



協康會 青蔥計劃
海富中心
物理治療專業服務

“Little BEAN” 早產親子培訓班

早產嬰幼兒的生理及神經系統均有「不成熟」的狀況，影響健康及發展。最常見是呼吸系統的肺部功能不成熟，令嬰幼兒的容易疲倦及呼吸困難；腦部神經系統的發育不成熟，影響嬰幼兒的體能發展及學習表現。

早產兒日後亦是整體發展遲緩、動作協調困難、自閉症、專注力失調過度活躍、以及大腦痲痺症等症狀的高危群組。因此，及早及持續的感知運動訓練及專業觀察，有助建立兒童的體能、學習、社交及情緒發展的基礎，減少日後的困難。

培訓班目的：

0-12 個月大的嬰兒：

1. 透過按摩及感官調節的訓練，促進早產嬰兒對外界環境的適應
2. 透過擴胸運動，改善早產嬰兒的呼吸能力及心肺功能
3. 透過親子體能活動，促進嬰兒感知肌能發展及與父母的互動能力。
4. 提升照顧者家居照顧及培育親子互動的技巧

12-24 個月大的幼兒：

1. 建立基礎的活動能力能，促進幼兒四處探索的動機
2. 透過趣味的感官刺激遊戲，提升幼兒的心肺功能、鍛鍊平衡及協調能力
3. 以親子為基礎，在小組活動中發展情緒氣質，學習建立社交能力
4. 提升照顧者進行家居訓練的知識及技巧

對象： 0-24 個月大的早產嬰幼兒，及其照顧者

名額： 每組 4 對親子

日期： 逢星期五（待通知）

時間： 上午 10:30 至 11:30

地點： 協康會海富中心（地址：九龍旺角海泓道海富苑海欣閣 1 樓）

導師： 協康會註冊物理治療師陳佩琪姑娘

費用： \$4700（共 10 節）

查詢： 請致電 2777 5588 與中心職員查詢詳情



協康會青蔥計劃
物理治療專業服務
“Little BEAN” 早產親子培訓班
報名表格

家長姓名：_____ 日間聯絡電話/手提：_____ / _____
嬰幼兒姓名：_____ 性別： 男 女
出生日期：_____ 年齡：_____ 矯正年齡：_____
通訊地址：_____ 電郵地址：_____

嬰幼兒資料：

早產：_____周出生	出生情況：順產／吸出／開刀
出生體重：_____kg	出生後有否入箱護理？ <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 有， 日數：_____
有否其他健康問題？ <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 有，請註明：	是否需要服用藥物？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，請註明：
有沒有抽搐／抽筋的現象？ <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 有， 每天的次數及頻率：_____	有沒有接受手術？ <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 有，請註明：

你是否願意透過電郵收到本會的活動資訊？ 願意 不願意
從何處知道這個小組？ 學校 網頁 報刊 朋友 其他 _____
本人已細閱報須知及注意事項。

家長簽署：_____ 日期：_____



報名須知及注意事項 (請保留此部份)

1. 參加者請填妥報名表，然後連同劃線支票（抬頭：協康會）寄回或交回海富中心（地址：九龍旺角海泓道海富苑海欣閣1樓，協康會海富中心）。中心職員收到報名表後將與閣下聯絡以作落實。
2. 參加者於繳交費用後不可換人，取消報名或要求退款。參加者若自行選擇退出活動，則所繳費用恕不退還。若參加者因個人或健康理由未能出席部分課節，亦恕未能補堂或退款。
3. 若本會因特殊理由而將活動或小組課堂延期或取消，令致參加者未能出席，中心將安排退款。
4. 若在活動或小組課堂前兩小時內遇上惡劣天氣，即天文台懸掛三號或以上風球、紅色或黑色暴雨警告時，則該活動或課堂便會取消或改期。若中心因天氣影響小組課堂，中心將盡量安排補課，若參加者未能出席補課，中心恕不安排退款。但若因未能安排補課而致課堂取消，中心將按比例退回該節款項予參加者。
5. 若天文台只懸掛一號風球或黃色暴雨警告，活動及小組課堂將照常舉行。
6. 活動或課程如需退款，請各參加者於接獲通知後一個月內，到有關中心取回退款，逾期不取者將作捐款處理，恕不另行通知。
7. 若兒童有發燒或傳染病徵狀，中心會勸喻家長帶兒童離開中心，敬請家長體諒及作出配合。
8. 活動進行期間，請勿錄音，錄影或拍照。
9. 為令兒童有較多活動空間，每次小組只能讓一位家長陪同兒童進行活動。
10. 請穿著運動便服以便進行各項訓練，請幼兒及照顧者穿著襪子參與活動。
11. 本會保留修訂以上各項須知之權利，而無須預先知會各參加者。