



SAHK

香港耀能協會「樂同行」家長支援服務

We advance in rehabilitation 卓越展能

# Hi 小組前之面見計劃

本中心為各新生提供一節免費的【小組前之面見】，由專業同工初步觀察幼兒發展表現，針對幼兒個別的發展需要及家長意願，再與家長分享及建議合適的幼兒訓練/社區資源。

首次報名

本中心親子小組

費用全免!!!



致電2668 2250與

社工約見【小組前之面見】



## 【小組前之面見內容】

• 幼兒及家長親身到本中心面見

• 本中心專業同工面見

☆ 高級幼兒老師

☆ 言語治療師

☆ 職業治療師

☆ 註冊社工 ☆ 全程約45分鐘

• 幼兒小組面見

面見後，社工電話跟進

• 面見時幼兒發展需要的觀察

• 相關幼兒訓練/社區資源分享



樂同行家長支援服務

地址：九龍橫頭磡邨宏富樓地下1-2號A

樂意聽電話諮詢專線：2668 2250



社會福利署資助服務  
Subsidised Service by the Social Welfare Department



香港公益金  
THE COMMUNITY CHEST

會員機構 MEMBER AGENCY

\* 所有親子小組只接受現正輪候學前康復服務、評估或懷疑有發展障礙/遲緩之幼兒及其家長參與

## 「樂同行」家長支援服務 報名流程

報名本中心親子小組

參閱本中心10-12月通訊及親子小組概覽



樂同行 親子小組概覽

於27/7/2024或之前  
填寫及遞交家長意願及報名表

首次  
參與?

首次  
參與

曾參與

出席「小組前之面見計劃」

面見過程了解幼兒發展需要  
有助挑選更合適幼兒之訓練

參考各家長意願及因應  
幼兒需要、能力及特性，  
本中心編配小組

本季度於5/8/2024以Whatsapp  
通知各家長所獲派的親子小組

家長以Whatsapp回覆確認報名  
留位並於12/8/2024前繳交費用  
(8節親子小組共收費\$265)

**最終成功報名!!!**

## 「樂同行」家長支援服務 報名須知

- \* 所有親子小組只接受現正輪候學前康復服務、評估或懷疑有發展障礙/遲緩之幼兒及其家長參與，已接受早期教育及訓練中心、幼稚園暨幼兒中心兼收計劃、特殊幼兒中心、到校學前康復服務之服務使用者均不在本服務範圍內。所有家長講座/工作坊於名額有空缺時，可接受所有學前幼兒家長參與，包括已接受康復服務者。**
  - 所有首次參與親子小組/工作坊之家長請注意，家長及幼兒必須先出席一節小組前之面見計劃，以便本中心初步了解幼兒發展需要及編配合適的中心活動。如有疑問，歡迎致電「樂意聽」電話諮詢專線(電話：2668 2250)了解各親子小組/工作坊詳情。**
  - 原則上，家長同期只獲派一個8節親子小組/工作坊活動，如親子小組/工作坊仍有名額時，才可參與多於一個親子小組/工作坊活動；家長活動不受參與數目之限制。**
  - 本中心會因應幼兒特性及能力建議合宜之活動，如合適人數過多，本中心將進行抽籤。所有報名者會收到本中心通知取錄結果。**
  - 所有親子小組/工作坊舉辦期間，家長必須陪同幼兒一同出席及跟進訓練，從而了解幼兒學習進度及配合家居訓練之延續。**
  - 參與親子小組及家長講座/工作坊的家長必須遵守下列的衛生措施：**  
(6.1) 家長與幼兒進入中心後以70%-80%搓手液消毒雙手，並以70%-80%酒精消毒鞋底；(6.2) 家長與幼兒進入中心後需量度體溫，如高於37度，可隔5分鐘後再量度一次，如溫度持續，抱歉未能參與當天之活動，並不設補堂及退款；(6.3) 如家長及幼兒出現下列狀況，家長及幼兒均應留家休息/致電中心了解有關安排，狀況包括：(一)發燒、呼吸道感染徵狀或肺炎(二)就讀幼稚園/幼兒中心爆發上呼吸道感染個案及停課
  - 所有首次參與本期親子小組活動之家長，均需參與中心於親子小組舉辦前之【親子小組家長簡介會】(職員會於小組前之面見計劃中說明)，以便了解服務詳情。**
  - 請家長把已填妥之家長意願及報名表及幼兒能力概略，於截止日期27/7/2024前郵寄/電郵/傳真/親身交予本中心，本中心會安排首次報名親子出席一節小組前之面見計劃以便初步了解幼兒發展需要及編配合適活動。**
- 地址/電話/電郵/傳真如下：**
- 「樂同行」家長支援服務地址：九龍橫頭磡邨宏富樓地下1-2號A(電話: 2338 5350)  
「樂同行」家長支援服務電郵及傳真：pssp@sahk1963.org.hk / 2304 5415
- 名單一經確定後，凡參與親子小組/家長講座/工作坊之家長最遲12/8/2024或之前，請以下列繳費方法交予本中心。逾期仍未能繳交費用之家長，須先行致電(電話：2338 5350)與本中心聯絡；否則名額會由後補者補上。所有費用不設退款。**
  - 經確定收納並已繳費之家長，或中途退出服務者，需與本中心或協作單位職員聯絡，以便了解退出服務原因及跟進有關手續，已繳交之款項不會退回。**

