



目標：職業治療師會因應兒童的個別需要，為兒童進行評估及訂定適當的訓練目標，並透過治療活動及環境輔助來改善兒童在自我照顧、遊戲和學習方面的能力和表現，同時亦讓家長了解子女的能力及訓練方法

對象：初生至就讀小學有感覺肌能、感覺統合、感覺訊息處理、社交情緒、遊戲、自理、書寫或學習困難的兒童（包括發展障礙、自閉症、專注力不足及過度活躍症、讀寫障礙等）

服務範圍：

1. 評估範圍
 - 兒童的感覺肌能、感覺統合功能、感覺訊息處理、眼球控制、視覺空間認知、手部功能、社交情緒及組織能力、書寫能力、自理及自我管理、玩具及遊戲技巧等發展情況
2. 訓練範圍
 - 給予適當的感覺刺激及動作經驗，促進感覺肌能發展
 - 透過多元化的感覺活動，改善身體動作協調，促進感覺統合功能
 - 改善上肢伸展、握放、雙手協調、手眼協調及手指靈活性，提高操作物件的技巧
 - 改善感知動作功能、眼球控制及視覺空間認知，以提升書寫能力
 - 改善口腔肌能、進食、如廁、穿衣及梳洗等自理技巧，以及升讀小學所需的自理及組織能力
 - 提升執行功能及自我管理
 - 提高對玩具的興趣，建立遊戲概念及技巧，並促進社交情緒發展

形式：職業治療師會替兒童進行詳細的個別評估，然後向家長講解評估結果。若家長決定為兒童展開治療，治療師便會與家長約定時間，盡快為兒童提供適切的個別治療。

收費：

1. 兒童評估及講解評估結果：按時收費，約一至兩節(每節 50 分鐘)
2. 個別治療：每週或隔週一節（50 分鐘），家長須於評估後預繳首四堂費用，之後每四堂預繳一次
3. 如有需要，治療師可為兒童提供詳細評估報告，每份\$1,800

服務收費劃分為非繁忙時段及繁忙時段

非繁忙時段：星期一至五下午四時前服務

繁忙時段：星期一至五下午四時起及星期六全日

職業治療師

- 非繁忙時段：\$1020/50 分鐘
- 繁忙時段：\$1120/50 分鐘

職業治療師 (資深治療師)

- 非繁忙時段：\$1150/50 分鐘
- 繁忙時段：\$1250/50 分鐘

服務地點

- 協康會青蔥計劃灣仔兒童發展中心 (電話：3708 8544)
- 協康會林護紀念基金兒童發展中心 (何文田香港都會大學)(電話：3619 9269)
- 協康會青蔥計劃大坑東東滿中心 (石硤尾)(電話：2777 9938)
- 協康會青蔥計劃太子中心 (電話：2788 1289)
- 協康會順利中心 (觀塘)(電話：2342 5107)
- 協康會王石崇傑紀念中心 (牛頭角)(電話：2755 8118)
- 協康會良景中心 (屯門)(電話：2454 0268)
- 協康會星籽才藝學校(元朗)(電話：3794 5775)
- 協康會慧妍雅集石門中心 (沙田)(電話：3705 9112)

申請手續：請將填妥的報名表郵寄或傳真至青蔥計劃辦事處。辦事處職員收到表格後將與申請人聯絡，以安排服務地點及時間。所有個人資料均會保密，並只用作申請服務之用。

備註及查詢：如有經濟需要或困難，而又符合資格的家庭，可申請由《兒童及青年訓練基金》作短期減免資助，有關詳情，可致電 2393 7555 查詢。

請填妥報名表格並傳真/郵寄/電郵至協康會青蔥計劃辦事處

地址：九龍大坑東邨東裕樓地下 1 號協康會青蔥計劃辦事處

電郵：slp@heephong.org

電話：2393 7555

傳真：3142 7221

職業治療服務報名表格

申請人資料

兒童姓名：(中文) _____ (英文) _____ 性別：_____

就讀中心/學校：_____ 班別：_____ 出生日期/年齡：_____/_____

主要困難：_____

監護人姓名：_____ 與兒童關係：_____

地址 (選填)：_____

日間聯絡電話：_____ 手提電話 (可接收 whatsapp)：_____

電郵：_____ 從何途徑得知本服務：_____

有否申請/接受青蔥計劃所提供之其他服務 沒有 有，請註明：_____

是否願意透過電郵收到本會的活動資料 願意 不願意

是否需要申請《兒童及青年訓練基金》資助 是 否

家庭成員資料 (選填)

