



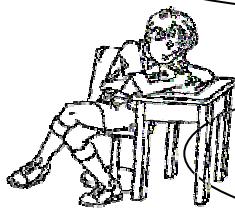
協康會
HEEP HONG SOCIETY

**青蔥
計劃**

協康會青蔥計劃
物理治療專業服務
動作協調障礙評估及諮詢

香港的衛生署估計香港有5%至8%兒童患有“發展性協調障礙”又稱“動作協調障礙”。這種學習障礙，一般以男孩及早產嬰兒居多。這些兒童具備正常智商，但在動作、學習、書寫、自理及處理日常生活細節時卻會出現混亂的情況。根據外國的研究及本地的數據，發展性協調障礙亦常與一些學習問題並存，這包括特殊學習障礙、專注力不足過動症、讀寫障礙等。孩子的特徵：

- 「論論盡盡」，左右不分，無緣無故地跌倒，撞到枱椅，打翻水杯？
- 學習新技能時，如跳繩、游泳、拍籃球或踏單車等，總是學來學去也學不會？
- 幼兒時，較遲學懂爬行或步行？現時上落樓梯仍然較別人慢？



- 在上課或做功課時不能固定坐姿，上身經常靠在桌上，只可坐正一會，轉眼間又變回原狀？
- 專注力差，容易分心，需用很長時間來完成功課，成績不理想？

服務目的：本服務由註冊物理治療師提供，為懷疑有動作協調困難或障礙的兒童評估，讓孩子盡早轉介合適的服務，並就著兒童的協調困難，提供專業諮詢

對象：K3 至小學，懷疑有動作協調困難的兒童

評估內容：

1. 採用標準化評估測試：(內容與香港兒童體能智力測驗中心相同)

- ✓ Bruininks-Oseretsky Test of Motor Proficiency - Second Edition (BOT-2) 布魯茵克斯－歐西瑞斯基 動作精練度評量（第二版）或
- ✓ Peabody Developmental Motor Scales - Second Edition (PDMS-2) 皮巴迪動作發展量表（第二版）或
- ✓ Movement Assessment Battery for Children (Movement ABC) 兒童動作評估測驗；
- ✓ Developmental Coordination Disorder Questionnaire (DCDQ) 日常動作表現問卷；及
- ✓ 其他專業測試：閱讀能力、肌肉力量、關節幅度、感知肌能、視覺肌動、空間認知、動作計劃、記憶及組織

形式及收費：個別一節兩小時評估，一節五十分鐘諮詢及訓練建議，共收費\$3500

家長如需治療師報告及轉介信，共收費\$1900，請於評估後三個月內提出，逾期報告內容不被測驗中心認可

服務地點

- 協康會賽馬會青蔥樂園暨家長資源中心(電話：3158 8368)香港薄扶林大口環道19號7樓
- 協康會青蔥計劃大坑東中心(電話：2777 9938) 九龍石硶尾大坑東邨東滿樓10-14號地下(近港鐵石硶尾站)
- 協康會郭葉練洪中心(電話:2648 9968) 沙田沙角邨沙燕樓3樓12-16室(近馬鐵沙田圍站)

- 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。
 - 如欲申請個別水療服務、健腦操訓練及失眠症耳穴治療，請填該項服務的報名表格

- 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《兒童訓練基金》作短期減費資助，有關詳情，可致電2393 7555查詢。



協康會
HEEP HONG SOCIETY

青蔥
計劃

協康會青蔥計劃

請填妥報名表格，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

個案編號：PT-DCD_____

申請日期：_____

(由青蔥計劃辦事處填寫)

傳真：3142 7221

申請人資料

動作協調障礙評估及諮詢報名表格

兒童姓名：(中文) _____ (英文) _____ 性別：_____

就讀中心／學校：_____ 班別：_____ 出生日期／年齡：_____ / _____

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《兒童訓練基金》減免 是 否

兒童資料

1. 兒童溝通語言： 廣東話 英語 普通話 其他：_____

2. 兒童曾否接受醫生／心理學家診斷？ 沒有 有，診斷結果：_____

3. 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，如有：

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：(請由 1 開始排列選擇意願)

- 協康會大口環早期教育及訓練中心 協康會青蔥計劃大坑東中心(近港鐵石硶尾站)
 協康會郭葉練洪中心(近馬鐵沙田圍站)

2. 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. 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，否則需重新申請服務，若兒童因病未能出席，亦須於約定時間二十四小時前通知治療師。
3. 家長/照顧者須陪同兒童出席。
4. 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。
5. 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。
6. 評估期間，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：_____