

職業治療部
「眼·動協調與書寫」愉快學堂
小組前甄別測驗及小組訓練
報名資料



1. 「眼·動協調與書寫」愉快學堂 --- 小組前甄別測驗

- 日期：2026年07月中至2026年08月期間（稍後由職員個別通知確實日期及時間）
時間：治療師與學童進行一對一測試，需時約30分鐘，家長需同時在另一房間填寫問卷，及等候至學童完成測試
地點：1) 協康會王石崇傑紀念中心-牛頭角彩霞邨彩星樓地下2及5室(週六時段) 或
2) 協康會海富中心-旺角海泓道海富苑海欣閣一樓(近奧運港鐵站)(週一時段)
導師：協康會資深職業治療師
對象：9/2026升讀主流P.1至P.3的學童及其家長
費用：\$740（請以支票繳交，抬頭寫上協康會，並在支票背面寫上學童姓名，不接受期票）
備註：學童的測驗時間會在報名後獲電話個別通知，而測驗後的簡短報告亦會稍後寄出
截止：18/07/2026（現已接受報名，先到先得，額滿即止）

2. 「眼·動協調與書寫」愉快學堂--- 小組訓練（合共16節）

第1至8節：前庭平衡系統與眼球控制整合及視覺動作協調訓練，改善寫字的基礎能力。

第9至16節：多元化的感知動作及視覺感知訓練，提升書寫能力，改善整體的學習表現。

** 內容會按兒童的訓練需要而有所微調 **

- 訓練重點：
- 1) 提升眼球控制能力
 - 2) 改善姿勢控制及視覺動作協調
 - 3) 提升視覺感知能力
 - 4) 提升上肢穩定性及小肌肉能力
 - 5) 改善握筆控制及寫畫能力
 - 6) 改善抄寫的準確性及速度

對象：9/2026升讀主流P.1至P.3的學童及其家長（必須經評估確定適合參加）

備註：
- 一名成人陪同出席，成人及兒童必須穿上乾淨襪子
- 以面授形式進行小組訓練，4人一組

費用：4人小組(合共16節，每節1.25小時)，每位收費合共\$9,600（可分兩期繳付，第一期共8節\$4800，第二期共8節\$4800，需於第6節繳付第2期）
若不足4人，則須按人數調整收費或小組時間

（以上訓練組合是由治療師按參加者評估時的能力表現而編配，稍後會個別通知家長有關訓練組別的安排及手續。）

* 經濟困難者，可申請「協康會兒童及青年訓練基金」資助減費（只適用於訓練費用），因需時審批，請盡快交齊相關申請文件，有關查詢資助減費申請，可直接向揀選所屬訓練中心（王石崇傑紀念中心-電話：2755-8118；海富中心-電話：2777-5588）文員查詢。 *

中心選擇	小組前甄別測驗及訓練地點 / 日期	時間	職業治療師
選擇 1: 王石崇傑紀念中心 A 組: MWC-26-00046	九龍牛頭角彩霞邨彩星樓地下 2 及 5 室 (牛頭角港鐵站轉乘 35 號綠色小巴) 電話:2755-8118 甄別測驗: 7/2026 至 8/2026 期間 小組訓練: 9/2026 至 2/2027 期間 (共 16 節)	甄別測驗: 星期六 (個別通知) 小組訓練: 星期六 2:00 - 3:15 pm	陳美琪姑娘
選擇 2: 海富中心 B 組: HFC-26-00054	旺角海泓道海富苑海欣閣一樓(近奧運港鐵站) 電話:2777-5588 甄別測驗: 7/2026 至 8/2026 期間 小組訓練: 9/2026 至 6/2027 期間 (共 16 節)	甄別測驗: 星期一 (個別通知) 小組訓練: 星期一 4:30 - 5:45pm	何健雅姑娘