成員	職業
父親	
母親	

成員	年齡	就讀年級
兄/弟/姊/妹		
兄/弟/姊/妹		

兒童資料

1. 兒童溝通語言： 廣東話 英語 普通話 其他：_____

2. 兒童曾否接受醫生/心理學家診斷？ 沒有 有，診斷結果：_____

提供診斷的機構：_____ 診斷日期：_____ 年 _____ 月

3. 兒童是否正在輪候或現正接受政府資助訓練服務？ 是，輪候中 是，接受中 否

4. 兒童正在輪候或現正接受政府資助訓練服務類別： 學習訓練津貼 早期教育及訓練中心

特殊幼兒訓練中心 兼收位幼兒學校 到校學前康復服務 其他：_____

5. 兒童有否長期身體疾病？ 沒有 有，請註明：_____

6. 除就讀的學校外，兒童曾經/現正接受的訓練/治療(選填)：

服務類別/內容	提供服務機構名稱	接受服務日期
1.		至
2.		至
3.		至

服務申請資料

1. 希望提供之服務：(請在□內✓出合適項目)

- 個別評估 個別評估及治療

2. 希望提供服務之地點：(請在□內✓出合適中心)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 協康會林護紀念基金兒童發展中心
(何文田香港都會大學) | <input type="checkbox"/> 協康會慧妍雅集石門中心 (近港鐵石門站) |
| <input type="checkbox"/> 協康會太子中心 (近港鐵太子站) | <input type="checkbox"/> 協康會星籽才藝學校 (近港鐵朗屏站) |
| <input type="checkbox"/> 協康會大坑東東滿中心(近港鐵石硤尾站) | <input type="checkbox"/> 協康會良景中心 (屯門良景邨) |
| <input type="checkbox"/> 協康會順利中心 (觀塘順利邨) | <input type="checkbox"/> 協康會灣仔兒童發展中心 (近港鐵灣仔站) |
| <input type="checkbox"/> 協康會王石崇傑中心 (牛頭角彩霞邨) | |

3. 希望提供服務之時段：(請在□內✓出合適時段)

非繁忙時段 (星期一至五下午四時前服務)

- 上午 下午

繁忙時段

- 平日(星期一至五下午四時後服務) 星期六全日

服務申請注意事項

- 青蔥計劃辦事處職員收到申請表格後將與申請人聯絡，以作服務安排。
- 在訓練開始前，治療師必須先為兒童進行評估，以了解兒童的能力及需要。
- 若兒童因事未能出席評估，須於約定時間一星期前通知本計劃職員，否則或將影響申請次序。若兒童再次缺席，便需重新申請服務。
- 經評估後，若家長決定為兒童展開訓練，便須於評估當日預繳首四堂訓練費用(中心接受現金或劃線支票)，之後每四堂預繳一次。
- 家長/照顧者須陪同兒童出席訓練，以了解兒童的進度及家居訓練方法。
- 當天文台懸掛八號風球或黑色暴雨警告訊號時，所有服務均會暫停。若天文台在下午二時正或以前取消該等警告訊號，中心會在訊號取消後兩小時恢復正常服務。若天文台在下午二時後才取消八號風球或黑色暴雨警告，下午之服務將會暫停。
- 當天文台懸掛三號風球或紅色暴雨警告訊號時，治療師會繼續提供服務，家長仍須依約定時間帶子女出席評估或訓練。
- 訓練期內若兒童因病未能出席，須在下一堂出示醫生證明，否則將扣取半節訓練費用。若兒童因事未能出席，須於約定時間二十四小時前通知負責治療師/導師，不足二十四小時前通知將扣取半節訓練費用。
- 每四堂為一期的訓練，只接受一次(二十四小時前)請假，否則亦需扣取半節費用。若兒童無故缺席服務，亦需扣取半節費用。
- 在訓練/治療進行期間，請勿錄影、錄音或拍照。

收集個人資料聲明

協康會嚴格遵守及履行個人資料(私隱)條例之規定，並確保你的個人資料的準確性及安全性。你的個人資料(包括你的姓名、電郵、住址及電話等)或會被本會用作聯絡通訊、推廣活動之用途。若你日後不欲收取本會的推廣資訊，請將姓名、聯絡電話及電郵，電郵至 slp@hcephong.org，以安排相關刪除手續。如有查詢，請致電 2393 7555 聯絡本會青蔥計劃。