「樂同行」家長支援服務

報名須知

11. 有關颱風及暴雨訊號生效之應變措施，請參閱協作單位之說明或致電查詢有關詳情。

**樂同行 颱風及暴雨訊號生效之應變措施**

天氣情況	 Amber 黃	 Red 紅	 Black 黑	T 1	⌋ 3	▲ 8	極端情況
中心開放							
中心活動							
網上活動							
活動照常 				活動暫停 			

12. 所有活動取錄、更改活動、退款事宜，「樂同行」保留最終決定權。

13. 為確保服務使用者在安全環境下接受良好服務及監察服務單位運作，本中心已在單位內裝設視像錄影系統。視像錄影機已安裝在單位範圍的室內或室外的公用範圍，視像錄影系統會每日24小時自動運作或於中心開放時運作，所拍得的錄像會儲存於系統主機，並會按時自動清除。視像錄影系統內的影像，只供內部查察及機構授權的職員觀看，作監察或調查用途，並根據個人資料(私隱)條例，禁止非授權人士觀看。單位已制定裝設視像錄影系統政策，以確保幼兒及家長的私隱得到保障。

繳費方法：

- 請以劃線支票抬頭「香港耀能協會」或「SAHK」(支票背請註明幼兒姓名及擬報讀之課程)，寄交九龍橫頭磡邨宏富樓地下1-2號A香港耀能協會「樂同行」家長支援服務
- 親臨香港耀能協會「樂同行」家長支援服務繳交費用。(地址：九龍樂富橫頭磡邨宏富樓地下1-2號A)
- 銀行入數：戶口名稱 ~ 香港耀能協會 / SAHK (匯豐銀行戶口 110-063591-001) (如非匯豐銀行入數，請前方加004)，請將入數紙圖像傳送至本中心Whatsapp電話：54284598，並回覆所繳付的活動名稱及幼兒姓名。

**「樂同行」家長支援服務**

幼兒姓名：\_\_\_\_\_ 出生日期：\_\_\_\_\_ 年 月 日 就讀年級：尚未入學/N/K1/K2/K3 (上午/下午/全日)  
 幼兒診斷/幼兒發展所遇到的困難：\_\_\_\_\_ 家長姓名：\_\_\_\_\_ (父/母/其他：\_\_\_\_)  
 聯絡電話：\_\_\_\_\_ 居住地區：\_\_\_\_\_ 幼兒評估狀況：1) 尚未輪候評估服務 2) 現正輪候評估服務  
 3) 已完成評估，現正輪候學前兒童康復服務：S/I/E/O 4) 已完成評估，現正使用學前兒童康復服務：S/I/E/O

