



協康會青蔥計劃

心理服務 (於 2019 年 9 月 1 日生效)

目標

臨床或教育心理學家會透過評估、輔導或其他治療形式，改善兒童學習、情緒及行為上的問題，並協助父母了解子女的能力及需要，以便在溝通及管教上作出配合。

對象

：學前至中學階段的兒童及其家長

服務範圍

：為懷疑有特別需要如自閉症、讀寫障礙、專注力失調、行為情緒問題或資優兒童，進行初步評估；並提供指導性的建議及/或服務轉介。

服務類別：

項目	對象	收費 (星期一至六)	收費 (星期日)	內容
1 學前兒童發展性障礙評估 (此項包括發展遲緩、自閉症評估)	18 個月至 6 歲的學前兒童	\$6,300	\$6,930	1. 評估前家長面談 2. 為兒童進行評估/觀察 • 學前兒童認知發展/智能評估 • 其他相關適用的評估/行為量表 3. 評估後家長面談：解釋評估結果和跟進/訓練方向的建議 (半小時) # 4. 評估報告 (英文)一份
2 學齡兒童智能評估	6 歲至 16 歲的學齡兒童	\$5,300	\$5,808	1. 評估前與家長面談 2. 為兒童進行智能評估 • 韋氏兒童智力測驗(第四版)(香港) 3. 評估後家長面談：解釋評估結果和跟進/訓練方向的建議 (半小時) # 4. 評估報告 (英文)一份*
3 學齡兒童專注不足/過度活躍症評估	6 歲至 16 歲的學齡兒童	\$7,400	\$8,140	1. 評估前與家長面談 2. 為兒童進行評估/觀察 • 韋氏兒童智力測驗(第四版)(香港) • 其他專注力相關的評估/適用的行為量表 3. 評估後家長面談：解釋評估結果和跟進/訓練方向的建議 (半小時) # 4. 評估報告(英文)一份*
4 學齡兒童讀寫障礙評估 (小學) 或 學齡兒童讀寫障礙評估 (初中)	6 歲至 12 歲半的小學生 或 11 歲半至 15 歲半的初中學生	\$8,400	\$9,240	1. 評估前與家長面談 2. 為兒童進行評估/觀察 • 韋氏兒童智力測驗第四版(香港) • 香港小學生讀寫障礙測驗(第三版)(祇適用於小學生) 或香港初中學生讀寫障礙測驗(第二版)(祇適用於初中學生) 3. 評估後家長面談：解釋評估結果和跟進/訓練方向的建議 (半小時) # 4. 評估報告(英文)一份*
5 學齡兒童自閉症評估	6 歲至 16 歲的學齡兒童	\$7,400	\$8,140	1. 評估前與家長面談 2. 為兒童進行評估/觀察 • 韋氏兒童智力測驗(第四版)(香港) • 其他自閉症相關的評估/適用的行為量表 3. 評估後家長面談：解釋評估結果和跟進/訓練方向的建議 (半小時) # 4. 評估報告(英文)一份*
6 其他兒童情緒/行為問題的專業諮詢及跟進輔導 (按時收費)	學前至中學階段的兒童	\$1,300 / 小時	\$1,430 / 小時	按兒童之情況提供諮詢及輔導

完成評估服務後，家長如希望繼續就孩子的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 6 項的專業諮詢及跟進輔導服務(按時收費)。



協康會青蔥計劃 心理服務

- 服務地點** :
- 協康會青蔥計劃大坑東中心 (電話: 2777 9938)
九龍大坑東邨東滿樓地下(近石硤尾港鐵站B1出口)
 - 協康會賽馬會青蔥樂園暨家長資源中心 (電話: 3158 8333/3158 8368)
香港薄扶林大口環道 19 號 7 樓
(堅尼地城港鐵站 A 出口, 轉 58/58M 綠色小巴, 大口環根德公爵夫人兒童醫院站)
 - 佐敦兒童健康及發展中心 (電話: 2499 8166)
九龍彌敦道 238 號 15 樓 (近佐敦港鐵站 D 出口)
 - 協康會石門中心(電話 : 3705 9112)
新界沙田安群街 3 號京瑞廣場 1 期 1 樓 138 號 (近馬鐵石門站)

- 備註** :
1. 首次接見家長後, 若心理學家認為兒童無需接受任何標準化測試, 便會根據家長提供的資料講解兒童情況及/或提供其他建議, 但不會提供評估報告, 並會採用項目(6)之收費辦法。
 2. 接受服務項目(1) - (5)後, 若心理學家認為有需要, 將會轉介兒童往有關機構申請服務, 例如兒童精神科、康復服務中央轉介系統輪候學前服務, 或其他專業治療服務等。
 3. 評估報告(英文)將於評估完成後兩星期備妥及寄上, 如家長擔心郵遞失誤, 請自行前往中心提取。
 4. 本會會為已接受青蔥計劃心理服務的兒童存檔 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。
 5. 若家長於服務完成後 (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。

