

言語治療服務—學童語言能力評估服務

背景: 香港教育局於 2009 年發出『特殊教育需要學生校內考試特別安排』指引，建議學校應確保其考核機制不會對有特殊教育需要的學生構成不公，局方亦鼓勵校方為相關學童提供適切的考試及功課調適。在決定各類調適之適合性時，建議校方及家長須要參考專業人士的評估意見。

此評估服務由資深言語治療師提供，目的是為懷疑有語言障礙的初小學生，提供專業評估及諮詢，供學校及家長參考，以便為學童提供及時及適切的支援，並訂定在其學習及/或考試方面所需的調適。

對象: 就讀小一至小三之學生，並以粵語為母語

評估範圍:

- 評估學童的口語(粵語)語言能力，包括：語法理解及表達、篇章理解、詞彙知識、故事理解及敘述能力、名詞表達能力
- 就著學童的語言發展現況，提供諮詢及建議

形式: 以個別形式進行，治療師會運用標準化評估工具《香港兒童口語(粵語)能力量表》^(註1)替學童進行詳細的評估，並即時向家長講解初步結果；評估的過程需要錄音^(註2)，以作其後的詳細分析及診斷之用

收費:

1. 收費\$3,100，包括：評估及講解初步結果(約100分鐘)，以及一份評估簡報^(註3)
2. 如有需要，治療師可為兒童提供詳細評估報告，每份\$1,900
(家長如需詳細評估報告，請於評估後三個月內提出，逾期恕不受理)

備註:

1. 提供本服務之言語治療師為《香港兒童口語(粵語)能力量表》認可測試員
2. 評估過程中之錄音檔案，將於完成分析三個月後銷毀
3. 評估簡報將於完成評估後一個月內以平郵方式寄出，家長亦可選擇親臨中心領取

服務地點

- 協康會賽馬會青蔥樂園暨家長資源中心(電話：3158 8333) 香港薄扶林大口環道 19 號 7 樓
- 協康會灣仔中心(電話：2891 8011) 香港灣仔道 185 號康樂商業大廈 1 字樓 (近灣仔集成中心)
- 協康會海富中心(電話:2777 5588) 九龍旺角海泓道海富苑海欣閣地下(近港鐵奧運站)
- 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 (近港鐵石硤尾站)
- 協康會青蔥計劃太子中心(電話:2788 1289)九龍深水埗大埔道 70 號太子中心 2 樓(近港鐵太子站)
- 協康會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
- 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)
- 協康會賽馬會中心(電話：2670 4899) 新界上水龍運街 2 號北區社區中心 1 樓 (近東鐵上水站)
- 協康會良景中心(電話：2454 0268) 新界屯門良景邨良智樓地下 5-8 室
- 協康會青蔥計劃元朗中心(電話：3974 5775) 新界元朗青山公路 65 號豪景商業大廈 8 樓
- 聯合醫務-佐敦兒童健康及發展中心(電話：3549 6833) 九龍彌敦道 238 號 15 樓 (近港鐵佐敦站)

申請手續: 請將填妥的報名表郵寄或傳真至青蔥計劃辦事處。辦事處職員收到表格後將與申請人聯絡，以安排服務地點及時間。所有個人資料均會保密，並只用作申請服務之用。

備註及查詢: 如有經濟需要或困難，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 2393 7555 查詢。

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：九龍大坑東邨東裕樓地下1號協康會青蔥計劃辦事處

電郵：slp@heephong.org

電話：2393 7555

傳真：3142 7221

言語治療服務 - 學童語言能力評估服務報名表格

申請人資料

兒童姓名：(中文) _____ (英文) _____ 性別： _____

就讀中心/學校： _____ 班別： _____ 出生日期/年齡： _____ / _____

主要困難： _____

監護人姓名： _____ 與兒童關係： _____

地址： _____

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《兒童及青年訓練基金》資助 是 否

家庭成員資料

| 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

2. 兒童曾否接受言語治療師診斷？ 沒有 有，診斷結果： _____

提供診斷的機構： _____ 診斷日期： _____ 年 _____ 月

3. 兒童有否長期身體疾病？ 沒有 有，請註明： _____

4. 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 |

服務申請資料

1. 希望提供服務之地點：(請由 1 開始排列選擇意願)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 協康會賽馬會青蔥樂園暨家長資源中心 | <input type="checkbox"/> 協康會石門中心(近馬鐵石門站) |
| <input type="checkbox"/> 協康會灣仔中心(近灣仔集成中心) | <input type="checkbox"/> 協康會賽馬會中心(近東鐵上水站) |
| <input type="checkbox"/> 協康會海富中心(近港鐵奧運站) | <input type="checkbox"/> 協康會青蔥計劃元朗中心 |
| <input type="checkbox"/> 協康會青蔥計劃大坑東中心(近港鐵石硤尾站) | <input type="checkbox"/> 協康會良景中心 (屯門良景邨) |
| <input type="checkbox"/> 協康會青蔥計劃太子中心(近港鐵太子站) | |
| <input type="checkbox"/> 協康會賽馬會星亮資源中心(何文田愛民邨) | |

2. 希望提供服務之時段：_____

服務申請注意事項

1. 青蔥計劃辦事處職員收到申請表格後將與申請人聯絡，以作服務安排。
2. 若兒童因事未能出席評估，須於約定時間一星期前通知本計劃職員，否則或將影響申請次序。若兒童再次缺席，便需重新申請服務。
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，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訓練。
5. 在評估進行期間，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：_____

評估日期及時間：_____ 地點：_____ 負責同事：_____

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：_____