



目標：發展治療是培育孩子整體的發展；包括認知能力，語言和溝通能力，社交情感和行為，體能發展及自理能力。發展治療師評估孩子的整體發展情況，了解孩子的強項和弱點，定出有特別發展需要的領域，提供以孩子為導向的治療，發展潛能。

對象：2 至 16 歲兒童及青少年

服務範圍：發展治療師按孩子的發展階段，藉著遊戲互動，幫助孩子克服挑戰，提高技能和質量；達致更高效的學習能力，掌握技能，提升自信。

- 學前兒童 - 建立基本能力，如環境與事物觀察力、手眼協調、表達與溝通、專注力、探索精神、學習興趣，並進一步發展具體技能、邏輯思維等，以提升兒童的學習基礎。
- 學齡兒童 - 進一步提升認知能力，掌握具體思維、建立良好生活習慣、理解人際關係，以致與家人融洽相處，並投入學校生活，保持學習興趣。
- 發展治療師，如有需要，亦能夠根據兒童及青少年之發展情況、情緒行為、心理需要，向家長提供專業諮詢。

形式：發展治療師先進行初步評估，然後向家長講解兒童發展情況。若家長決定為兒童展開訓練，發展治療師便會與家長約定時間，盡快開始適切的個別訓練。

課堂以英文、廣東話、普通話授課。

導師簡介：張建笙女士是一位教育經驗豐富的發展治療師，操流利英語、廣東話、普通話。張女士擁有碩士學位，於本地及海外的的工作經驗廣泛，包括為各類有特殊學習需要及潛能發展之兒童、青少年及其家庭提供個別治療及輔導、個案監督、學校顧問諮詢和提供專上學院教學。

張建笙女士深信「孩子各有獨特潛能」，正向友導是最好的教育方式。透過有趣的活動鼓勵孩子盡展所能，適應生活，快樂學習。

收費：每週或隔週一節（50 分鐘），家長須接受服務當日預繳首四堂費用，之後每四堂預繳一次

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

繁忙時段：星期一至五下午四時起及星期六全日

- 非繁忙時段：\$980/50 分鐘
- 繁忙時段：\$1060/50 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

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《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。

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

發展治療服務報名表格

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

1. 兒童有否長期身體疾病？沒有 有，請註明：_____

2. 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. 希望提供服務之地點：(請在內✓出合適中心)
 協康會灣仔中心
2. 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。

收集個人資料聲明

協康會嚴格遵守及履行個人資料(私隱)條例之規定，並確保你的個人資料的準確性及安全性。你的個人資料(包括你的姓名、電郵、住址及電話等)或會被本會用作聯絡通訊、推廣活動之用途。若你日後不欲收取本會的推廣資訊，請將姓名、聯絡電話及電郵，電郵至 slp@heephong.org，以安排相關刪除手續。如有查詢，請致電 2393 7555 聯絡本會青蔥計劃。

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：_____