**幼兒能力概略**

幼兒認知、語言及社交溝通等能力概況		(請填寫以下幼兒活動能力概況之資料)(□請✓示)
<b>語言環境</b>	<input type="checkbox"/> 廣東話 <input type="checkbox"/> 普通話 <input type="checkbox"/> 英文 <input type="checkbox"/> 其他	備註：
<b>語言理解</b>	能否明白簡單指令： <input type="checkbox"/> 能 <input type="checkbox"/> 未能，需手勢輔助	備註：
	能否明白不同問句： <input type="checkbox"/> 能 <input type="checkbox"/> 間中 <input type="checkbox"/> 未能	備註：
	能否明白簡單故事： <input type="checkbox"/> 能 <input type="checkbox"/> 間中 <input type="checkbox"/> 未能	備註：
<b>語言表達</b>	表達能力： <input type="checkbox"/> 動作 <input type="checkbox"/> 單字 <input type="checkbox"/> 疊字 <input type="checkbox"/> 模仿說話 <input type="checkbox"/> 短句 <input type="checkbox"/> 完整句子 <input type="checkbox"/> 說故事	備註：
	能否發問問題： <input type="checkbox"/> 能 <input type="checkbox"/> 間中 <input type="checkbox"/> 未能	備註：
	請寫下 1-2 句幼兒能經常自行說出的詞彙/短句例子(如適用)： 1. 2.	
<b>發音</b>	清晰度： <input type="checkbox"/> 清楚 <input type="checkbox"/> 不清楚 <input type="checkbox"/> 不適用	備註：
<b>認知能力</b>	物件 <input type="checkbox"/> 實物 <input type="checkbox"/> 玩具 <input type="checkbox"/> 相片 <input type="checkbox"/> 圖片 <input type="checkbox"/> 文字 <input type="checkbox"/> 不適用	
	形狀 <input type="checkbox"/> 配對 <input type="checkbox"/> 分類 <input type="checkbox"/> 挑選 <input type="checkbox"/> 說出 <input type="checkbox"/> 不適用	
	顏色 <input type="checkbox"/> 配對 <input type="checkbox"/> 分類 <input type="checkbox"/> 挑選 <input type="checkbox"/> 說出 <input type="checkbox"/> 不適用	
	空間 <input type="checkbox"/> 裡外 <input type="checkbox"/> 上下 <input type="checkbox"/> 前後 <input type="checkbox"/> 左右 <input type="checkbox"/> 不適用	
	對比 <input type="checkbox"/> 大小 <input type="checkbox"/> 長短 <input type="checkbox"/> 高矮 <input type="checkbox"/> 肥瘦 <input type="checkbox"/> 不適用	
	數概 <input type="checkbox"/> 認數字 <input type="checkbox"/> 排列數字 <input type="checkbox"/> 數與量配對 <input type="checkbox"/> 加減數 <input type="checkbox"/> 不適用	
<b>社交</b>	1.能否回應打招呼： <input type="checkbox"/> 能 <input type="checkbox"/> 間中 <input type="checkbox"/> 未能	備註：
	2.能否明白/參與群體活動要求： <input type="checkbox"/> 能 <input type="checkbox"/> 間中 <input type="checkbox"/> 未能	備註：(如情緒)
<b>其他</b>	1.能否安坐進行桌面活動，如玩耍/進食： <input type="checkbox"/> 能 <input type="checkbox"/> 間中 <input type="checkbox"/> 未能	備註:如能，請註明_____分鐘
請寫出最關注的幼兒發展問題：		

