

**香港老年學會**  
**安老服務業「過往資歷認可」**  
**申請人年資及相關工作證明**

「協助進行運動訓練〈二級〉」能力單元組合 包括九項能力單元：

- 「協助長者進行負重運動 (Weight Bearing Exercise) 106086L2」、
- 「協助長者進行肌肉訓練 106087L2」、
- 「協助長者進行主動式關節訓練 (Active Exercise) 106088L2」、
- 「協助長者進行輔助性關節訓練 (Active Assisted Exercise) 106089L2」、
- 「協助長者進行被動式關節訓練 (Passive Exercise) 106090L2」、
- 「協助長者接受訓練 106091L2」、「協助長者進行帶氧運動 106098L3」、
- 「遵守復康運動安全守則 110791L2」和「協助復康小組及活動 110792L2」

申請人姓名： \_\_\_\_\_ 香港身份證號碼： \_\_\_\_\_

服務機構及單位： \_\_\_\_\_

職位： \_\_\_\_\_ 服務期： 由 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日至 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

**資歷要求：申請人須持有三年安老服務工作經驗或以上，當中必須最少兩年從事下列工作範疇和具備相關的工作能力**

請在以下適當的空格內填上“✓”

**能力單元：協助長者進行負重運動 (Weight Bearing Exercise) 106086L2**

- 能夠遵照專業醫療人員為長者處方的負重運動，協助及指導長者進行運動
- 能夠監察長者負重運動情況及成效，按長者能力作出調整及修正
- 能夠妥善記錄有關長者負重運動的內容，清晰向專業醫療人員匯報

**能力單元：協助長者進行肌肉訓練 106087L2**

- 能夠遵照專業醫療人員為長者處方的肌肉訓練，協助及指導長者進行訓練
- 能夠監察長者肌肉訓練情況及成效，按長者的能力作出調整及修正
- 能夠妥善記錄有關長者肌肉訓練的內容，清晰向專業醫療人員匯報

**能力單元：協助長者進行主動式關節訓練 (Active Exercise) 106088L2**

- 能夠遵照專業醫療人員為長者處方的主動式關節訓練，協助及指導長者進行訓練
- 能夠監察長者主動式關節訓練情況及成效，按長者的能力作出調整及修正
- 能夠妥善記錄有關長者主動式關節訓練的內容，清晰向專業醫療人員匯報

**能力單元：協助長者進行輔助性關節訓練 (Active Assisted Exercise) 106089L2**

- 能夠遵照專業醫療人員為長者處方的輔助性關節訓練，協助及指導長者進行訓練
- 能夠監察長者輔助性關節訓練情況及成效，按長者的能力作出調整及修正
- 能夠妥善記錄有關長者輔助性關節訓練的內容，清晰向專業醫療人員匯報

**能力單元：協助長者進行被動式關節訓練 (Passive Exercise) 106090L2**

- 能夠遵照專業醫療人員為長者處方的被動式關節訓練，協助長者進行訓練
- 能夠監察長者被動式關節訓練情況及成效，按長者的能力作出調整及修正
- 能夠妥善記錄有關長者被動式關節訓練的內容，清晰向專業醫療人員匯報

**能力單元：協助長者接受訓練 106091L2**

- 能夠遵照專業醫療人員為長者處方的訓練，執行預備工作，協助及指導長者進行訓練
- 運用正確的技巧，協助長者進行訓練，提供合適的指導
- 能夠監察長者訓練情況及成效，按長者能力作出調整及修正
- 能夠妥善記錄有關長者訓練的內容，清晰向專業醫療人員匯報

**能力單元：協助長者進行帶氧運動 106098L3**

- 能夠遵照專業醫療人員為長者處方的帶氧運動，協助及指導長者進行運動
- 能夠監察長者帶氧的運動情況及成效，按長者的能力調整帶氧運動的速度
- 能夠妥善記錄有關長者帶氧運動的內容，清晰向專業醫療人員匯報

