

懷疑孩子發展較同齡慢？

孩子總是不理睬我...

教了多次仍學不懂...

仍未開聲說話 / 走路不穩？

究竟孩子想跟我表達甚麼？

1年才可評估？何時有訓練？



索取樂同行家長
支援服務資訊

小組前之面見計劃

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。

適合：

首次報名
本中心親子小組

致電2668 2250與
社工約見【小組前之面見】

幼兒及家長親身到本中心面見

本中心專業同工面見及幼兒小組面見

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

面見後，社工電話跟進相關幼兒訓

練/社區資源分享



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

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

親子小組

8堂共265元

我關心孩子的.....

言語發展、溝通

言語治療師組

牙牙學語
同童學語
童伴同樂學語言
語言溝通小先鋒
溝通智叻星
說話有序
描述技巧齊齊學
故事王國

大肌肉、平衡力訓練

職業治療師組

動感小天地
百變感統樂教室
獨立能幹小巧手
感知肌動樂
專注動感樂
靈敏小巧手
童.行.有理：動作策劃
專注樂中尋
眼到手到學寫字

認知、社交、
情緒綜合訓練

高級幼兒老師組

寶寶遊戲室
繽紛感官樂
趣緻樂園
童樂天地
開心小跳豆
多元智能展潛能
認知學習新天地
邊玩邊學
做個好朋友
智力友誼齊得分
EQ小跳豆

家長小組
管教、情緒

社工組

大樹爸媽親子遊戲治療
情緒「自療」家長自助互助
與自閉幼兒同行家長同路人
情緒「自療」家長自助互助
新手家長自助互助
星語童遊

安全圈Circle of Secuity®

童行歲月正向管教Incredible Years®



小組概覽



「樂同行」網站



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

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

2025年7-9月

香港耀能協會
「樂同行」家長支援服務
報名流程

* 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

報名本中心親子小組

參閱本中心7 - 9月通訊及親子小組概覽

於4/4/2025開始接受報名
填寫及遞交家長意願及報名表



樂同行 親子小組概覽

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

以Whatsapp 通知各家長
所獲派的親子小組，額滿即止！
第一輪公佈日期:26/5/2025
第二輪公佈日期:9/6/2025

家長以Whatsapp回覆確認報名
留位並一星期內繳交費用
(8節親子小組共收費\$265)

最終成功報名!!!

香港耀能協會

「樂同行」家長支援服務

報名須知

- 1.* 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。**
2. **所有首次參與親子小組之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。
3. **原則上，家長同期只獲派一個8節親子小組活動，如親子小組仍有名額時，才可參與多於一個親子小組；家長活動不受參與數目之限制。**
4. **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。成功報名者會收到本中心通知取錄結果。**
5. **所有親子小組舉辦期間，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。**
6. **參與中心服務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
7. **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【親子小組家長介會】。**
8. **請家長把已填妥之家長意願及報名表及幼兒能力概略，於4/4/2025起郵寄/電郵/傳真/親身/WhatsApp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。

報名方式：

「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

Whatsapp電話：54284598 (只限遞交報名表，不設查詢)

9. **報名一經確定後，凡參與親子小組/家長講座/工作坊之家長須在一星期內於下列的方式繳交費用。**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。
10. **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。**

2025年7-9月

香港耀能協會 「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	T1	L3	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。

有甚麼社區資源/服務?

幼兒懷疑/確診
有特殊學習需要?

幼兒管教/訓練
方法及技巧?

學前康復服務是甚麼?

I/E/O/S位
有甚麼分別?

「樂意聽」電話諮詢專線
2668 2250

服務簡介/特色

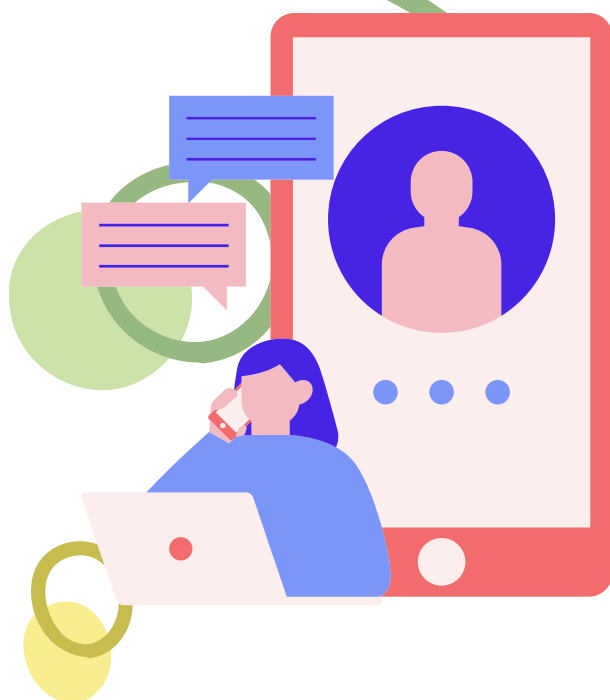
乃本港首創為輪候學前康復服務或懷疑有發展障礙之幼兒家長而設之諮詢專線，由社工接聽電話，為家長提供專業諮詢服務