報名方法及須知

- 家長請填妥報名表，並必須連同評估費用支票\$740，抬頭寫上「協康會」，寄回或交回 九龍石硤尾大坑東邨東裕樓地下 1 號 協康會(青蔥計劃) 辦理報名手續。
- 當治療師與家長確認訓練計劃後，家長需於課程開始前兩星期，將支票(抬頭寫上「協康會」)寄回或交回：**王石崇傑紀念中心 - 牛頭角彩霞邨彩星樓地下 2 及 5 室**
協康會海富中心 - 旺角海泓道海富苑海欣閣一樓
以作留位之用，具體安排將於評估後由個別治療師跟進。
- 經評估後，凡適合參加訓練的兒童，須由家長先確認及接納會方有關訓練的安排，一經確認後，所繳交之訓練費用恕不退還。
- 經濟困難者，可申請「協康會兒童及青年訓練基金」資助減費(只適用於訓練費用)，因需時審批，請盡快交齊相關申請文件，有關查詢資助減費申請，可直接向揀選所屬訓練中心(王石崇傑紀念中心-電話:2755-8118/海富中心-電話:2777-5588)文員查詢。
- 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
- 每次只能讓一位固定家長陪同兒童進行訓練活動。
- 若在小組前兩小時內遇上惡劣天氣，即天文台懸掛八號或以上風球、黑色暴雨警告，該小組將會暫停。
- 若天文台懸掛一號或三號風球、黃色或紅色暴雨警告訊號，小組將照常舉行。
- 如因天氣惡劣而暫停小組，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。但若中心未能安排補課而致取消，中心將按比例退回該節款項予參加者。
- 活動進行期間，請勿錄音、錄影或拍照。

職業治療部

填妥及交回本會

「眼·動協調與書寫」愉快學堂

小組前甄別測驗及訓練



報名表格

(一) 個人資料

學童姓名：_____ 性別：_____ 出生日期/年齡：_____年 _____月 _____日/ _____歲 _____個月

家長姓名：_____ 日間聯絡電話/手提電話：_____ / _____

學校名稱：_____ 主流 特殊 現就讀年級：_____ 9/2026 升讀年級：_____

是否須要佩戴眼鏡？ 否 是，視力測試結果：遠視 / 近視 / 散光 / 斜視

是否正接受協康會的職業治療服務？否 是，中心名稱：_____

學童進行旋轉活動（例：氹氹轉）或坐車船時，是否容易出現暈眩情況？否 是

若學童曾被診斷有特殊需要，請在下列填寫：

診斷結果 / 病歷：_____

主要困難 / 需要：_____

通訊地址：_____

電郵地址：_____

(二) 小組前甄別測驗

請揀選評估中心（可揀多於1間）

- | | | |
|--|-----------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> 王石崇傑紀念中心 (MWC-26-00046) | 評估：7/2026 至 8/2026 期間 | 星期六 |
| <input type="checkbox"/> 海富中心 (HFC-26-00054) | 評估：7/2026 至 8/2026 期間 | 星期一 |

(三) 小組訓練

希望參加訓練組別：（請由1開始排列選擇意願）

- | | | |
|--|---------------------|----------------|
| A 組 <input type="checkbox"/> 王石崇傑紀念中心 (MWC-26-00046) | 9/2026-2/2027 (星期六) | 2:00 - 3:15 pm |
| B 組 <input type="checkbox"/> 海富中心(HFC-26-00054) | 9/2026-6/2027 (星期一) | 4:30 - 5:45 pm |

(四) 聲明

本人已細閱報名方法及須知，同意向協康會提供以上個人資料作報讀課程及日後通訊之用，並聲明本表格所填寫的內容均屬正確無誤。

家長簽署：_____ 日期：_____

填妥後請於 18/07/2026 或之前，將報名表格連同兩張支票，交回/寄回：九龍石硤尾大坑東邨東裕樓地下1號 協康會(青蔥計劃) 辦理報名手續。如有疑問請致電 2393-7555 查詢。