



協康會
HEEP HONG SOCIETY

物理治療專業服務

親·早·啟動

早產嬰幼兒親子支援計劃

自游·自在—早產幼兒親子水療課程



物理治療師運用腦神經發展治療策略，針對兒童於覺醒度、感知、肌能、平衡、協調、動作學習、聆聽理解指令和社交互動的需要，透過水的特性、不同的治療方法和設計特別的活動，提升兒童的體能、自信心和學習能力。

日期： 15/9, 29/9, 6/10, 13/10 (逢星期三)

時間：下午 1.30-2.15

：每堂 45 分鐘（共 4 堂）（包括訓練前預備、訓練及沐浴更衣）

目標：改善心肺功能，增強核心肌肉力量及提升身體平衡能力及運動耐力

形式：每班 3 名兒童，每名兒童由一位家長或照顧者下水陪同訓練

地點：協康會大口環綜合服務大樓 1 樓，賽馬會室內水療池

地址：香港薄扶林道 19 號 1 樓

水療池資料：水深 70 至 120 厘米，水溫為攝氏 32 至 34 度，並經氯氣消毒

對象：2.5 歲至 7 歲的早產兒童及其家長

（兒童及家長／照顧者均須沒有水療禁忌症，請參考附頁須知）

導師：協康會兒科物理治療師

費用：\$2400/4 堂

名額：3 對親子

備註： i) 物理治療師可按兒童的能力調配訓練組別

ii) 另可考慮參加個別水療訓練

報名：請填妥報名表及問卷，然後連同劃線支票寄回本辦事處

查詢：3158 8333 (李姑娘)

截止日期：10/9/2021

名額有限，報名從速！

早產嬰幼兒親子支援計劃
自游·自在—早產幼兒親子水療課程
家長須知

1. 為保障兒童及其他參加者的安全和衛生，參加者如有以下水療禁忌症情況，均不適宜下水：

陪同下水的成人	參加活動的兒童
<ul style="list-style-type: none"> ● 呼吸系統疾病（如：肺炎/肺病） ● 身體不適（如：2019 冠狀病毒或流感徵狀：咳嗽、喉嚨痛、流鼻水、鼻塞、肌肉痛、疲倦、頭頸痛、喪失味覺或嗅覺、皮疹） ● 發燒（37.5°以上） ● 腸胃不適（如：嘔吐及腹瀉） ● 傳染性皮膚病 ● 傷口 ● 眼睛／耳發炎 ● 血壓高／血壓低 ● 心臟病／血管毛病 ● 羊癇症 ● 懷孕 ● 畏水 ● 性病 ● 尿道炎 ● 腎衰竭 ● 六個星期內曾接受放射治療 ● 昏暈 	<ul style="list-style-type: none"> ● 呼吸系統疾病（如：肺炎/肺病） ● 身體不適（如：2019 冠狀病毒或流感徵狀：咳嗽、喉嚨痛、流鼻水、鼻塞、肌肉痛、疲倦、頭頸痛、喪失味覺或嗅覺、皮疹） ● 發燒（37.5°以上） ● 腸胃不適（如：嘔吐及腹瀉） ● 傳染性皮膚病 ● 傷口 ● 眼睛／耳發炎 ● 大小便失禁 ● 其他特別身體問題（如：羊癇症、心臟病）

（如有疑問，請向負責物理治療師查詢）

1. 如參加者有以上情況而強行下水，治療師有權拒絕。若參加者隱瞞身體情況，而在活動期間發生意外，參加者需自行負責一切後果。
2. 參加者的申請審批或繳費後不可換人或取消報名。若本會因本身理由而將活動延期或取消，致令參加者未能出席，中心將另行通知有關安排。但若參加者因個人理由退出或缺席部份堂數，則所繳費用恕不退還，亦恕未能補堂。
3. 請家長水療前先帶兒童往洗手間，亦避免兒童吃過量食物，以免兒童在水池意外嘔吐或便溺，否則將向有關家長徵收清洗水療池費用\$3500。
4. 如兒童未能以語言表達如廁需要，請家長自備防水尿片供兒童穿上進行水療活動，未有穿上防水尿片的兒童不得進入水療池。
5. 請自備泳衣、泳鏡、沐浴露、洗頭水及大毛巾。
6. 請提前 5 至 10 分鐘到達水療室更衣及作準備。
7. 請自行保管財物。

