統合活動 及約40分鐘專注訓練活動
透過感覺統合訓練活動，調節兒童的覺醒狀態(arousal level)，改善兒童分心及過動的情況，讓兒童在最佳的狀態下進行專注訓練，改善兒童視覺及聽覺專注能力(持續專注及選擇專注)，增加參與活動的持久力。



導師: 本診所一級職業治療師

地點: 香港理工大學, G座地下GH 003室

費用: 每堂計算, 每堂HKD\$ 400 (共6節, 最少參與5節)



對象	4-6歲兒童 (K2至K3)
日期	2017年9月9及23日, 10月7及21日, 11月4及18日 (逢星期六)
時間	下午 3:30 - 4:45 (1小時15分鐘)
名額	4 至 5 位 小朋友 (需有一名照顧者陪同參與)

報名方法

: 請於開課日前, 填妥下列報名表及連同劃線支票,

: 親自交到 或 郵寄到

[香港理工大學, A座地下, AG056室, 康復治療診所],

信封面請註明 [兒童發展服務小組報名],

支票須註明支付 [香港理工大學], 亦請於支票背後寫上姓名及聯絡電話。

:除人數不足成組外, 所支付款項將不獲退款, 及不能轉讓。

查詢電話: 2766 6734

網址: www.rehabclinic.org



THE HONG KONG
POLYTECHNIC UNIVERSITY
香港理工大學

Rehabilitation Clinic, Department of Rehabilitation Sciences

Rm AG056, G/F, Core A, The Hong Kong Polytechnic University, Hung Hom, Kowloon, Hong Kong
Tel: 2766 6734 Fax: 21421369 Email: rsclinic@polyu.edu.hk

康復治療診所 兒童發展服務小組活動報名表格

請 參與日期, (共6堂, 最少報5堂)

- 1) 2017年9月9日 (星期六) 5) 2017年11月4日(星期六)
2) 2017年9月23日(星期六) 6) 2017年11月18日(星期六)
3) 2017年10月7日(星期六)
4) 2017年10月21日(星期六)

費用: \$ _____ (每節計算, 每節收費 HKD\$400, 最少5節)

參與課程名稱: 感覺統合及專注提昇小組 (幼稚園組 9 月至 11 月週未課程)

參與組別: 幼稚園組 9 月至 11 月週未課程(如適用, 請註明)課程編號: SIATT-KG-1709-11 (如適用, 請註明)

參與兒童姓名: _____ (中文) _____ (英文)

兒童性別: 男 / 女 兒童出生日期: _____; 年齡: _____ 兒童溝通語言: _____

兒童現時就讀中心/學校: _____ 班別: _____

聯絡人: _____ (電話: _____) 關係: _____

聯絡地址:

兒童診斷/特殊需要: (請加✓號)

- 讀寫障礙 過度活躍症/專注力失調 亞氏保加症 言語發展障礙
 廣泛性發展障礙 自閉症 無 其他 _____ (請註明)

請簡述小朋友的主要困難/問題:

你是否願意透過電郵收到本診所的服務資訊? (請加✓號)

願意 (電郵: _____) 不願意

家長簽署: _____ 日期: _____