- 申請手續** :
- 請將報名表郵寄或傳真至青蔥計劃辦事處, 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《兒童訓練基金》作短期減免資助, 有關詳情, 可致電 2777 9938 查詢。



協康會 青蔥計劃

個案編號：PSY_____
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：九龍石硤尾大坑東邨東滿樓 10-14 號地下

電郵：tht@heephong.org

電話：2777 9938

傳真：3475 0496

心理服務報名表格

申請人資料

兒童姓名：(中文) _____ (英文) _____ 性別：_____

出生日期/年齡：_____ / _____ 出生證明書號碼：_____

就讀中心/學校：_____ 班別：_____

主要困難：_____

監護人姓名：_____ 與兒童關係：_____

地址(供郵寄報告或轉介信使用)：_____

日間聯絡電話：_____ 手提電話：_____ 傳真：_____

電郵：_____ 從何途徑得知本服務：_____

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《兒童訓練基金》減免(對象為低收入或綜援家庭) 是 否

家長成員資料

成員	年齡	職業 / 教育程度
父親		
母親		
兄/弟/姊/妹		

成員	年齡	職業 / 教育程度
兄/弟/姊/妹		
其他：		
其他：		

兒童資料

1. 兒童就讀學校類別： 早期教育及訓練中心 特殊幼兒中心 兼收位幼兒學校
 幼稚園/幼兒學校 小學(本地學校 / 國際學校 *) 中學(本地學校 / 國際學校 *)
 特殊學校 其他：_____ * 請刪去不適用項目

2. 兒童溝通語言： 廣東話 英語 普通話 其他：_____

3. 兒童曾否接受醫生/心理學家診斷？沒有 有，診斷結果：_____
提供診斷的機構：_____ 診斷日期：_____年_____月

4. 兒童有否長期身體疾病？沒有 有，請註明：_____

5. 除就讀的學校外，兒童曾經/現正接受的訓練/治療：

服務類別/內容	提供服務機構名稱	接受服務日期
1.		至
2.		至
3.		至

6. 兒童曾否接受智能評估？ 沒有 有
 如有，智能程度是：資優 中等智能（包括中上或中下） 有限智能
智障（輕度/中度/嚴重）
 提供評估的機構：_____ 評估日期：_____年_____月
7. 最近有沒有特別經歷發生在兒童身上？ 沒有 有
 如有，是什麼經歷：親人去世/離開 父母不和/離婚 住院 被虐
 其他：_____
8. 家中有否其他成員曾經/現正接受心理服務？ 沒有 有
 如有，是那一位成員：_____ 原因：_____
 提供服務的機構：_____ 接受服務日期：_____至_____
9. 兒童在學習上有沒有特別困難？ 沒有 有
 如有，是那一個科目：中文 英文 數學 其他：_____
 請簡述問題：_____

10. 請簡述兒童的興趣/嗜好：_____
11. 請簡述兒童的長處/優點：_____
12. 請詳述兒童的問題：_____

13. 何時開始留意到上述情況：_____
14. 請簡述曾採用的處理手法：_____

15. 請簡述期望得到的幫助：_____

1. 希望提供服務之地點：(可選擇多於一項)

- 協康會大坑東青蔥計劃中心 (近石硤尾港鐵站)
- 協康會賽馬會青蔥樂園暨家長資源中心 (薄扶林大口環道)
- 佐敦兒童健康及發展中心 (近佐敦港鐵站)
- 協康會石門中心(近馬鐵石門站)

2. 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		星期日 (大坑東中心或石門中心, 並需支付附加費)	
上午	下午	上午	下午	上午	下午	上午	下午	上午	下午	上午	下午	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. 家長/照顧者須陪同兒童出席評估，以了解兒童的需要及跟進建議。
3. 家長須依時出席預先約定的評估或面談。若因事未能出席，家長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。若家長再次缺席已安排之評估或面談，便須重新申請服務。
4. 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。
5. 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，家長仍須依約定時間帶子女出席評估或面談。
6. 如兒童接受服務項目 (1) - (5)，家長請於服務首天全數繳付有關費用。
7. 所有費用，請以現金或劃線支票(抬頭：協康會)繳付。
8. 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：_____

評估日期：_____ 評估時間：_____

評估地點：_____ 負責同事：_____

服務類別

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1 學前發展性障礙評估 | <input type="checkbox"/> 4 學齡兒童讀寫障礙評估 (小學或初中) |
| <input type="checkbox"/> 2 學齡兒童智力評估 | <input type="checkbox"/> 5 學齡兒童自閉症評估 |
| <input type="checkbox"/> 3 學齡兒童專注不足/
過度活躍症評估 | <input type="checkbox"/> 6 其他兒童情緒 /行為問題的專業諮詢
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：_____