**能力單元：遵守復康運動安全守則 110791L2**

- 能夠認識及遵守復康運動的相關安全知識及守則，以確保長者安全地進行復康運動

**能力單元：協助復康小組及活動 110792L2**

- 能夠根據上級／督導之編排、指引及要求，並按照長者的復康需要，預備及協助帶領復康小組及活動
- 能夠因應復康小組及活動的目的，並按參加者的意見及上級／督導的指示，協助進行檢討及識別改善建議，以提升長者的活動能力

服務機構及單位名稱、

地址、電話、傳真：

\_\_\_\_\_

主管姓名：

\_\_\_\_\_

主管簽署：

\_\_\_\_\_

日期：

\_\_\_\_\_

(服務機構及單位蓋印)

申請人姓名：\_\_\_\_\_

能力單元	協助長者進行負重運動 (Weight Bearing Exercise) 106086L2
請在適當的空格內填上“√”	
相關工作範疇	<p>協助長者進行負重運動</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 向長者預告及解釋將進行運動，以取其合作</li><li><input type="checkbox"/> 瞭解長者情況，確保長者身體狀況適合進行運動，例如：<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 血壓及心跳是否正常</li><li><input type="checkbox"/> 有否出現發燒或其他身體不適的徵狀</li><li><input type="checkbox"/> 關節發炎或疼痛等</li></ul></li><li><input type="checkbox"/> 預備穩固的傢俱及扶手，整理場地，確保長者於安全環境下進行運動</li><li><input type="checkbox"/> 根據專業醫療人員為長者處方的負重運動內容，協助長者進行運動，包括：<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 預備合適的運動儀器，或安排長者使用合適的器械</li><li><input type="checkbox"/> 確保儀器及器械操作正常，並調教合適的重量及位置</li><li><input type="checkbox"/> 指導長者做出標準動作，按需要向長者作出示範</li><li><input type="checkbox"/> 向長者講解運動的目的及好處</li><li><input type="checkbox"/> 觀察長者進行運動的表現，留意長者的姿勢及動作，按長者能力作出修正或調整</li><li><input type="checkbox"/> 留意長者運動時的面色及申訴，若有不適應立即終止運動，並向專業醫療人員報告</li><li><input type="checkbox"/> 確保長者完成專業醫療人員處方的運動份量</li><li><input type="checkbox"/> 切勿擅自離開長者，確保長者在監督下進行運動</li></ul></li><li><input type="checkbox"/> 觀察長者完成負重運動後的效果及情況，按需要情況轉介專業醫療人員跟進，例如：<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 未能完成運動</li><li><input type="checkbox"/> 表現未如理想</li><li><input type="checkbox"/> 拒絕運動等</li></ul></li><li><input type="checkbox"/> 妥善記錄有關長者負重運動的情況，以及向專業醫療人員匯報，包括：<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 所完成的運動項目及訓練期間的調節</li><li><input type="checkbox"/> 長者的表現及其他意見，例如：滿意度等</li></ul></li></ul>

註：上述表格供僱主用作檢視僱員〔申請人〕所申請之能力單元組合職務

申請人姓名：\_\_\_\_\_

能力單元	<b>協助長者進行肌肉訓練 106087L2</b>
請在適當的空格內填上“√”	
相關工作範疇	<p>協助長者進行肌肉訓練</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 向長者預告及解釋將進行訓練，以取其合作</li><li><input type="checkbox"/> 瞭解長者情況，確保長者身體狀況適合進行訓練，例如：<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 血壓及心跳是否正常</li><li><input type="checkbox"/> 出現發燒或其他身體不適的徵狀</li><li><input type="checkbox"/> 關節發炎或疼痛等</li></ul></li><li><input type="checkbox"/> 預備穩固的傢俱及扶手，確保長者於安全環境下進行訓練</li><li><input type="checkbox"/> 根據專業醫療人員為長者處方的肌肉訓練內容，協助長者進行訓練，包括：<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 預備合適的肌肉訓練儀器，或安排長者使用合適的肌力訓練器械</li><li><input type="checkbox"/> 確保儀器及器械操作正常，並調教合適的重量及位置</li><li><input type="checkbox"/> 指導長者做出標準動作，按需要向長者作出示範</li><li><input type="checkbox"/> 向長者講解訓練的目的及好處</li><li><input type="checkbox"/> 監察長者進行訓練的表現，留意長者的姿勢及動作，按長者能力作出修正或調整</li><li><input type="checkbox"/> 留意長者訓練時的面色及申訴，若有不適應立即終止運動，並向專業醫療人員報告</li><li><input type="checkbox"/> 確保長者完成專業醫療人員處方的訓練份量</li><li><input type="checkbox"/> 切勿擅自離開長者，確保長者於監督下進行運動</li></ul></li><li><input type="checkbox"/> 觀察長者完成肌肉訓練後的效果及情況，按需要情況轉介專業醫療人員跟進，例如：<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 未能完成訓練</li><li><input type="checkbox"/> 表現未如理想</li><li><input type="checkbox"/> 拒絕訓練等</li></ul></li><li><input type="checkbox"/> 妥善記錄有關長者肌肉訓練的情況，以及向專業醫療人員匯報，包括：<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 所完成的訓練項目及訓練期間的調節</li><li><input type="checkbox"/> 長者的表現及其他意見，例如：滿意度等</li></ul></li></ul>

註：上述表格供僱主用作檢視僱員〔申請人〕所申請之能力單元組合職務要求

申請人姓名：\_\_\_\_\_

能力單元	<b>協助長者進行主動式關節訓練 (Active Exercise) 106088L2</b>
請在適當的空格內填上“√”	
相關工作範疇	<p>協助長者進行主動式關節訓練</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 向長者預告及解釋將進行訓練，以取其合作</li><li><input type="checkbox"/> 瞭解長者情況，確保長者身體狀況適合進行訓練，例如：<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 血壓及心跳有否正常</li><li><input type="checkbox"/> 出現發燒或其他身體不適的徵狀</li><li><input type="checkbox"/> 關節發炎或疼痛等</li></ul></li><li><input type="checkbox"/> 預備穩固的傢俱及扶手，整理場地，確保長者於安全環境下進行訓練</li><li><input type="checkbox"/> 根據專業醫療人員為長者處方的主動式關節訓練內容，協助長者進行訓練，包括：<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 向長者講解訓練目的及好處</li><li><input type="checkbox"/> 指導長者做出標準動作，按需要向長者作出示範</li><li><input type="checkbox"/> 觀察長者進行訓練的表現，留意長者的姿勢及關節動作，按長者能力作出修正或調整幅度</li><li><input type="checkbox"/> 留意長者有否申訴不適，例如：關節疼痛、關節過度僵硬，若有不適應立即終止訓練，並向專業醫療人員報告</li><li><input type="checkbox"/> 確保長者完成專業醫療人員處方的訓練份量</li></ul></li><li><input type="checkbox"/> 若訓練以大組式進行，留意整體長者的表現，以及進行訓練的速度，確保所有長者能夠完成</li><li><input type="checkbox"/> 觀察長者完成主動式關節訓練後的效果及情況，按需要情況轉介專業醫療人員跟進，例如：<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 未能完成訓練</li><li><input type="checkbox"/> 表現未如理想</li><li><input type="checkbox"/> 拒絕訓練等</li></ul></li><li><input type="checkbox"/> 妥善記錄有關長者主動式關節訓練的情況，以及向專業醫療人員匯報，包括：<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 所完成的訓練項目及訓練期間的調節</li><li><input type="checkbox"/> 長者的表現及其他意見，例如：滿意度等</li></ul></li></ul>

註：上述表格供僱主用作檢視僱員〔申請人〕所申請之能力單元組合職務要求

申請人姓名：\_\_\_\_\_

能力單元	協助長者進行輔助性關節訓練 (Active Assisted Exercise) 106089L2
請在適當的空格內填上“√”	
相關工作範疇	<p>協助長者進行輔助性關節訓練</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 向長者預告及解釋將進行訓練，以取其合作</li><li><input type="checkbox"/> 瞭解長者情況，確保長者身體狀況適合進行訓練，例如：<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 血壓及心跳有否正常</li><li><input type="checkbox"/> 出現發燒或其他身體不適的徵狀</li><li><input type="checkbox"/> 關節發炎或疼痛等</li></ul></li><li><input type="checkbox"/> 預備長者的位置及相關儀器，確保長者於安全及舒適環境下進行訓練，例如：<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 協助長者保持正確的體位，例如：仰臥、側臥等</li><li><input type="checkbox"/> 調教訓練儀器，例如：懸吊高度，肩膊滑輪長度等</li></ul></li><li><input type="checkbox"/> 根據專業醫療人員為長者處方的輔助性關節訓練內容，協助長者進行訓練，包括：<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 向長者講解訓練目的及好處</li><li><input type="checkbox"/> 運用合適的技巧，協助長者做出標準動作，以及指導使用訓練儀器</li><li><input type="checkbox"/> 觀察長者進行訓練的表現，留意長者的姿勢及動作，按長者能力作出修正或調整幅度</li><li><input type="checkbox"/> 留意長者有否申訴不適，若有不適應立即終止訓練，並向專業醫療人員報告</li><li><input type="checkbox"/> 提醒長者切勿過度用力，避免傷害關節筋腱</li><li><input type="checkbox"/> 確保長者完成專業醫療人員處方的訓練份量</li></ul></li><li><input type="checkbox"/> 觀察長者完成輔助性關節訓練後的效果及情況，按需要情況轉介專業醫療人員跟進，例如：<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 未能完成訓練</li><li><input type="checkbox"/> 表現未如理想</li><li><input type="checkbox"/> 拒絕訓練等</li></ul></li><li><input type="checkbox"/> 妥善記錄有關長者輔助性關節訓練的情況，以及向專業醫療人員匯報，包括：<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 所完成的訓練項目及訓練期間的調節</li><li><input type="checkbox"/> 長者的表現及其他意見，例如：滿意度等</li></ul></li></ul>

註：上述表格供僱主用作檢視僱員〔申請人〕所申請之能力單元組合職務要求

申請人姓名：\_\_\_\_\_

能力單元	協助長者進行被動式關節訓練 (Passive Exercise) 106090L2
請在適當的空格內填上“√”	
相關工作範疇	<p>協助長者進行被動式關節訓練</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 向長者預告及解釋將進行訓練，以取其合作</li><li><input type="checkbox"/> 瞭解長者情況，確保長者身體狀況適合進行訓練，例如：<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 血壓及心跳有否正常</li><li><input type="checkbox"/> 出現發燒或其他身體不適的徵狀</li><li><input type="checkbox"/> 關節發炎或疼痛等</li></ul></li><li><input type="checkbox"/> 預備長者位置及相關儀器，確保雙方於安全及舒適環境下進行訓練，包括：<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 長者必須置於適當的姿勢</li><li><input type="checkbox"/> 拉上布簾或使用屏風，保障長者個人私隱</li><li><input type="checkbox"/> 將床升至方便工作的高度，及將長者移近自己</li></ul></li><li><input type="checkbox"/> 根據專業醫療人員為長者處方的被動式關節訓練內容，協助長者進行訓練，包括：<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 運用合適的技巧協助長者進行被動式關節訓練</li><li><input type="checkbox"/> 按長者的能力及關節的柔軟度，修正或調整活動幅度</li><li><input type="checkbox"/> 留意長者訓練時的面色、申訴及反應，避免過度牽拉關節</li><li><input type="checkbox"/> 若長者出現不適，應立即終止訓練，並向專業醫療人員報告</li><li><input type="checkbox"/> 確保完成專業醫療人員處方的訓練份量</li></ul></li><li><input type="checkbox"/> 觀察長者完成被動式關節訓練後的效果及情況，按需要情況轉介專業醫療人員跟進，例如：<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 未能完成訓練</li><li><input type="checkbox"/> 關節過度僵硬</li><li><input type="checkbox"/> 長者表現不合作等</li></ul></li><li><input type="checkbox"/> 妥善記錄有關長者被動式關節訓練的情況，以及向專業醫療人員匯報，包括：<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 所完成的訓練項目及訓練期間的調節</li><li><input type="checkbox"/> 長者的表現及其他意見，例如：滿意度等</li></ul></li></ul>

註：上述表格供僱主用作檢視僱員〔申請人〕所申請之能力單元組合職務要求



申請人姓名：\_\_\_\_\_

能力單元	<b>協助長者接受訓練 106091L2</b>
請在適當的空格內填上“√”	
相關工作範疇	<p>協助長者接受訓練</p> <p><input type="checkbox"/> 根據專業醫療人員為長者處方的訓練內容，執行預備工作，例如：</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 向長者預告及解釋將進行訓練，以取其合作</li><li><input type="checkbox"/> 調節長者其他活動時間，讓長者能夠參與訓練</li><li><input type="checkbox"/> 確保長者身體狀況適合進行訓練</li><li><input type="checkbox"/> 預備物資及場地等</li></ul> <p><input type="checkbox"/> 協助長者進行訓練，提供合適的指導，例如：</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 向長者示範正確動作</li><li><input type="checkbox"/> 利用簡單清晰的指令引導長者正確進行訓練</li><li><input type="checkbox"/> 若長者對訓練有疑問，耐心解釋</li><li><input type="checkbox"/> 運用非語言方法糾正長者的動作及姿勢等</li></ul> <p><input type="checkbox"/> 監察長者進行訓練的表現，按長者能力作出修正或調整</p> <p><input type="checkbox"/> 留意長者訓練時的面色及申訴，若有不適應立即終止訓練，並向專業醫療人員報告</p> <p><input type="checkbox"/> 觀察長者完成訓練後的效果及情況，按需要轉介專業醫療人員跟進，例如：</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 未能完成訓練</li><li><input type="checkbox"/> 表現未如理想</li><li><input type="checkbox"/> 拒絕訓練等</li></ul> <p><input type="checkbox"/> 妥善記錄有關長者訓練的情況，以及向專業醫療人員匯報，包括：</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 所完成的項目及訓練期間的調節</li><li><input type="checkbox"/> 長者的表現及其他意見，例如：滿意度等</li></ul>

註：上述表格供僱主用作檢視僱員〔申請人〕所申請之能力單元組合職務要求

申請人姓名：\_\_\_\_\_

能力單元	協助長者進行帶氧運動 106098L3
請在適當的空格內填上“√”	
相關工作範疇	<p>協助長者進行帶氧運動</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 向長者預告及解釋將進行運動，以取其合作</li><li><input type="checkbox"/> 瞭解長者情況，確保長者身體狀況適合進行運動，例如：<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 血壓及心跳有否正常</li><li><input type="checkbox"/> 有否發燒或其他身體不適的徵狀等</li></ul></li><li><input type="checkbox"/> 預備穩固的傢俱及扶手，整理場地，確保長者於安全環境下進行運動</li><li><input type="checkbox"/> 根據專業醫療人員為長者處方的帶氧運動內容，協助長者進行運動，包括：<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 預備合適的運動儀器，或安排長者使用合適的器械</li><li><input type="checkbox"/> 確保儀器及器械操作正常，調教合適的位置及設定</li><li><input type="checkbox"/> 提供合適的指導及講解</li><li><input type="checkbox"/> 向長者講解運動目的及好處</li></ul></li><li><input type="checkbox"/> 監察長者進行帶氧運動的情況，確保長者的運動量已達到專業醫療人員處方的份量，包括：<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 留意長者的姿勢，呼吸及面色</li><li><input type="checkbox"/> 量度長者的呼吸及心跳率</li><li><input type="checkbox"/> 按照專業醫療人員建議，運用合適的儀器進行監察</li><li><input type="checkbox"/> 切勿擅自離開長者，確保長者於監督下進行運動</li></ul></li><li><input type="checkbox"/> 按照長者運動情況及能力，調整帶氧運動的速度，若有任何不適應立即終止運動，並向專業醫療人員報告</li><li><input type="checkbox"/> 觀察長者完成帶氧運動後的效果及情況，按需要情況轉介專業醫療人員跟進，例如：<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 未能完成運動</li><li><input type="checkbox"/> 表現未如理想</li><li><input type="checkbox"/> 拒絕運動等</li></ul></li><li><input type="checkbox"/> 妥善記錄有關長者帶氧運動的情況，以及向專業醫療人員匯報，包括：<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 運動心跳率</li><li><input type="checkbox"/> 所完成的訓練項目及訓練期間的調節</li><li><input type="checkbox"/> 長者的表現及其他意見，例如：滿意度等</li></ul></li></ul>

註：上述表格供僱主用作檢視僱員〔申請人〕所申請之能力單元組合職務要求  
協助進行運動訓練〈二級〉

申請人姓名：\_\_\_\_\_

能力單元	<b>遵守復康運動安全守則 110791L2</b>
請在適當的空格內填上“√”	
相關工作範疇	遵守復康運動安全守則  <input type="checkbox"/> 於協助長者進行復康運動時，遵守機構的安全守則和專業醫療人員的指示  <input type="checkbox"/> 確保員工於對長者安全狀況有懷疑時能夠主動匯報予相關上級／督導／專業醫療人員，並於得到指示前能夠暫停該項訓練，確保長者安全

註：上述表格供僱主用作檢視僱員〔申請人〕所申請之能力單元組合職務要求

申請人姓名：\_\_\_\_\_

能力單元	<b>協助復康小組及活動 110792L2</b>
請在適當的空格內填上“√”	
相關工作範疇	<p>協助復康小組及活動</p> <p><input type="checkbox"/> 按照上級／督導編排的時間表，為長者提供復康小組及活動</p> <p><input type="checkbox"/> 在舉辦小組及活動前，協助透過不同渠道招募合適的對象，以確保小組及活動的成本效益，例如：</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 活動告示板</li><li><input type="checkbox"/> 活動通訊</li><li><input type="checkbox"/> 派發宣傳單張給長者及其家屬</li><li><input type="checkbox"/> 個別邀請等</li></ul> <p><input type="checkbox"/> 配合上級／督導的要求及長者的復康需要，協助提供不同的內容或類型的小組及活動，例如：</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 肌力訓練，如阻力帶練習等</li><li><input type="checkbox"/> 活動能力訓練，如滑輪懸吊拉繩練習等</li><li><input type="checkbox"/> 關節活動能力訓練，如毛巾操、伸展運動等</li></ul> <p><input type="checkbox"/> 按照上級／督導的指示，於小組及活動舉行前有充足的準備，例如：</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 預備物資</li><li><input type="checkbox"/> 佈置環境</li><li><input type="checkbox"/> 認識參加者的能力及相關資料</li><li><input type="checkbox"/> 預習小組及活動的內容和程序</li></ul> <p><input type="checkbox"/> 向長者解釋小組及活動的目的及程序</p> <p><input type="checkbox"/> 協助帶領小組及活動時，必須運用適當的技巧，有助達成小組及活動的目標，例如：</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 按上級／督導的要求及長者的即時反應，調節小組及活動內容及流程，以附合長者的需要</li><li><input type="checkbox"/> 展示與小組及活動內容相關的工具，解釋其用途及使用方法，有需要時作出示範及重覆示範，讓長者能在安全情況下參與活動</li></ul>

申請人姓名：\_\_\_\_\_

	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 在復康小組及活動後，透過不同的形式收集長者對活動的意見，例如：<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 參加者即時反應</li><li><input type="checkbox"/> 每節出席率</li><li><input type="checkbox"/> 問卷調查</li><li><input type="checkbox"/> 直接詢問參加者的意見等</li></ul></li><li><input type="checkbox"/> 記錄長者在小組及活動內的情況，交由上級／督導分析，視乎需要作出個別的跟進</li><li><input type="checkbox"/> 完成活動後，記錄小組及活動的資料，並妥善保存</li><li><input type="checkbox"/> 按參加者的意見及上級／督導的指示，識別需要改善的地方，並加以改善</li></ul>
--	--

註：上述表格供僱主用作檢視僱員〔申請人〕所申請之能力單元組合職務要求