



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 \$680，家長需預繳每八堂費用，每期為 \$5440

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 : 協康會資深兒科物理治療師蕭倩珩姑娘

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如廁，亦避免兒童吃過量食物，以免兒童在水池意外嘔吐或便溺，否則醫院將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. 如兒童未能以語言表達如廁需要，請家長帶備合身的防水尿片供兒童穿上後才下水。
5. 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）。
6. 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）。
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。
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。



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：九龍深水埗大埔道 70 號太子中心二樓協康會青蔥計劃辦事處

電郵：slp@heepong.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，但有如廁規律（如廁後一小時內不會遺尿）

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（每期入堂中不多於一堂）。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：_____