



活動內容:

課堂包括約40分鐘的感覺統合活動及30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，讓兒童在最佳的學習狀態下進行訓練，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: 每節計算, 每節HKD\$ 400 (共6堂, 最少報5堂)



對象	升小一至小三兒童
日期	2017年8月8日(二), 10日(四), 15日(二), 17日(四), 22日(二), 24日(四) (逢星期二及四, 共6堂, 最少報5堂)
時間	下午 1:45- 3:00 (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。



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8月8日 (星期二) 5) 2017年8月22日(星期二)
2) 2017年8月10日(星期四) 6) 2017年8月24日(星期四)
3) 2017年8月15日(星期二)
4) 2017年8月17日(星期四)

費用: \$ _____ (每節計算, 每節收費 HKD\$400)

參與課程名稱: **2017 暑期課程 感覺統合及專注提昇小組 (小學組 8 月份)**

參與組別: **小學組 8 月份** (如適用, 請註明) 課程編號: **SI ATT-LP-1708** (如適用, 請註明)

兒童姓名: _____ (中文) _____ (英文)

兒童性別: 男 / 女; 兒童出生日期: _____; 年齡: _____ 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: _____