幼兒活動能力概況		(請填寫以下幼兒活動能力概況之資料)(□請✓示)
<b>主用手</b>	<input type="checkbox"/> 左手 <input type="checkbox"/> 右手 <input type="checkbox"/> 尚未穩定顯示	
<b>手部控制</b>	拾起細小物件(如紅豆大小)：	<input type="checkbox"/> 前二指 <input type="checkbox"/> 前三指 <input type="checkbox"/> 未能
	前二指搓泥膠粒：	<input type="checkbox"/> 能 <input type="checkbox"/> 間中 <input type="checkbox"/> 未能
	打開衣夾：	<input type="checkbox"/> 能 <input type="checkbox"/> 間中 <input type="checkbox"/> 未能
	扭上弦玩具：	<input type="checkbox"/> 能 <input type="checkbox"/> 間中 <input type="checkbox"/> 未能
<b>手眼及雙手協調</b>	疊高積木：	<input type="checkbox"/> 能：__塊 <input type="checkbox"/> 間中 <input type="checkbox"/> 未能
	拼砌拼圖：	<input type="checkbox"/> 能：__塊 <input type="checkbox"/> 間中 <input type="checkbox"/> 未能
	對摺紙張：	<input type="checkbox"/> 能 <input type="checkbox"/> 間中 <input type="checkbox"/> 未能
	用魚絲穿小珠：	<input type="checkbox"/> 能 <input type="checkbox"/> 間中 <input type="checkbox"/> 未能
<b>工具運用</b>	用剪刀剪紙：	<input type="checkbox"/> 能 ( <input type="checkbox"/> 沿直線 <input type="checkbox"/> 形狀) <input type="checkbox"/> 未能
	用鉗拮小珠：	<input type="checkbox"/> 能 <input type="checkbox"/> 間中 <input type="checkbox"/> 未能
	用筷子夾餅：	<input type="checkbox"/> 能 <input type="checkbox"/> 間中 <input type="checkbox"/> 未能
	寫字力度：	<input type="checkbox"/> 過小 <input type="checkbox"/> 適中 <input type="checkbox"/> 過大
	執筆姿勢：	<input type="checkbox"/> 正確 <input type="checkbox"/> 不正確 <input type="checkbox"/> 未能
	能否書寫：	<input type="checkbox"/> 未能 <input type="checkbox"/> 塗鴉 <input type="checkbox"/> 橫直線 <input type="checkbox"/> 簡單文字(木、土、水) <input type="checkbox"/> 複雜文字(樹、船、愛)
<b>感覺統合</b>	會否尋求身體大幅度的搖動：	<input type="checkbox"/> 會，經常 <input type="checkbox"/> 會，間中 <input type="checkbox"/> 甚少或不會
	會否害怕聲音：	<input type="checkbox"/> 會，如_____ <input type="checkbox"/> 不會
	會否害怕別人觸摸：	<input type="checkbox"/> 會，經常 <input type="checkbox"/> 會，間中 <input type="checkbox"/> 甚少或不會
	喜歡跑或跳：	<input type="checkbox"/> 會，經常 <input type="checkbox"/> 會，間中 <input type="checkbox"/> 甚少或不會

**「樂同行」家長支援服務  
家長參與親子小組意願及報名表**

如家長及幼兒有意參與由香港耀能協會「樂同行」家長支援服務舉辦之親子小組，敬請填寫此意願表。職員會按家長意願、可接受服務的時段、幼兒特性及能力等配對合宜親子小組，填寫時請確保內容準確！

1. 請圈出可以出席親子小組的家長：母親/父親/公公/婆婆/爺爺/嫲嫲 (可多選)  
其他：\_\_\_\_\_ (請註明)
2. 請以  表示有興趣參與親子小組的訓練範疇

高級幼兒老師			言語治療師	職業治療師			註冊社工
認知	社交	情緒	言語	專注力	小手肌	感統	親子遊戲治療

3. 請盡量選出家長及幼兒可共同出席每星期1堂，共8堂親子小組的多個時段，並以  表示

\*親子遊戲治療於  
星期一下午進行

	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六
上午					
09:30-10:30					
10:00-11:00					
11:00-12:00					
下午			小組前之 面見計畫 時段		
2:00-3:00					
4:00-5:00					

4. 本人子女暫時未有接受任何資助學前兒童康復服務，包括早期教育及訓練中心、幼稚園暨幼兒中心兼收計劃、特殊幼兒中心、到校學前康復服務；亦有意參與「樂同行」家長支援服務舉辦之親子小組。

現時未有使用資助學前康復服務之幼兒家長，有意報名。

\*\*歡迎現正使用幼稚園暨幼兒中心第一層支援服務 (Tier 1)，學習津貼 (TSP) 及到校學前康復服務輪候者服務 (輪候 0 位) 的幼兒家長參與

5. 注意事項：

- ✧ 未曾參與香港耀能協會「樂同行」家長支援服務親子小組之家長及幼兒必須參與小組前之面見計劃。
- ✧ 所有親子小組必須由家長陪同幼兒一同出席，以了解幼兒學習進度及配合家居訓練。
- ✧ 本中心保留所有與本活動有關之日期及時間等安排的最終決定權。

家長姓名：\_\_\_\_\_ 家長簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_