8. 請勿在水池範圍奔跑。當治療師駐守在水療池時，參加者才可進入水池。為保持衛生，請家長及兒童沖身及清洗雙腳後才下水。此外，亦應避免穿泳衣以外的衣物下水，以免污染水質。
9. 水療進行期間，若感身體不適，請立即通知物理治療師。水療後應飲足夠開水。

參加者聲明： 本人已詳閱水療之家長須知，並願意遵守所列出的規則。

家長姓名及簽署：_____

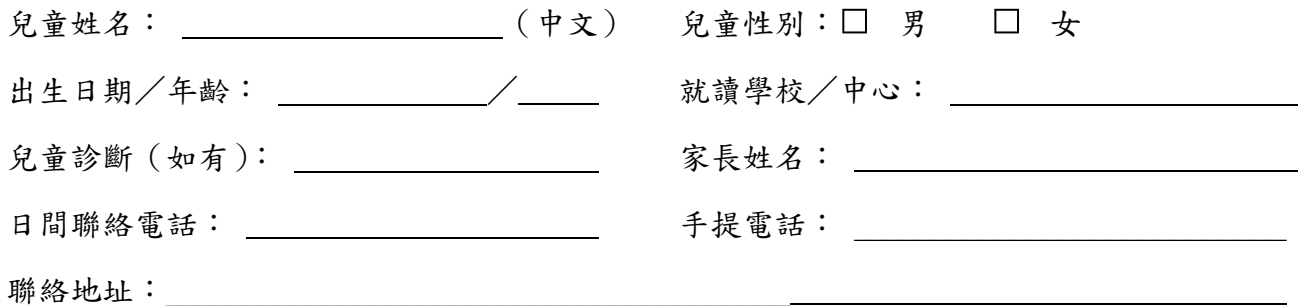
日期：_____



早產嬰幼兒親子支援計劃

自游・自在—早產幼兒親子水療課程

報名表



是否願意透過電郵收到本會活動資訊：☐不願意 ☐願意，電郵地址：_____

參加者聲明： 本人已詳閱親子水療班之家長須知，並願意遵守所列出的規則。

家長簽署：_____ 日期：_____

報名方法及須知 (請保留此部份)

1. 請填妥報名表及水療問卷，然後連同劃線支票（抬頭：協康會）寄回或交回本辦事處（地址：香港薄扶林大口環道19號協康會綜合服務大樓7樓，賽馬會青蔥樂園暨家長資源中心收）。金額為二千四百元正，背面請寫上參加者姓名）。
2. 若參加人數超出名額，本會將以抽籤決定經個別甄別篩選而入選之學童。中心職員會個別聯絡入選學童。
3. 恕不接受電話報名或口頭預訂。一切將以支票收費作實。若名額已滿，則會退還支票。
4. 參加者寄交支票後不可換人或取消報名。若本會因本身理由而將活動延期或取消，致令參加者未能出席，中心將安排退款。但若參加者因個人理由退出或缺席部份堂數，則所繳費用恕不退還，亦恕未能補堂。
5. 若在活動前兩小時內遇上惡劣天氣，即天文台懸掛三號或以上風球、紅色及黑色暴雨警告時，則該堂便會取消，本會將通知改期安排。若天文台只懸掛一號或黃色暴雨警告，活動將照常舉行。
6. 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堂，中心恕不安排退款。
7. 為預防疾病傳播，如活動當日兒童／照顧者有“水療禁忌症”的情況，均不建議出席活動。
8. 為令兒童有較多活動空間，陪同下水訓練之照顧者不可超過一名。此外，未經批准，不可拍照或錄影。

9. 活動進行期間將會進行拍攝或攝錄，所拍攝之相片或攝錄之影帶，將有機會用作宣傳及教學用途。如不欲被攝錄，請自行避席，本會將不作個別徵詢有關被攝錄者之同意。
10. 已繳學費不得轉讓他人上課，並且不得轉作其他用途。
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。

