



協康會青蔥計劃 言語治療導師服務

目標 : 為有語言發展障礙的兒童提供優質訓練服務，並幫助家長明白兒童的語言發展階段及促進兒童溝通技巧的方法

對象 : 初生至就讀初小有語言發展障礙之兒童

服務範圍 : 1. 評估範圍
評估語言發展狀況，包括語言理解及表達、社交溝通、口部肌能及發音清晰度等各方面的能力

- 2 訓練範圍
- 提升兒童的語言前技能，如目光接觸、專注力、模仿能力、遊戲技巧、溝通意願等
 - 根據兒童的語言發展階段及需要，加強其語言理解及表達能力
 - 提升兒童的社交溝通能力
 - 提升兒童發音器官(包括唇、舌、顎等)的活動及協調能力，以糾正及提高說話清晰度
 - 改善兒童說話時的呼吸模式、速度及音質

形式 : 言語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，儘快為兒童提供適切的治療。

- 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\$850，約一至兩節
 2. 個別治療：每週或隔週一節（50 分鐘），每節收費\$850，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 (近石硤尾地鐵站)
- 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)

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。

查詢： 2393 7555(協康會青蔥計劃)

言語治療師導師履歷：

梁志豪先生(協康會太子中心)

梁先生為本會言語治療師督導主任，擁有香港大學言語及聽覺科學系榮譽學士學位以及各項治療技巧的進修證書。梁先生加入本會多年，曾分別於特殊幼兒中心及早期教育及訓練中心工作，並為主流小學提供駐校言語治療服務，期間亦曾擔任香港大學言語及聽覺科學系臨床導師。對兒童語言發展及訓練均有深入的認識。

李麗清女士(協康會灣仔中心)

李女士為本會言語治療師督導主任，擁有香港大學言語及聽覺科學系榮譽學士學位以及各項治療技巧的進修證書。李女士加入本會多年，曾分別於特殊幼兒中心及早期教育及訓練中心工作、為主流小學提供駐校言語治療服務，以及多次負責主講講座或工作坊；期間亦曾擔任香港大學言語及聽覺科學系臨床導師。此外，李女士現正修讀美國 DIR 地板時間(Floortime)證書課程，並為本會發展自閉症兒童的 DIR 地板時間訓練，對兒童發展及訓練方面均有深入的認識。

阮杏賢女士(協康會大坑東中心)

阮女士為本會言語治療師督導主任，擁有香港大學言語及聽覺科學系榮譽學士學位以及各項治療技巧的進修證書。阮女士加入本會多年，曾分別於特殊幼兒中心及早期教育及訓練中心工作，並曾為主流小學提供駐校言語治療服務，期間亦曾擔任香港大學言語及聽覺科學系臨床導師。此外，阮女士亦有負責主講講座或工作坊，在兒童評估及治療方面均有豐富的經驗。



協康會青蔥計劃

個案編號：STS _____
 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

言語治療導師服務報名表格

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

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)
 協康會青蔥計劃太子中心(近太子地鐵站)
 協康會青蔥計劃大坑東中心(近石硤尾地鐵站)
 協康會灣仔中心(近灣仔集城中心)
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：_____