主辦:





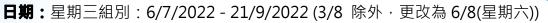
物理治療專業服務-水療小組訓練

樂水。適游

肢體弱能及自閉兒童支援計劃

水深70至 120厘米。 水溫為攝氏 32至34度。 並經氯氣消毒

物理治療師運用腦神經發展治療策略,針對兒童於覺醒度、 感知、肌能、平衡、協調、動作學習、聆聽理解指令和社交互 動的需要,透過水的特性、不同的治療方法和設計特別的活動, 提升兒童的 體能、自信心和學習能力。



星期四組別:7/7/2022 - 22/9/2022

星期五組別:8/7/2022 - 23/9/2022 <共12堂>

時間:每堂1小時(包括訓練前的預備、小組訓練、沐浴更衣)

內容:按兒童/青年的能力編配到合適的水療組別,每組別有其特定的訓練目標

形式:每班 2 名兒童/青年,每名兒童/青年由一位家長或照顧者下水陪同訓練

*如照顧者未能下水,兒童/青年不能進行水療訓練

地點:協康會大口環綜合服務大樓1樓,物理治療,室內溫水療池

對象:1) 已確診為自閉症或肢體弱能的 2 歲半至 18 歲兒童/青年及其家長 及

2) 低收入或符合本計劃申請條件的家庭,詳情見〈基金申請須知〉

收費:HK\$1275/HK\$2550/免費(視乎申請人家庭入息狀況而定)

攀師:協康會 物理治療師



報名

請填妥報名表及水療問卷,連同身份証明文件及入息証明文件 直接遞交或郵寄至「香港薄扶林大口環道 19 號協康會綜合服 務大樓 7 樓 - 賽馬會青蔥樂園暨家長資源中心」

【如申請人為本會學童,可將有關表格直接交回所屬中心。】

查詢 3158-8333

(李姑娘)



協康會



物理治療專業服務-水療小組訓練

樂水 ● 適游 — 肢體弱能及自閉症兒童支援計劃 (第 6 期) (由攜手扶弱基金贊助)

物理治療師運用腦神經發展治療策略,針對兒童於覺醒度、感知、肌能、平 衡、協調、動作學習、聆聽理解指令和社交互動的需要,透過水的特性、不同 的治療方法和設計特別的活動,提升兒童的體能、自信心和學習能力。

日期:

6/7, 13/7, 20/7, 27/7, <mark>3/8</mark>, 10/8, 17/8, 24/8, 31/8, 7/9, 14/9, 21/9 (逢星期三) 及 6/8 (星期六) <3/8 除外>

7/7, 14/7, 21/7, 28/7, 4/8, 11/8, 18/8, 25/8, 1/9, 8/9, 15/9, 22/9 (逢星期四) 8/7, 15/7, 22/7, 29/7, 5/8, 12/8, 19/8, 26/8, 2/9, 9/9, 16/9, 23/9 (逢星期五)

〈共 12 堂〉

時間:1小時(包括訓練前的預備、小組訓練、沐浴更衣)

內容:按兒童的能力編配到合適的水療組別,每組別有其特定的訓練目標

形式:每班2名兒童,每名兒童由一位家長或照顧者下水陪同訓練

地點:協康會大口環綜合服務大樓,物理治療部,室內溫水療池

水療池資料:水深 70 至 120 厘米,水溫為攝氏 32 至 34 度,並經氣氣消毒

對象:1) 註冊醫生確診為自閉症或肢體弱能的2歲半至18歲兒童/青年及 其家長(兒童/青年及家長/照顧者均須沒有水療禁忌症,請參考附 頁須知)及

2) 低收入或符合本計劃申請條件的家庭,詳情見<基金申請須知>

導師:協康會物理治療師

費用:一期 12 堂合共港幣\$0 / \$1275 / \$2550 (視乎申請人家庭入息狀況而定)

報名流程:

請填妥報名表及水療問卷,連同身份証明文件及入息証明文件直接遞交或郵寄至:香港薄扶林大口環道19號協康會綜合服務大樓7樓 - 賽馬會青蔥樂園暨大口環家長資源中心(不接受以電郵或傳真方式遞交申請)