協康會物理治療部
水療問卷

兒童姓名: _____

出生日期: _____

性別: 男 / 女 *

診斷結果(如有): _____

請於以下 ☐內加上✓表示 貴子女現在或最近的表現及身體狀況:

(一) 從前水中活動的經驗:

- ☐ 沒有玩水經驗
- ☐ 游泳池 (不喜歡/接受/喜歡) *
- ☐ 嬉水池 (不喜歡/接受/喜歡) *
- ☐ 海灘 (不喜歡/接受/喜歡) * *刪去不適用的

(二) 禁忌:

- | | |
|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 未能控制大便 | <input type="checkbox"/> 有氣管造口 |
| <input type="checkbox"/> 未能控制小便 | <input type="checkbox"/> 皮膚炎 |
| <input type="checkbox"/> 患有癲癇症 | <input type="checkbox"/> 耳朵發炎 |
| <input type="checkbox"/> 心臟病 | <input type="checkbox"/> 其他: _____ |
| <input type="checkbox"/> 兒童表示如廁需要
(語言/手勢/未能表示) * | |

(三) 進入水池的經驗:

- ☐ 抗拒進水, 表現怕水
- ☐ 成人扶抱下進水, 表現猶豫或少許掙扎
- ☐ 自行進入水池

(四) 水中適應:

- ☐ 接受濕臉
 - ☐ 接受濕頭
 - ☐ 容許倒水到頭上
 - ☐ 接受下巴觸水面
 - ☐ 接受耳朵觸水
 - ☐ 接受口觸水
 - ☐ 能浸口、鼻和眼在水中
 - ☐ 能在水中張開眼睛
- (戴潛水鏡/不戴潛水鏡) *

(五) 呼吸控制：

- ☐ 在水面吹泡泡
- ☐ 口浸在水中吹泡泡
- ☐ 口和鼻浸在水中吹泡泡
- ☐ 面部浸入水中閉氣三秒
- ☐ 水底下探索
- ☐ 拾回水底的物

(六) 姿勢控制及游泳技巧：

- ☐ 成人扶持或浮具協助下，接受仰浮在水中
- ☐ 成人扶持或浮具協助下，接受俯浮在水中
- ☐ 自行仰浮三秒
- ☐ 自行俯浮三秒
- ☐ 使用浮具下俯浮踢水前進五呎
- ☐ 使用浮具下俯浮踢水及手划水前進五呎
- ☐ 使用浮具下仰浮踢水前進五米
- ☐ 潛水向前八呎
- ☐ 背泳
- ☐ 蛙泳
- ☐ 仰泳
- ☐ 自由式游泳

(七) 認知理解 - 跟隨指導：

- ☐ 經常跟從
- ☐ 間中跟從，需多次重覆教導
- ☐ 大部分時間跟從
- ☐ 較少時間跟從，需成人協助下完成活動

(八) 社交情緒：

- | | | | |
|------|-----------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|
| 專注力 | <input type="checkbox"/> 良好 | <input type="checkbox"/> 一般 | <input type="checkbox"/> 短暫 |
| 情緒 | <input type="checkbox"/> 穩定 | <input type="checkbox"/> 間中穩定 | <input type="checkbox"/> 較短時間穩定 |
| 行為 | <input type="checkbox"/> 合宜 | <input type="checkbox"/> 間中不合作 | <input type="checkbox"/> 大部分時間需要成人教導 |
| 社交互動 | <input type="checkbox"/> 合宜 | <input type="checkbox"/> 間中合宜 | <input type="checkbox"/> 大部分時間需要成人教導 |

(九) 父母的目標：

- | | | |
|---------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 注意力 | <input type="checkbox"/> 情緒控制 | <input type="checkbox"/> 協調 |
| <input type="checkbox"/> 模仿能力 | <input type="checkbox"/> 社交 | <input type="checkbox"/> 組織能力和執行能力 |
| <input type="checkbox"/> 姿勢控制 | <input type="checkbox"/> 體能 | <input type="checkbox"/> 游泳技巧 |
| <input type="checkbox"/> 感知肌動能力 | <input type="checkbox"/> 平衡力 | |

簽 署：_____

填寫日期：_____