



**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)
- 協康會順利中心 (觀塘)(電話：2342 5107)
- 青蔥計劃太子中心 (電話：2788 1289)
- 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<br>(何文田香港都會大學) | <input type="checkbox"/> 協康會青蔥計劃太子中心 (近港鐵太子站)        |
| <input type="checkbox"/> 協康會順利中心 (觀塘順利邨)                | <input type="checkbox"/> 協康會青蔥計劃大坑東東滿中心<br>(近港鐵石硤尾站) |
| <input type="checkbox"/> 協康會慧妍雅集石門中心 (近港鐵石門站)           | <input type="checkbox"/> 協康會星籽才藝學校 (近港鐵朗屏站)          |
| <input type="checkbox"/> 協康會栢麗中心 (近港鐵屯門站)               |  |

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@heephong.org](mailto:slp@heephong.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				
• 不專心做工作記性差		時常	有時	很少	沒有	不適用
• 衝動容易發脾氣		時常	有時	很少	沒有	不適用
• 記性差		時常	有時	很少	沒有	不適用
• 容易發脾氣		時常	有時	很少	沒有	不適用
2. 日常生活						
2.1 飲食						
• 用匙羹／筷子時表現困難		時常	有時	很少	沒有	不適用
• 用膳過程不整潔		時常	有時	很少	沒有	不適用
2.2 穿衣						
• 穿／脫襪子時表現困難		時常	有時	很少	沒有	不適用
• 穿／脫褲子時表現困難		時常	有時	很少	沒有	不適用
• 穿／脫上衣時表現困難		時常	有時	很少	沒有	不適用
• 扣上鈕扣時表現困難		時常	有時	很少	沒有	不適用
• 衣服欠整潔		時常	有時	很少	沒有	不適用
2.3 如廁						
• 整理衣服欠妥善		時常	有時	很少	沒有	不適用
2.4 梳洗						
• 使用牙刷時表現困難		時常	有時	很少	沒有	不適用
• 扭毛巾時表現困難		時常	有時	很少	沒有	不適用
3. 學校						
3.1 寫字						
• 執筆出現困難		時常	有時	很少	沒有	不適用
• 不整齊／常出界		時常	有時	很少	沒有	不適用
• 筆劃大小、長短不合比例		時常	有時	很少	沒有	不適用
3.2 社交						
• 社交技巧表現不恰當		時常	有時	很少	沒有	不適用
• 很少和朋友交往		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： \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_