【如申請人為本會學童,可將有關表格直接交回所屬中心。】

2) 申請人遞交所有証明文件後,中心會致電通知成功申請者之審批結果

查詢:3158 8333 (李姑娘)



協康會



物理治療專業服務-水療小組訓練

樂水•適游 — 肢體弱能及自閉症兒童支援計劃 (由攜手扶弱基金贊助) 基金申請須知

申請程序:

- 申請人於填寫申請表格時必須同時提交以下証明文件:
 - (i) 申請人及同住家庭成員的身份証明文件
 - (ii) 申請人及同住家庭成員的入息証明文件(詳見下列圖表)

| | 符合申請資格內容 | 申請者必須提供以下入息証明文件 |
|-----|------------|----------------------|
| 類別一 | 領取家庭綜合援助金 | - 醫療轄免費用証明文件 或 |
| | | - 書薄津貼証明文件 或 |
| | | - 最近領取家庭綜合援助金審批信件 |
| 類別二 | 低於家庭住戶每月收入 | 受僱人士: |
| | 中位數 | - 銀行紀錄 (顯示最近最少三個月內的賬 |
| | | 目紀錄) 或 |
| | | - 薪俸證明 或 |
| | | - 入息證明 或 |
| 類別三 | 高於家庭住戶每月收入 | - 其他收入的證明文件 |
| | 中位數,但低於兩倍的 | 自僱人士: |
| | 家庭住戶每月收入中位 | - 收入證明 或 |
| | 數 | - 其他有關收入的證明文件 或 |
| | | - 填妥所須的收入証明書/聲明書 |
| | | 無業人士: |
| | | - 填妥所須的收入聲明書 |

- 如申請人為自僱人士,請填寫會方提供的收入証明書/聲明書;如申請人為無業人士請填妥會方提供的收入聲明書。
- 本會將根據申請人遞交申請表的日子,參照政府最新的家庭住戶每月收入中位 數作審批參考。
- 申請人必須如實申報家庭收入,本會保留最終批核基金之決定權。
- 由於此水療小組為社會福利署攜手扶幼基金贊助,故有關小組均須拍照作文件 紀錄。

報名方法及須知 (請保留此部份)

- 1. 請填妥報名表及水療問卷,連同身份証明文件及入息証明文件直接遞交或郵寄至: 香港薄扶林大口環道 19 號協康會綜合服務大樓 7 樓 - 賽馬會青蔥樂園暨大口環家長 資源中心。(不接受以電郵或傳真方式遞交申請。) 【如申請人為本會學童,可將有關表 格直接交回所屬中心。】
- 2. 本會將致電通知成功申請者之審批結果
- 3. 成功審批人士須於水療**小組開始前兩星期** 郵寄支票或到「香港薄扶林大口環道 19 號協康會綜合服務大樓 7 樓 -賽馬會青蔥樂園暨大口環家長資源中心」繳交所需費用作實。【如申請人為本會學童,可直接到所屬中心繳費作實。】
- 4. **申請一經批核不可換人或取消報名**。若本會因本身理由而將活動延期或取消,致令參加 者未能出席,中心將另行通知有關安排。但若參加者因個人理由退出或缺席部份堂數,則所繳費用恕不退還,亦恕未能補堂
- 5. 若在**活動前兩小時**內遇上惡劣天氣,即天文台懸掛八號風球或黑色暴雨警告時,則該堂便會取消,本會將通知改期安排。若天文台只懸掛一號或三號風球、黃色或紅色暴雨警告,活動將照常舉行
- 6. 為預防疾病傳播,如活動當日兒童/照顧者有"水療禁忌症"的情況,均不建議出席活動
- 7. 為令兒童有較多活動空間, **陪同下水訓練之照顧者不可超過一名**。此外,未經批准, 不可拍照或錄影

主辦:



協康會



物理治療專業服務-水療小組訓練 樂水•適游 — 肢體弱能及自閉症兒童支援計劃 報名表 (由攜手扶弱基金贊助)

| *********** | ******* | ********** |
|-----------------------|----------------------|----------------|
| | | 申請者編號 : |
| I. 申請者資料 | | 申請日期: |
| 申請者姓名(家長):(中文) | (英文) | |
| 香港身份證號碼: | | |
| 聯絡電話 :(住宅) | | |
| 居住地址 : | | |
| 接受水療服務之兒童/青年姓名:(中文) | | |
| 與申請者關係: 性別: | | |
| 同住家庭人數: | | |
| □ 星期三上午 □ 星期三下午 | | |
| □ 星期五上午 □ 星期五下午 | | |
| 希望提供服務之時段的優先次序(1 為最理 | 相之時段): | |
| 就讀學校/中心: | | |
| | | |
| *會按水療問卷內容編配組別,小組訓練其 | 用間物理治療師可按兒童 | 童的能力調配組別 |
| 陪同出席照顧者姓名/與兒童關係: | | / |
| II. 申請減費資料 | | |
| | | |
| 1. 請在適當□格內加上"√"號以示申請減 | i費類別 (所有資料,只 | (供審批用途,絕對保密) |
| □ 類別一:綜援家庭 (需提交有效之綜援 | 送批核文件,有效期至_ |) |
| □ 類別二:低於家庭住戶每月收入中位數 | 炎 (需提交家庭入息及 原 | 房屋開支證明) |
| □ 類別三:高於家庭住戶每月收入中位數 | 发 ,但低於兩倍的家庭(| 主户每月收入中位數 (需提交 |
| 家庭入息及房屋開支證明) | | |
| | | |
| III. 申請人聲明 | | |
| 本人(中文姓名) | (並文姓名) | 謹 此聲明: |
| 1. 以上提供的所有資料及證明文件全部 | | |
| 2. 本人明白審批後,只適用於水療小組 | . , | |
| 3. 本人明白每位兒童每年只可申請基金 | 資助一次 | |
| 4. 本人明白若有任何爭議,一切以協康 | | |
| | 申請, | 人簽署: |
| | п | Hn • |

填妥申請表後提交予所屬中心 / 賽馬會青蔥樂園暨大口環家長資源中心

協康會物理治療部 水療問卷

| 兒童姓名:出组 | | 出生日期: | | 性別:男/女* | |
|---------|---------------|--------------|------------|--------------|--------------|
| 診斷絲 | 吉果: | | | | |
| 請於. | 以下 口内 | 对加上√表示 貴子女琲 | 在或最 | 近的表現及身體狀況 | 元: |
| (一) 抢 | 從前水中活 | 動的經驗: | | | |
| | 1 沒有玩刀 | 火經驗 | | | |
| | 游泳池 | (不喜歡/接受/喜歡)* | | | |
| | 嬉 水池 | (不喜歡/接受/喜歡)* | | | |
| | 上 海灘 | (不喜歡/接受/喜歡)* | *刪去> | 不適用的 | |
| (二) 梦 | 禁忌: | | | | |
| | 未能控制 | 制大便 | | 有氣管造口 | |
| | 未能控制 | 制小便 | | 皮膚炎 | |
| | 上 患有癲癇 | | | 耳朵發炎 | |
| | 心臟病 | | | 其他: | |
| | 見童表 | 示如厠需要 | | | |
| | (語言/手 | 勢/未能表示)* | | | |
| (三) 対 | 進入水池的 | [經驗: | | | |
| | 抗拒進乙 | K,表現怕水 | | | |
| | 成人扶持 | 包下進水,表現猶豫或少詞 | 汻掙扎 | | |
| | 自行進力 | 人水池 | | | |
| (四) 7 | 水中適應: | | | | |
| | 接受濕臉 | ì | | 接受口觸水 | |
| | 接受濕頭 | į | | 能浸口、鼻和眼在水 | ‡ |
| | 容許倒水 | 到頭上 | | 能在水中張開眼睛 | |
| | 接受下巴 | 觸水面 | () | 戴潛水鏡/不戴潛水鏡), | k |
| | 接受耳朵 | 觸水 | | | |
| (五) 『 | 乎吸控制: | | | | |
| | 在水面吹 | 泡泡 | | 面部浸入水中閉氣三和 | 沙 |
| | 口浸在水 | 中吹泡泡 | | 水底下探索 | |
| | 口和鼻浸 | 在水中吹泡泡 | | 拾回水底的物 | |