服務範圍

1. 幼兒評估諮詢
2. 學前康復服務資訊
3. 幼兒成長發展
4. 家長親子關係
5. 家長情緒支援及轉介服務等

服務時間

星期一至四：上午十時 至 下午五時
星期五：上午十時 至 晚上八時
(星期六、日及公眾假期休息)



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
 得知本中心服務之來源：☐母嬰健康院 ☐兒童體能智力測試中心 ☐家長資源中心 ☐社福機構：香港耀能協會 / _____
☐老師 ☐家長/朋友 ☐Facebook/Instagram

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)
語言環境	☐ 廣東話 ☐ 普通話 ☐ 英文 ☐ 其他 備註：_____	
語言理解	能否明白簡單指令： ☐ 能 ☐ 未能，需手勢輔助 備註：_____	
	能否明白不同問句： ☐ 能 ☐ 間中 ☐ 未能 備註：_____	
	能否明白簡單故事： ☐ 能 ☐ 間中 ☐ 未能 備註：_____	
語言表達	表達能力： ☐ 動作 ☐ 單字 ☐ 疊字 ☐ 模仿說話 ☐ 短句 ☐ 完整句子 ☐ 說故事 備註：_____	
	能否發問問題： ☐ 能 ☐ 間中 ☐ 未能 備註：_____	
	請寫下 1-2 句幼兒能經常自行說出的詞彙/短句/句子例子(如適用)： 1. _____ 2. _____	
發音	清晰度： ☐ 清楚 ☐ 不清楚 ☐ 不適用 備註：_____	
認知能力	物件	☐ 實物 ☐ 玩具 ☐ 相片 ☐ 圖片 ☐ 文字 ☐ 不適用
	形狀	☐ 配對 ☐ 分類 ☐ 挑選 ☐ 說出 ☐ 不適用
	顏色	☐ 配對 ☐ 分類 ☐ 挑選 ☐ 說出 ☐ 不適用
	空間	☐ 裡外 ☐ 上下 ☐ 前後 ☐ 左右 ☐ 不適用
	對比	☐ 大小 ☐ 長短 ☐ 高矮 ☐ 肥瘦 ☐ 不適用
	數概	☐ 認數字 ☐ 排列數字 ☐ 數與量配對 ☐ 加減數 ☐ 不適用
社交	1.能否回應打招呼： ☐ 能 ☐ 間中 ☐ 未能 備註：_____	
	2.能否明白/參與群體活動要求： ☐ 能 ☐ 間中 ☐ 未能 備註：_____ (如情緒)	
其他	1.能否安坐進行桌面活動，如玩耍/進食： ☐ 能 ☐ 間中 ☐ 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)
主用手	☐ 左手 ☐ 右手 ☐ 尚未穩定顯示	
手部控制	拾起細小物件(如紅豆大小)：_____ ☐ 前二指 ☐ 前三指 ☐ 未能	
	前二指搓泥膠粒：_____ ☐ 能 ☐ 間中 ☐ 未能	
	打開衣夾：_____ ☐ 能 ☐ 間中 ☐ 未能	
	扭上弦玩具：_____ ☐ 能 ☐ 間中 ☐ 未能	
手眼及雙手協調	疊高積木：_____ ☐ 能：__塊 ☐ 間中 ☐ 未能	
	拼砌拼圖：_____ ☐ 能：__塊 ☐ 間中 ☐ 未能	
	對摺紙張：_____ ☐ 能 ☐ 間中 ☐ 未能	
	用魚絲穿小珠：_____ ☐ 能 ☐ 間中 ☐ 未能	
工具運用	用剪刀剪紙：_____ ☐ 能 (☐ 沿直線 ☐ 形狀) ☐ 未能	
	用鉗拑小珠：_____ ☐ 能 ☐ 間中 ☐ 未能	
	用筷子夾餸：_____ ☐ 能 ☐ 間中 ☐ 未能	
	寫字力度：_____ ☐ 過小 ☐ 適中 ☐ 過大	
	執筆姿勢：_____ ☐ 正確 ☐ 不正確 ☐ 未能	
	能否書寫：_____ ☐ 未能 ☐ 塗鴉 ☐ 橫直線 _____ ☐ 簡單文字(木、土、水) ☐ 複雜文字(樹、船、愛)	
感覺統合	會否尋求身體大幅度的搖動：_____ ☐ 會，經常 ☐ 會，間中 ☐ 甚少或不會	
	會否害怕聲音：_____ ☐ 會，如 _____ ☐ 不會	
	會否害怕別人觸摸：_____ ☐ 會，經常 ☐ 會，間中 ☐ 甚少或不會	
	喜歡跑或跳：_____ ☐ 會，經常 ☐ 會，間中 ☐ 甚少或不會	

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 ☒ 表示有興趣參與親子小組的訓練範疇 (可多選)

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			新生面見計畫時段		
2:00-3:00					
4:00-5:00					

4. 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新生面見計劃。
- ✧ 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。
- ✧ 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

請在下方以 ☒ 表示：

- ☐ 本人子女暫未有服務，亦有意參與親子小組 ☐ 本人子女已獲派服務
☐ 本人同意 / ☐ 不同意 透過電話/WhatsApp 收取 貴中心的服務資訊，如日後不想收到將會主動聯絡 貴中心。

家長姓名：_____ 家長簽署：_____ 日期：_____