



THE HONG KONG
POLYTECHNIC UNIVERSITY
香港理工大學

Rehabilitation Clinic, Department of Rehabilitation Sciences

Rm AG056, G/F, Core A, The Hong Kong Polytechnic University, Hung Hom, Kowloon, Hong Kong
Tel: 2766 6734 Fax: 21421369 Email: rsclinic@polyu.edu.hk

康復治療診所 兒童發展服務 2017 恆常課程
感覺統合及肌能訓練小組(幼稚園組) (課程編號: SI-KG-1706)

活動內容:

透過感覺統合活動及肌能訓練活動，促進腦神經系統發展及感覺處理能力，從而提昇大小肌肉協調能力，平衡力，動作計劃能力，及情緒控制能力。

導師: 本診所一級職業治療師

地點: 香港理工大學, G座地下 GH 003室 / 康復治療診所 AG056室

費用: 每節計算, 每節HKD\$300 (共4堂, 最少報3堂)



| 對象 | 3-6歲幼稚園學童 |
|----|---|
| 日期 | 2017年6月9日, 16日, 30日, 7月7日 (逢星期五, 共4堂, 最少報3堂) |
| 時間 | 上午 10:00 – 11:00 |
| 名額 | 4 位小朋友 (需有一名照顧者陪同參與) |

報名方法

: 請於開課日前, 填妥下列報名表及連同劃線支票,

: 親自或郵寄到[香港理工大學, A座地下, AG056室, 康復治療診所], 信封面請註明[兒童發展服務小組報名], 支票須註明支付[香港理工大學], 亦請於支票背後寫上姓名及聯絡電話。

: 除人數不足成組外, 所支付款項將不獲退款, 及不能轉讓。

查詢電話: 2766 6734

網址: www.rehabclinic.org



THE HONG KONG
POLYTECHNIC UNIVERSITY
香港理工大學

Rehabilitation Clinic, Department of Rehabilitation Sciences

Rm AG056, G/F, Core A, The Hong Kong Polytechnic University, Hung Hom, Kowloon, Hong Kong
Tel: 2766 6734 Fax: 21421369 Email: rsclinic@polyu.edu.hk

康復治療診所 兒童發展服務小組 活動報名表格

請參與日期, (共4堂, 最少報3堂)

- 1) 2017年6月9日(星期五)
- 2) 2017年6月16日(星期五)
- 3) 2017年6月30日(星期五)
- 4) 2017年7月7日(星期五)

費用: \$_____ (每節計算, 每節收費HKD\$300)

參與課程名稱: _____ 感覺統合及肌能訓練小組(幼稚園組) _____

參與組別:幼稚園組 (如適用, 請註明), 課程編號:SI-KG-1706 (如適用, 請註明)

參與兒童姓名: _____ (中文) _____ (英文)

兒童性別: 男 / 女 兒童出生日期: _____; 年齡: _____ 兒童溝通語言: _____

兒童現時就讀中心/學校: _____ 班別: _____

聯絡人: _____ (電話: _____) 關係: _____

聯絡地址: _____

兒童診斷/特殊需要: (請加號)

- 讀寫障礙 過度活躍症/專注力失調 亞氏保加症 言語發展障礙
廣泛性發展障礙 自閉症 無 其他_____ (請註明)

請簡述小朋友的主要困難/問題:

你是否願意透過電郵收到本診所的服務資訊? (請加號)

願意 (電郵: _____) 不願意

家長簽署: _____ 日期: _____