| (六) 姿勢 | 势控制及游 汤 | k技巧: | | | |
|--------|---------------------|----------|-----------|-----------|--|
| □成 | 人扶持或浮 | 具協助下,接 | 受仰浮在水中 | | |
| □成 | □成人扶持或浮具協助下,接受俯浮在水中 | | | | |
| 口自 | □自行仰浮三秒 | | | | |
| 口自 | 行俯浮三秒 | > | | | |
| □使 | 用浮具下俯 | 浮踢水前進五四 | 呎 | | |
| □使 | 用浮具下俯 | 浮踢水及手划 | 水前進五呎 | | |
| □使 | 用浮具下仰 | [浮踼水前進五] | 米 | | |
| 口潛 | 水向前八呎 | I . | | | |
| 口背 | 泳 | | | | |
| 口仰 | 泳 | | | | |
| □蛙 | 泳 | | | | |
| 口自 | 由式游 | | | | |
| | | | | | |
| (七) 認知 | I理解: | | | | |
| | 經常跟從 | | | | |
| | 大部分時間 | 跟從 | | | |
| | 間中跟從, | 需多次重覆教等 | 掌 | | |
| | 較少時間跟 | 從,需成人協即 | 功下完成活動 | | |
| | | | | | |
| (八) 社多 | を情緒: | | | | |
| 專注 | 主力 | □ 良好 | □一般 | | □短暫 |
| 情經 | | □穩定 | □間中穩定 | | □ 較短時間穩定 |
| 行 | <u> </u> | □合宜 | □間中不合作 | • | □ 大部分時間需要成人教導 |
| | 交互動 | □合宜 | □間中合宜 | | □大部分時間需要成人教導 |
| رخك | | <u> </u> | 1.41 1.77 | |) (FIL) 4 4 I. 4 III 7 / / / / / / / / / |
| (九) 父母 | }的目標: | | | | |
| | 注意力 | | | 體能 | |
| | 模仿能力 | | | 平衡 | |
| | 姿勢控制 | | | 協調 | |
| | □ 感知肌動能力 | | _ | | 。 我能力和執行能力 |
| | | | _ | | 技巧 |
| | 社交 | | _ | ,L\\ 1(1) | <i>J</i> |
| | 山人 | | | | |
| | | | | 申請 | 人簽署: |
| | | | | 申請 | 日期 : |

主辦:



協康會

贊助: 攜手扶弱基金 PARTNERSHIP FUND

物理治療專業服務-水療訓練

家長須知

1. 為保障兒童及其他參加者的安全和衛生,參加者如有以下水療禁忌症情況,均不適宜下水:

陪同下水的成人

- 呼吸系統疾病(如:肺炎/ 肺病)
- 身體不適(如:2019冠狀病 毒或流感徵狀:咳嗽、喉嚨 痛、流鼻水、鼻塞、肌肉 痛、疲倦、頭頸痛、喪失味 覺或嗅覺、皮疹)
- 發燒 (37.5°以上)
- 腸胃不適(如:嘔吐及腹瀉)
- 傳染性皮膚病
- ●傷口
- 眼睛/耳發炎
- 血壓高/血壓低
- 心臟病/血管毛病
- 羊癇症
- ●懷孕
- 畏水
- 性病
- 尿道炎
- 腎衰竭
- 六個星期內曾接受放射治療
- 昏暈

参加活動的兒童

- 呼吸系統疾病(如:肺炎/ 肺病)
- 身體不適(如:2019 冠狀病 毒或流感徵狀:咳嗽、喉嚨 痛、流鼻水、鼻塞、肌肉 痛、疲倦、頭頸痛、喪失味 覺或嗅覺、皮疹)
- 發燒 (37.5°以上)
- 腸胃不適(如:嘔吐及腹瀉)
- 傳染性皮膚病
- 傷口
- 眼睛/耳發炎
- 大小便失禁
- 其他特別身體問題(如:羊 癎症、心臟病)

(如有疑問,請向負責物理治療師查詢)

