



協康會青蔥計劃

職業治療服務

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、社交情緒、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、眼球控制、視覺空間認知、手部功能、書寫能力、自理能力、社交情緒及組織能力等發展情況
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 2 至 3 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\$1,600

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) \$840/50 分鐘
- 繁忙時段 (星期一至五下午四時起及星期六全日) \$880/50 分鐘

服務地點

- 協康會灣仔中心(電話：2891 8011) 香港灣仔道 185 號康樂商業大廈 1 字樓 (近灣仔集成中心)
- 協康會海富中心(電話: 2777 5588) 九龍旺角海泓道海富苑海欣閣地下 (近奧運港鐵站)
- 協康會青蔥計劃大坑東中心(電話：2777 9938) 九龍大坑東邨東滿樓地下 (近石硤尾港鐵站)
- 協康會青蔥計劃太子中心(電話:2788 1289) 九龍深水埗大埔道 70 號太子中心 2 樓(近太子港鐵站)
- 協康會順利中心(電話: 2342 5107) 九龍觀塘順利邨利富樓 2 樓
- 協康會王石崇傑紀念中心(電話: 2755 8118) 九龍牛頭角彩霞邨彩星樓地下 2 及 5 號
- 協康會長青中心(電話: 2497 6262) 新界青衣長青邨青葵樓地下 110-112 室
- 協康會秦石中心(電話: 2697 3620) 新界沙田秦石邨石玉樓地下 11-18A 號(近港鐵車公廟站)
- 協康會水邊圍中心(電話: 2478 8739) 新界元朗水邊圍邨疊水樓地下 2 號

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。



協康會青蔥計劃

個案編號：OT_____

申請日期：_____

(由青蔥計劃辦事處填寫)

請填妥報名表格，連同表現評估表傳真/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： _____

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

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

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
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"/> 協康會海富中心(近奧運港鐵站) | <input type="checkbox"/> 協康會長青中心(青衣長青邨) |
| <input type="checkbox"/> 協康會青蔥計劃太子中心(近太子港鐵站) | <input type="checkbox"/> 協康會秦石中心(近港鐵車公廟站) |
| <input type="checkbox"/> 協康會青蔥計劃大坑東中心(近石硤尾地鐵站) | <input type="checkbox"/> 協康會水邊圍中心(水邊圍邨) |
| <input type="checkbox"/> 協康會順利中心(觀塘順利邨) | <input type="checkbox"/> 協康會灣仔中心(近灣仔集成中心) |
| <input type="checkbox"/> 協康會王石崇傑紀念中心(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

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. 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。
3. 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。
4. 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。
5. 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。
6. 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。
7. 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。
8. 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。
9. 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。
10. 在訓練/治療進行期間，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：_____

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 	時常	有時	很少	沒有	不適用	
<ul style="list-style-type: none"> • 衝動容易發脾氣 	時常	有時	很少	沒有	不適用	
<ul style="list-style-type: none"> • 記性差 	時常	有時	很少	沒有	不適用	
<ul style="list-style-type: none"> • 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						
<ul style="list-style-type: none"> • 用匙羹／筷子時表現困難 	時常	有時	很少	沒有	不適用	
<ul style="list-style-type: none"> • 用膳過程不整潔 	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 	時常	有時	很少	沒有	不適用	
<ul style="list-style-type: none"> • 穿／脫褲子時表現困難 	時常	有時	很少	沒有	不適用	
<ul style="list-style-type: none"> • 穿／脫上衣時表現困難 	時常	有時	很少	沒有	不適用	
<ul style="list-style-type: none"> • 扣上鈕扣時表現困難 	時常	有時	很少	沒有	不適用	
<ul style="list-style-type: none"> • 衣服欠整潔 	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 	時常	有時	很少	沒有	不適用	
<ul style="list-style-type: none"> • 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						
<ul style="list-style-type: none"> • 執筆出現困難 	時常	有時	很少	沒有	不適用	
<ul style="list-style-type: none"> • 不整齊／常出界 	時常	有時	很少	沒有	不適用	
<ul style="list-style-type: none"> • 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						
<ul style="list-style-type: none"> • 社交技巧表現不恰當 	時常	有時	很少	沒有	不適用	
<ul style="list-style-type: none"> • 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： _____

