



協康會青蔥計劃 物理治療服務 – 個別水療訓練

- 功用 :
1. 肢體控制困難的兒童 – 溫暖池水能讓兒童放鬆身體肌肉，配合治療師的手法治療，增加關節活動的幅度；而水的浮力及三維空間亦可使兒童較易做出各種動作，增加對體能活動的信心和興趣。
 2. 發展遲緩的兒童 – 可以利用水的阻力及波浪，訓練兒童的平衡力及肌肉耐力，促進體能發展。
 3. 動作協調障礙或自閉症兒童 – 兒童需要觸覺、前庭及本體感刺激，治療師可透過治療手法讓兒童在水中得到多樣化的刺激。此外，兒童可學習游泳基礎，以便日後融入主流泳班。

對象 : 3 歲至 12 歲兒童 (兒童須沒有水療禁忌症，請參考附頁須知)

形式 : 以個別形式進行，兒童由一位物理治療師訓練，家長或照顧者可以下水陪同訓練，亦可在池邊觀看 (須沒有水療禁忌症，請參考附頁須知)

日期 : 逢星期六早上舉行

時間 : 每堂 40 分鐘，ABCD 時段任擇其一
A 時段：上午 9:00-9:40
B 時段：上午 9:45-10:25
C 時段：上午 10:30-11:10
D 時段：上午 11:15-11:55

收費 : 每週一堂 (40 分鐘)，每堂收費 \$880，家長需預繳每四堂費用，每期為 \$3520

地點 : 沙田威爾斯醫院物理治療部，室內溫水療池
(馬鐵第一城站)

水療池資料 : 全年開放，水深 100 至 120 厘米，水溫為攝氏 32 至 34 度，並已經氯氣消毒

治療師 : 協康會物理治療師導師蕭倩珩姑娘
香港理工大學物理治療系榮譽學士學位、註冊健腦操®導師、香港中文大學針灸學理學碩士、澳洲物理治療學會水療深造證書

除個別訓練外，兒童亦可考慮水療小組，詳情請致電青蔥計劃
查詢 : 2393 7555 (協康會青蔥計劃)



協康會青蔥計劃 物理治療服務 – 個別水療訓練

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	參加活動的兒童
<ul style="list-style-type: none">• 血壓高／血壓低• 心臟病／血管毛病• 傳染性皮膚病• 呼吸系統疾病（如：肺病）• 羊癇症• 傷口• 眼睛／耳發炎• 懷孕• 畏水• 性病• 尿道炎• 腎衰竭• 三個月內曾接受放射治療• 身體不適• 發燒• 昏暈	<ul style="list-style-type: none">• 呼吸系統疾病（如：肺炎、咳嗽）• 發燒• 傳染性皮膚病• 傷口• 眼睛／耳發炎• 嘔吐• 大小便失禁• 其他特別身體問題（如：羊癇症、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. 請家長水療前先帶兒童往洗手間，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，以免兒童在水池意外便溺；請家長亦避免讓兒童吃過量食物，以免兒童在水池意外嘔吐，否則醫院會在以上情況向有關家長徵收清洗水療池及換水費用，而本會亦無法再租用水池，服務將被迫終止。
4. 如兒童因病缺席，可憑醫生證明與治療師商討補堂安排（每期不多於一堂，治療師會按情況安排於下一期補堂）。
5. 請自備泳衣、泳鏡、沐浴露、洗頭水及大毛巾（醫院不會提供毛巾使用）。
6. 請提前 5 至 10 分鐘到達水療室更衣及作準備。
7. 請自行保管財物。
8. 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。為保持衛生，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。
9. 水療進行期間，若感身體不適，請立即通知物理治療師。
10. 水療後應飲足夠開水。



協康會青蔥計劃

物理治療服務 – 個別水療訓練

個案編號：PT-HT_____

申請日期：_____

(由青蔥計劃辦事處填寫)

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

物理治療服務報名表格

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：_____

日間聯絡電話：_____ 手提電話：_____ 傳真：_____

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

兒童家庭成員資料

成員	年齡	職業/教育程度
父親		
母親		
兄/弟/姊/妹		

成員	年齡	職業/教育程度
兄/弟/姊/妹		
其他：		
其他：		

兒童資料

1. 兒童就讀學校類別： 早期教育及訓練中心 特殊幼兒中心 兼收位幼兒學校

幼稚園/幼兒學校 小學 特殊學校 其他：_____

2. 兒童溝通語言： 廣東話 英語 普通話 其他：_____

3. 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

4. 兒童有否長期身體疾病？ 沒有 有，請註明：_____

5. 除就讀的學校外，兒童曾經/現正接受的訓練/治療：

服務類別/內容	提供服務機構名稱	接受服務日期
1.		至
2.		至

服務申請資料

選擇水療時段（請以數字表示選擇次序，如首選時段滿額，則會按次序安排參加其餘時段）

A 時段（9:00-9:40） B 時段（9:45-10:25）

C 時段（10:30-11:10） D 時段（11:15-11:55）

陪同出席照顧者姓名／與兒童關係： _____ / _____

參加水療的期望： _____

兒童如何表示如廁的需要？ 能以語言表達 能以手勢示意 未能表示

參加者聲明： 本人已詳閱個別水療訓練之家長須知，並願意遵守所列出的規則。

家長簽署： _____ 日期： _____

服務申請注意事項

1. 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。
2. 兒童若因病缺席，可憑醫生紙證明與治療師商討補堂安排(每期八堂中不多於一堂)。若因其他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。
3. 若在訓練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。
4. 為預防疾病傳播，如訓練當日兒童/照顧者有「水療禁忌症」的情況，均不建議出席訓練。
5. 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。
6. 在服務提供期間，請勿錄影、錄音或拍照。

此部份由青蔥計劃辦事處填寫 個案編號： _____

第一堂日期及時間： _____ 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： _____