

我們的願景

現今醫療，不再單單局限於醫院和藥物，還顧及治療前後的心理健康及復康工作；包括為病人建立自信心、協助他們投入社區及應對生活種種不便等全方位復康。

我們為此，在香港中文大學支持下，聯同一班關心病患、熱忱於藝術及社區服務的醫生、職業治療師、物理治療師、社工、病友和義工攜手成立「手足童樂」。

我們希望於日常醫療以外，為肢體障礙的孩子及其家長，提供不同興趣小組、團體活動、醫療資訊及病人互助平台，一起面對治療前後及復康期間的困難。醫生、職業治療師、物理治療師和健康資源中心社工等，會通過評估和觀察孩子參加興趣班及活動時的情況，提供建議、訓練或工具等各種支援，協助孩子克服障礙帶來的不便，讓孩子可以暢通無阻地享受音樂、藝術和運動的樂趣。

我們希望透過這些活動，讓孩子提高自信心及抗逆力，並學習回饋社會、助人自助的道理。家長更透過我們認識同路人、互相了解及扶持，共同分享面對治療及生活上的種種困難。

友好機構

- 香港理工大學 康復治療學系
- 香港大學專業進修學院 音樂治療深造課程
- 香港口琴協會
- 香港灼傷會



本會小冊子由余兆麒醫療基金資助設計及印刷

手足童樂 主席及委員名單



何百昌醫生 (主席)

香港中文大學 名譽臨床教授暨
威爾斯親王醫院 矯形外科及創傷學系(骨科) 顧問醫生及部門主管



謝永廉醫生 (副主席)

威爾斯親王醫院 矯形及創傷學系(骨科) 顧問醫生



李偉志先生 (副主席)

天頤物理治療 康復中心有限公司 物理治療師總監



黃曼華女士 (副主席)

香港理工大學 康復治療科學系 高級臨床導師



麥柱基醫生 (委員)

威爾斯親王醫院 矯形及創傷學系(骨科) 副顧問醫生



張曉怡女士 (委員)

威爾斯親王醫院 職業治療部 一級職業治療師



彭元宏女士 (委員)

威爾斯親王醫院 物理治療部 顧問物理治療師



余秀珍女士 (委員)

香港中文大學 社會科學院 社會工作系 兼任講師



房靜思女士 (委員)

威爾斯親王醫院 健康資源中心 註冊社工



李揚立之醫生 (委員)

威爾斯親王醫院 矯形及創傷學系(骨科) 專科住院醫生



其他委員

陳藹然小姐 伍玉盈小姐 吳志忠先生 謝小明小姐

全力支持



聯絡方法

威爾斯親王醫院

日間診療大樓暨兒童病房2樓 健康資源中心

電話：3505 3158 傳真：3505 4581

網頁：<http://www.ort.cuhk.edu.hk/buddingwell/>



成立目的

- 協助孩子們克服肢體障礙帶來的不便，享受藝術及生活，從而建立自信。
- 支援家長於處理孩子成長中遇到的各項挑戰和需要。
- 促進社區共融，讓公眾更了解受助者的需要和潛能，互相尊重和合作。



服務對象

因先天或意外造成肢體缺損或功能障礙，需要長期接受治療和跟進的兒童、青少年及其家人。由醫生或治療師推薦優先。

提供的服務

口琴班

由香港口琴協會 (Hong Kong Harmonica Association) 經驗導師一陳Sir教導。藉以鍛鍊手部大小肌肉，提昇上肢的控制力和協調性。另外，小朋友可隨時隨地練習和表演口琴，提昇參加者成功感和自信。



美術班

由經驗導師教導。集中訓練小手肌肉，提升觸感能力，並發揮創作力。此外，透過有趣的課程，令參加者可以享受當中的樂趣，學習接受及超越肢體障礙，提昇自信心及自我認同。



羽毛球班

此運動針對孩子整體身軀的訓練，不限於上肢，更廣泛性地改善下肢協調能力。



音樂成長小組

與香港大學專業進修學院合作，透過音樂遊戲的互助展現自我、強化身體控制及掌握節奏。



家長組

家長聚首一堂，於輕鬆的環境下與同路人一起分享育兒經驗，以建立互相支援的氣氛。

義工服務

透過義工服務，可以培養參加者對社會的關心，並從服務中學習與人相處和溝通。

其他活動

如專題講座、運動班、戶外活動（如：行山、郊遊等）

手足童樂入會表格

免費入會

會員個人資料：（18歲以下會員必須由家長 / 監護人填寫及簽名）

中文姓名：	英文姓名：
出生日期： 年 月 日	性別：
現時就讀年級：	
地址：	
病患：	

家長 / 監護人資料：

家長 / 監護人姓名：	聯絡電話（手提及可以whatsapp）
住宅電話：	電郵地址：

私隱政策聲明

我們會確保將以上資料嚴格保密，並只供本會內部聯絡、研究及推廣活動之用，未經同意不會出售、出租、向第三者披露，或借給他人使用。

免責聲明

本人已閱讀有關「私隱政策聲明」，清楚了解及同意有關申請表格所載之所有聲明細則，並會遵守及履行有關之條款及章則。本人簽署確認上述所有資料均正確無誤。

申請人簽署： _____	日期： _____
--------------	-----------

只供職員填寫

會員編號： _____

For Staff only		
Membership no.:	Issue date:	Gift: Y / N
Data entry date:	Staff:	Remark: