



# 協康會青蔥計劃 心理服務（成人） （適用於 16 歲或以上人士）

- 目標**：註冊臨床或教育心理學家會透過評估、輔導或其他治療形式，支援自閉症譜系障礙人士，以及情緒困難人士、其家庭及照顧者
- 對象**：16 歲或以上，被懷疑屬自閉症譜系障礙人士、已診斷為自閉症譜系障礙人士、情緒困難人士、其家庭或照顧者
- 服務範圍**：為懷疑有特別需要如自閉症或專注力失調人士，進行評估和提供指導性的建議及/或服務轉介；並為情緒受困擾人士提供心理輔導及治療。

## 服務類別：

項目	對象	收費	內容
1 智能評估	16 歲或以上人士	\$4800	1. 面談（當事人及照顧者） 2. 智力及適應行為評估 <ul style="list-style-type: none"><li>• 韋氏成人智力量表第四版（中文香港版）</li><li>• 適應行為評量系統第二版（成人中文版）</li></ul> 3. 評估後解說及建議 # 4. 評估摘要（英文）一份 *
2 情緒/行為問題專業諮詢及跟進輔導	16 歲或以上人士	\$1200/小時（按時收費）	按個別情況提供諮詢及輔導

# 完成評估服務後，當事人如希望繼續就個人需要或個別具體情況，向心理學家進一步諮詢或安排跟進輔導，需另外申請第 2 項的專業諮詢及跟進輔導服務（按時收費）。

\* 詳細書面報告每份 \$2,400。必須於評估日期起六個月內通知心理學家撰寫詳細書面報告。

服務地點 : • 賽馬會星亮資源中心 (電話: 3956 4651)  
九龍何文田愛民邨新民樓地下106-117室  
(港鐵何文田站 A3 或 B2 出口)

備註 :

1. 首次面談後，若心理學家認為無需要為當事人作任何標準化測試，便會根據面談內容提供建議，但不會提供評估報告或摘要，並會採用項目(2)之收費。
2. 接受服務項目(1)或/和(2)後，若心理學家認為有需要，將會於得到當事人或家人同意後轉介往有關社區服務，例如精神科、康復服務、社會福利服務等。
3. 接受服務項目(1)後，心理學家會提供評估摘要。若希望申請詳盡心理學家評估報告(英文)，須於評估日期後6個月內提出，收費 \$ 2400，逾期恕不受理。
4. 評估摘要(英文)會於評估完成後兩星期寄出，而評估報告(英文)則於提出申請後四星期寄出。評估摘要/報告會以平郵方式寄上，如擔心郵遞失誤，可自行前往中心提取。
5. 接受服務項目(1)後，若當事人於服務完成後(即心理學家已提供評估後面談並已發出評估摘要、報告或轉介信(如有))向青蔥計劃重新索取有關文件，需繳付行政費 \$300。
6. 服務項目(2)並不會提供報告或摘要，所有額外報告或摘要等，另需收費。
7. 評估摘要或報告以外的所有相關資料，不設檢視或複印申請(法庭要求除外)。
8. 本會會為已接受青蔥計劃心理服務的人士存檔7年(由申請日起計算)，個案年期逾7年或以上之檔案及一切相關資料將會被妥善銷毀。

申請手續 : 請將報名表郵寄或傳真至賽馬會星亮資源中心，職員收到表格後會與申請人聯絡。所有個人資料均會保密，並只用作申請服務之用途。

備註及查詢 : 如有特殊經濟需要或困難，而又符合資格的家庭，可申請《兒童及青年訓練基金》作短期減免資助，有關詳情，可致電 3956 4651 查詢。



# 協康會 青蔥計劃

個案編號：PSY-A \_\_\_\_\_  
申請日期： \_\_\_\_\_  
(由青蔥計劃辦事處填寫)

請填妥報名表格並傳真/郵寄/電郵至協康會青蔥計劃辦事處

地址：九龍何文田愛民邨新民樓地下106-117室

電郵：[jcsrc@heephong.org](mailto:jcsrc@heephong.org)

電話：3956 4651

傳真：3956 4656

\*\*\*\*\*

## 心理服務 (成人) 報名表格

### 第一部份：個人資料

姓名： \_\_\_\_\_ (中文) \_\_\_\_\_ (英文)  
性別： \_\_\_\_\_ 出生日期： \_\_\_\_\_ (日/月/年) 出生地點： \_\_\_\_\_  
職業： \_\_\_\_\_ 身份証號碼： \_\_\_\_\_ 婚姻狀況： \_\_\_\_\_  
居住地址： \_\_\_\_\_

通訊地址 (如與上址不同)： \_\_\_\_\_

聯絡電話： \_\_\_\_\_ (住宅) \_\_\_\_\_ (手提) 電郵： \_\_\_\_\_

有否申請/接受青蔥計劃所提供之其他服務  沒有  有，請註明： \_\_\_\_\_

是否願意透過電郵收到本會的活動資料  願意  不願意

是否需要申請《兒童及青年訓練基金》資助  是  否

### 第二部份：評估及健康紀錄 (請在適當選項加「✓」)

1. 過往有否接受過智能評估？

有\*，評估日期： \_\_\_\_\_

智商(IQ)：  70 以下(智障)  70-79(有限)  80-89(中下)  90-109(一般)  
 110-119(中上)  120-129(優異)  130 或以上(資優)

沒有

\*請提交評估報告

2. a) 主要發展障礙類別：  自閉症  亞氏保加症  
b) 有否兼有其他發展障礙？  有(請填第2c題)  沒有(請跳往第3題)  
c)  專注力不足及過度活躍症  讀寫障礙  其他(請註明： \_\_\_\_\_)

3. a) 特別健康問題： 有(請填第3b題)  沒有(請跳往第3c題)  
b)  心臟病  癲癇症  呼吸系統疾病  長期病患(請註明： \_\_\_\_\_)  
 敏感(請註明： \_\_\_\_\_)  其他(請註明： \_\_\_\_\_)

c) 精神病紀錄： 有(請填第3d題)  沒有(請跳往第三部份)

d)  抑鬱症  焦慮症  思覺失調  厭食症/暴食症  
 其他(請註明： \_\_\_\_\_)

e) 是否需要長期服藥？  是(藥物名稱： \_\_\_\_\_)  不是

f) 過往曾否住院？  有(最近一次入院日期(月/年)： \_\_\_\_\_，原因： \_\_\_\_\_)  
 沒有

**第三部份：教育紀錄 (請由最近期寫起)**

學校名稱	就讀時期 (月/年 至 月/年)	最後班級	備註

**第四部份：工作紀錄 (請由最近期寫起)**

公司名稱	工作時期 (月/年 至 月/年)	職位	備註

**第五部份：親屬資料**

家長/照顧者姓名： \_\_\_\_\_ 性別： \_\_\_\_\_ 年齡： \_\_\_\_\_  
職業： \_\_\_\_\_ 聯絡電話： \_\_\_\_\_ (手提) 電郵： \_\_\_\_\_  
關係： 父 / 母 / 監護人 / 其他\* (請說明： \_\_\_\_\_) \*請刪去不適用者

**其他同住家庭成員資料**

姓名	性別	年齡	與參加者的關係	職業	備註

**第六部分：其他資料 (請在適當選項加「✓」)**

1. 現有否領取綜合社會保障援助？  有  沒有
2. 現有否領取傷殘津貼？  有  沒有
3. 現有否接受其他輔導服務？  有(請列明： \_\_\_\_\_)  沒有
4. 對服務的期望：

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

服務申請資料

能夠出席服務之時段(請於所選擇的空格中加上“√”，可選擇多於一項。):

星期一		星期二		星期三		星期四		星期五		星期六	
上午	下午										

服務申請注意事項

1. 青蔥計劃辦事處職員收申請表格後將與申請人聯絡。
2. 當事人須依時出席預先約定的評估或面談。若因事未能出席，須於約定時間一星期前通知青蔥計劃辦事處職員，否則申請次序將受到阻延。若再次缺席已安排之評估或面談，便須重新申請服務。
3. 當天文台懸掛八號風球或黑色暴雨警告訊號時，所有服務均會暫停。若天文台在下午二時正或以前取消該等警告訊號，中心會在訊號取消後兩小時恢復正常服務。若天文台在下午二時後才取消八號風球或黑色暴雨警告，下午之服務將會暫停。
4. 當天文台懸掛三號風球或紅色暴雨警告訊號時，心理學家/治療師會繼續提供服務，當事人仍須依約定時間出席評估或面談。
5. 如接受服務項目(1)，請於服務首天全數繳付有關費用。
6. 所有費用，請以現金或劃線支票(抬頭：協康會)繳付。
7. 在服務提供期間，請勿錄影、錄音或拍照。

此部份由青蔥計劃辦事處填寫

個案編號： PSY-A

評估日期： \_\_\_\_\_ 評估時間： \_\_\_\_\_

評估地點： \_\_\_\_\_ 負責同事： \_\_\_\_\_

服務類別

1 智能評估

2 情緒/行為問題專業諮詢及跟進輔導

有否申請其他青蔥服務？  沒有  有

服務類別： \_\_\_\_\_ 負責同事： \_\_\_\_\_ 評估日期： \_\_\_\_\_

個案經理姓名： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_