



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：初生至就讀小學有發展障礙、感覺統合、書寫困難或學習困難的兒童

服務範圍：

1. 評估範圍
 - 兒童的感覺肌能、感覺統合功能、手部功能、書寫能力、自理能力、社交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
 - 改善視覺空間認知及感知動作功能，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，並促進社交能力發展

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，每節 50 分鐘收費\$650，約 2-3 節
2. 個別治療：每週或隔週一節(50 分鐘)，每節收費\$650，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

服務地點

- 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 (近奧運地鐵站)
- 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
- 協康會青蔥計劃太子中心(電話:2393 7555) 九龍深水埗大埔道 70 號太子中心 2 樓(近太子地鐵站)
- 協康會裕明中心(電話:3590 5116) 九將軍澳裕明苑裕昌閣地下 (近坑口地鐵站)
- 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
- 協康會水邊圍中心(電話:2478 8739) 新界元朗水邊圍邨疊水樓地下 (近西鐵朗屏站)
- 協康會東涌中心(電話:2109 2262) 新界大嶼山東涌逸東邨逸東商場(第二期)地下
- 協康會郭葉鍊洪中心(電話:2648 9968) 新界沙田沙角邨沙燕樓 3 樓 12-16 室(近馬鐵沙田圍站)
- 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(近馬鐵車公廟站)
- 協康會環翠中心(電話:2889 3919) 香港柴灣環翠邨澤翠樓地下 130-141 號(近柴灣地鐵站)
- 協康會慶華中心(電話:2817 2214) 香港大口環大口環道 19 號
- 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)
- 香港小童群益會輔導中心(電話:2520 2950) 香港灣仔駱克道 3 號 4 樓(近灣仔地鐵站)

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：如有特殊經濟需要或困難，而又符合資格的家庭，可申請由悟宿基金會有限公司贊助的《青蔥成長基金》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@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《青蔥成長基金》贊助訓練 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：(請由 1 開始排列選擇意願)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 協康會海富中心(近奧運地鐵站) | <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(近太子地鐵站) | <input type="checkbox"/> 協康會水邊圍中心(近西鐵朗屏站) |
| <input type="checkbox"/> 協康會順利中心(觀塘順利邨) | <input type="checkbox"/> 協康會東涌中心(東涌逸東邨) |
| <input type="checkbox"/> 協康會王石崇傑紀念中心(牛頭角彩霞邨) | <input type="checkbox"/> 協康會環翠中心(近柴灣地鐵站) |
| <input type="checkbox"/> 協康會裕明中心(近坑口地鐵站) | <input type="checkbox"/> 協康會慶華中心(大口環) |
| <input type="checkbox"/> 協康會郭葉鍊洪中心(近馬鐵沙田圍站) | <input type="checkbox"/> 協康會灣仔中心(近灣仔集成中心) |
| <input type="checkbox"/> 協康會秦石中心(近馬鐵車公廟站) | <input type="checkbox"/> 香港小童群益會輔導中心(近灣仔地鐵站) |

3. 希望提供服務之時段：_____

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. 若兒童因病未能出席訓練，請在下一堂出示醫生證明；若兒童因事未能出席，亦須於訓練時間二十四小時前通知治療師，否則將不會獲得補堂。
9. 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

編號：_____
(由本會填寫)

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：

感覺肌能評估／訓練

日常生活技巧評估／訓練

感覺統合功能評估／訓練

行為和專注評估／訓練

小肌肉評估／訓練

社交技巧評估／訓練

書寫評估／訓練

遊戲技巧評估／訓練

1. 一般的行為表現：		請圈出最適當的答案				
1.1	不專心做工作	時常	有時	很少	沒有	不適用
1.2	衝動	時常	有時	很少	沒有	不適用
1.3	記性差	時常	有時	很少	沒有	不適用
1.4	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. <u>玩耍</u>		請圈出最適當的答案				
4.1 操作玩具出現困難	時常	有時	很少	沒有	不適用	
4.2 沒有興趣玩玩具	時常	有時	很少	沒有	不適用	
5. <u>感知</u>						
5.1 害怕玩滑梯	時常	有時	很少	沒有	不適用	
5.2 害怕站立於高處	時常	有時	很少	沒有	不適用	
5.3 害怕玩團團轉	時常	有時	很少	沒有	不適用	
5.4 對某些物質過於敏感	時常	有時	很少	沒有	不適用	
5.5 對聲音過份敏感	時常	有時	很少	沒有	不適用	

備註： _____
