



協康會青蔥計劃

遊戲治療服務

(Theraplay® Therapy)



- 目標 :
- 加強兒童與成人的親和關係、建立個人自尊及與人之信任
 - 透過開心及愉快的遊戲歷程，加強兒童的人際交往及互動能力，與兒童建立自然及健康的社群關係及學習動機
 - 加強幼兒在學習、社交情緒、動作技能、自理及語言發展的能力和發展
- 對象 :
- 正常及初生至六歲有特殊需要的兒童(現只接受情緒不穩定及發展遲緩兒童之申請)
- 服務範圍 :
1. 評估範圍
運用遊戲治療中的 Marschak Interaction Method(MIM)評估，觀察家長與兒童之間的關係(包括 Structure, Engagement, Nurture and Challenge)並進行關係分析，從而為兒童及家長訂立個別化的治療目標，設計針對性的治療計劃
 2. 訓練範疇: Theraplay® Therapy 四大範疇-Structure, Engagement, Nurture, Challenge :
 - 透過遊戲環境，建立兒童自我控制能力，訓練專注，安坐及聆聽能力
 - 透過遊戲，帶給兒童開心、新鮮和驚喜，讓兒童建立正向的人際關係，與人建立親密感，同時協助兒童的情緒發展及自我表達
 - 透過培育活動，讓兒童建立與人的信任及建立良好行為，訓練兒童的社交溝通及動機
 - 透過挑戰性遊戲，加強兒童的自信心，訓練兒童勇於嘗試，敢於學習
 - 教導及跟進家長於家中運用遊戲治療技巧的訓練工作，家長需積極參與兒童的訓練活動
- 形式 :
- 導師會與家長進行 4 節評估，然後與兒童進行 11 節訓練及 4 節跟進工作(每三個月一次)，每節約 45 分鐘
- 導師 :
- 協康會遊戲治療師暨資深幼兒導師冼可琳姑娘
冼姑娘為美國芝加哥 The Theraplay® Institute 註冊專業遊戲治療師，同時亦為註冊社工
- 機構簡介 :
- The Theraplay® Institute 是國際性非牟利機構，其總部設於芝加哥。Theraplay®是 The Theraplay® Institute 的註冊商標，分別註冊於美國、加拿大、澳洲、歐洲、德國、芬蘭、南韓等多個國家，其治療及訓練均達國際性的標準。(www.theraplay.org)
- 收費 :
- 每節\$650，全期合共\$12,350
可分三期繳付(評估 4 節(有效期為三個月)，兒童訓練 11 節，跟進訓練 4 節)
- 服務地點 :
- 協康會青蔥計劃太子中心
九龍深水埗大埔道 70 號太子中心 2 樓(近太子地鐵站)
- 申請手續 :
- 請將填妥的報名表郵寄，電郵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，以安排服務時間。所有個人資料均會保密，並只用作申請服務之用。
- 查詢 :
- 2393 7555(協康會青蔥計劃)



協康會青蔥計劃

個案編號：PLT_____

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

遊戲治療服務報名表格

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

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

6. 兒童曾否接受智能評估？ 沒有 有
 如有，智能程度是：資優 正常 有限智能 智障(輕度/中度/嚴重)
 提供評估的機構：_____ 評估日期：____月____日
7. 兒童在學習上有沒有特別困難？ 沒有 有
 如有，是那一個科目：中文 英文 數學 其他：_____
 請簡述問題：_____
8. 請簡述兒童的興趣/嗜好：_____
9. 請簡述兒童的長處/優點：_____
- 10.請詳述兒童的問題：_____
- _____
11. 請簡述期望得到的幫助：_____
12. 希望提供服務之時段：_____

服務申請注意事項

1. 若遇上惡劣天氣，即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。負責職員將與閣下聯絡，商討改期安排。
2. 請家長/照顧者必須陪同兒童出席評估/訓練/治療，以了解兒童的進度及訓練，提升家長訓練和家居訓練方法。
3. 按美國 The Theraplay® Institute of Chicago 質素保證要求，每節治療活動均需進行錄影，以作美國院校、保證治療質素、訓練及內部用途，而有關錄影將不會提供予家長，家長必須對此安排簽妥同意書。
4. 本計劃以自負盈虧形式運作，請家長務必出席預先約定的評估及訓練，以免浪費已安排的時段及物資。若因病或緊急事故未能出席，請於約定時間二十四小時前通知本計劃職員以另作安排。若申請人持續缺席已安排之評估或治療，本會將考慮終止其服務申請。

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：_____

案經理姓名：_____ 日期：_____