- 2. 如參加者有以上情況而強行下水,治療師有權拒絕。若參加者隱瞞身體情況,而在活動期間發生意外,參加者需自行負責一切後果。
- 3. 參加者的申請審批或繳費後不可換人或取消報名。若本會因本身理由而將活動延期或取消,致令參加者未能出席,中心將另行通知有關安排。但若參加者因個人理由退出或缺席部份堂數,則所繳費用恕不退還,亦恕未能補堂
- 4. 請家長水療前先帶兒童往洗手間,亦避免兒童吃過量食物,以免兒童在水池意外嘔吐或便溺,否則將向有關家長徵收清洗水療池費用 \$3500。
- 5. 如兒童未能以語言表達如廁需要,請家長自備防水尿片供兒童穿上進行水療活動,未有穿上防水尿片的兒童不得進入水療池。
- 6. 請自備泳衣、泳鏡、沐浴露、洗頭水及大毛巾。
- 7. 請提前5至10分鐘到達水療室更衣及作準備。

- 8. 請自行保管財物。
- 9. 請勿在水池範圍奔跑。當治療師駐守在水療池時,參加者才可進入水池。為保持衞生,請家長及兒童沖身及清洗雙腳後才下水。此外,亦應避免穿泳衣以外的衣物下水,以免污染水質。
- 10. 水療進行期間,若感身體不適,請立即通知物理治療師。水療後應 飲足夠開水。

參加者聲明: 本人已詳閱水療之家長須知,並願意遵守所列出的規則。

| 家長姓名及簽署: | 日期: | |
|----------|-----|--|



協康會

贊助:

物理治療專業服務-水療訓練

就恢復有限度水療服務 之 防疫措施及安排

家長/照顧者:

- 1. 所有首次到訪中心者,必須預先申報外遊及健康記錄。資料如下:
 - ✓ 附件六:個別訓練服務家長同意書
 - ✔ 附件七:學童外遊紀錄和健康狀況申報表
 - ✔ 附件八:到訪中心人士外遊及健康狀況申報表
- 2. 所有參加者只能有一位家長/照顧者陪同進入水療室。
- 3. *所有參加者(包括學童,家長/照顧者)必須提供 2019 冠狀病毒病,快速抗原測試呈**陰性**,方可進行水療課堂。
- 4. 進入水療室前,家長/照顧者及學童請先踏上入口處的消毒地氈消毒鞋底。並量度體溫,配戴口罩,以含70至80%的酒精搓手液消毒雙手。
- 5. 進入水療室內,請家長/照顧者及學童更換自備潔淨的室內拖鞋。
- 6. 進入更衣室內,請家長/照顧者及學童更換潔淨的泳衣、配戴泳帽及口罩。
- 7. 請把個人物品(包括貴重錢包、手提電話、替換衣物、沐浴露、洗頭水及大毛巾等)鎖入儲物櫃。請勿把物品放置在椅或懸掛在衣架上, 以減低接觸感染。
- 8. 請家長/照顧者及兒童必須沖身及清洗雙腳後才下水。
- 9. 水療課堂進行期間,請家長/照顧者及學童須全程正確戴上口罩:需完全遮蓋鼻及口部。
- 10.水療課堂進行期間,每對參加者須根據物理治療師指示,保持社交 距離。(每對參加者保持最少4呎X4呎範圍)
- 11.上水後,請家長/照顧者及兒童直接進入更衣室,並用**同一格的沖身房** 沖身。沖身後,請盡快戴回口罩。
- 12. 為減低接觸感染,暫停提供共用物品:拖鞋、風筒或借用毛巾。
- 13.水療室內範圍,請勿飲食。
- 14.請家長/照顧者把棄掉的口罩掉入指定的棄置筒內。

水療室清潔衛生及消毒:

- 1. 課堂之間,預留最少 30 分鐘清潔時間,以 1:99 漂白水沖洗,包括更衣室、洗手間所有範圍及水療室內地面。
- 2. 使用過的水療儀器、物品及玩具等,均以 1:99 漂白水消毒及沖洗。

物理治療師:

- 1. 所有口部吹氣、呼吸及潛水訓練均按需要進行訓練。
- 2. 物理治療師將因應疫情情況,調節抱扶姿勢(盡量避免完全平臥或俯臥位置) 及設計合適的運動量予學童。
- 3. 將全程配戴泳帽及口罩。(沖身時除外)

参加者聲明: 本人已詳閱水療服務 之 防疫措施及安排,並願意遵守所列出的規則。

| 家長姓名及簽署: | · <u></u> | 日期: |
|----------|-----------|-----|