此部份由青蔥計劃辦事處填寫

個案編號：_____

評估日期及時間：_____ 地點：_____ 負責同事：_____

有否申請其他青蔥服務？沒有 有，服務類別：_____ 負責同事：_____ 評估日期：_____

個案經理姓名：_____ 日期：_____

協康會青蔥計劃
職業治療服務
兒童詳細資料及表現評估表

請家長填妥此評估表，然後連同報名表格一齊遞交

出生資料

順產／剖腹生產／吸盤生產

足月出世／早產 _____ 週 獨立站立 _____ 週／月／歲

轉 身 _____ 週／月／歲 獨自行走 _____ 週／月／歲

獨 自坐 _____ 週／月／歲 獨 自跑 _____ 週／歲

視 覺 _____ 聽 覺 _____

詳細病歷

正常／抽筋／心臟問題／呼吸系統問題／腫瘤／腦積水／其他： _____

過往曾經接受的手術(請說明： _____)

長期服藥(請說明： _____)

覆診安排： _____

其他： _____

請簡述小朋友的問題：

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

閣下欲要求給予小朋友的服務：

- | | |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 感覺肌能評估／訓練 | <input type="checkbox"/> 日常生活技巧評估／訓練 |
| <input type="checkbox"/> 感覺訊息處理／感覺統合功能評估／訓練 | <input type="checkbox"/> 行為和專注評估／訓練 |
| <input type="checkbox"/> 小肌肉評估／訓練 | <input type="checkbox"/> 社交技巧評估／訓練 |
| <input type="checkbox"/> 眼球控制評估／訓練 | <input type="checkbox"/> 遊戲技巧評估／訓練 |
| <input type="checkbox"/> 書寫評估／訓練 | |

1. 一般的行為表現：		請圈出最適當的答案				
<ul style="list-style-type: none"> ● 不專心做工作記性差 ● 衝動容易發脾氣 ● 記性差 ● 容易發脾氣 	時常	有時	很少	沒有	不適用	
	時常	有時	很少	沒有	不適用	
	時常	有時	很少	沒有	不適用	
	時常	有時	很少	沒有	不適用	
2. 日常生活						
2.1 飲食						
<ul style="list-style-type: none"> ● 用匙羹／筷子時表現困難 ● 用膳過程不整潔 	時常	有時	很少	沒有	不適用	
	時常	有時	很少	沒有	不適用	
2.2 穿衣						
<ul style="list-style-type: none"> ● 穿／脫襪子時表現困難 ● 穿／脫褲子時表現困難 ● 穿／脫上衣時表現困難 ● 扣上鈕扣時表現困難 ● 衣服欠整潔 	時常	有時	很少	沒有	不適用	
	時常	有時	很少	沒有	不適用	
	時常	有時	很少	沒有	不適用	
	時常	有時	很少	沒有	不適用	
	時常	有時	很少	沒有	不適用	
	時常	有時	很少	沒有	不適用	
2.3 如廁						
<ul style="list-style-type: none"> ● 整理衣服欠妥善 	時常	有時	很少	沒有	不適用	
2.4 梳洗						
<ul style="list-style-type: none"> ● 使用牙刷時表現困難 ● 扭毛巾時表現困難 	時常	有時	很少	沒有	不適用	
	時常	有時	很少	沒有	不適用	
3. 學校						
3.1 寫字						
<ul style="list-style-type: none"> ● 執筆出現困難 ● 不整齊／常出界 ● 筆劃大小、長短不合比例 	時常	有時	很少	沒有	不適用	
	時常	有時	很少	沒有	不適用	
	時常	有時	很少	沒有	不適用	
3.2 社交						
<ul style="list-style-type: none"> ● 社交技巧表現不恰當 ● 很少和朋友交往 	時常	有時	很少	沒有	不適用	
	時常	有時	很少	沒有	不適用	

4. 玩耍	請圈出最適當的答案				
● 操作玩具出現困難	時常	有時	很少	沒有	不適用
● 沒有興趣玩玩具	時常	有時	很少	沒有	不適用
5. 感覺訊息處理					
*害怕/喜歡 玩盪鞦韆	時常	有時	很少	沒有	不適用
*害怕/喜歡 站立於高處 / 從高處跳下來	時常	有時	很少	沒有	不適用
*害怕/喜歡 玩團團轉	時常	有時	很少	沒有	不適用
*害怕/喜歡 觸摸某些質感 (如：_____)	時常	有時	很少	沒有	不適用
*害怕/喜歡 某些聲音(如：_____)/製造聲響	時常	有時	很少	沒有	不適用

* 請刪去不適用字句

備註： _____

