



目標

：提供讀寫障礙人士學習一門一生受用的有效學習方法，能有效幫助學習困難人士增進學習的興趣，及提升讀寫和文字運用的能力。(治療包括中文、英文或數學)

對象

：任何年齡有讀寫障礙和有讀寫障礙特徵的人士

服務範圍

1. 測試範圍
 - 測試簡單的讀寫能力，初步了解讀寫障礙人士的學習方法和困難，自我提升的動機，並定出治療中的個人學習目標。
2. 訓練範圍
 - 專注學習技巧：
透過放鬆及專注練習，教導學童持續專注於正在學習的事工；
 - 符號掌握技巧：
採用簡單、易學及趣味性的方法，去掌握語文的基本符號：中文筆劃或英文字母及標點符號等，以取代重覆性的紙筆練習；
 - 提升閱讀能力的練習：
改善辭彙的恆久記憶、理解及運用。
 - 提升理解能力的閱讀練習
 - 學習提升認字能力的方法
 - 整個療程若需 30 小時完成，個別人士可能需多一點時間，亦有可以在較短時間內完成的。

形式

1. 讀寫障礙治療師會替兒童進行個別初步測試，當中家長也需填寫一份問卷，測試後向家長講解測試結果。若家長決定為兒童展開治療，治療師便會與家長約定時間，儘快為兒童提供適切的治療。
2. 可以廣東話或英語進行治療。

收費

1. 初步測試及講解測試結果：個別兒童需要約一至兩節(每節 50 分鐘)
2. 個別治療：按個別學生的需要，決定每週節數，家長須於評估後預繳首四節費用，之後每四節預繳一次。
3. 如有需要，治療師可為學生的測試結果提供詳細報告，每份\$1,000。

服務收費劃分為非繁忙時段及繁忙時段

- 非繁忙時段(星期一至五下午四時前服務) \$920/50 分鐘
- 繁忙時段(星期一至五下午四時起及星期六全日) \$990/50 分鐘

導師

黃荷馨女士為自閉症及讀寫障礙的治療師。讀寫障礙的治療，可矯正及改善他們在串字、構字、書寫、閱讀、理解和寫作方面的問題；自閉症的治療，則能改善他們在社交和情緒行為的問題。黃荷馨是全亞洲首位註冊 Davis® 自閉症治療師/課程指導員、註冊 DavisSM 讀寫障礙治療師、體感療愈® 治療師、生物動力學顱骨治療師、認可的整合體感心理治療師、自我狀態治療師，並擁有教育碩士(輔導)、特殊教育文憑及社會工作學位。

服務地點

- 協康會青蔥計劃大坑東中心(電話：2777 9938) 九龍石硤尾大坑東邨東滿樓地下(港鐵石硤尾站 B1 出口)

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

讀寫障礙治療報名表格

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. 兒童就讀學校類別： ☐早期教育及訓練中心 ☐特殊幼兒中心 ☐到校學前康復服務

☐兼收位幼兒學校 ☐幼稚園/幼兒學校 ☐小學 ☐特殊學校

其他：_____

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

服務申請資料

1. 希望提供之服務：(請在☐內✓出合適項目)
☐ 個別評估(1至2節) ☐ 個別評估及治療
2. 希望提供服務之地點：(請在☐內✓出合適中心)
☐ 協康會青蔥計劃大坑東中心 (港鐵石硤尾站 B1 出口)
3. 希望提供服務之時段：(請在☐內✓出合適時段)
非繁忙時段 (星期一至五下午四時前服務)
☐ 上午 ☐ 下午
繁忙時段
☐ 平日 (星期一至五下午四時後服務) ☐ 星期六全日

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. 在訓練開始前，治療師必須先為兒童進行評估，以了解兒童的能力及需要。
3. 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。
4. 經評估後，若家長決定為兒童展開訓練，便須於評估當日預繳首四堂訓練費用(中心接受現金或劃線支票)，之後每四堂預繳一次。
5. 家長/照顧者須陪同兒童出席訓練，以了解兒童的進度及家居訓練方法。
6. 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。
7. 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。
8. 訓練期內若兒童因病未能出席，須在下一堂出示醫生証明，否則將扣取半節訓練費用。若兒童因事未能出席，須於約定時間二十四小時前通知負責治療師/導師，不足二十四小時前通知將扣取半節訓練費用。
9. 每四堂為一期的訓練，只接受一次(二十四小時前)請假，否則亦需扣取半節費用。若兒童無故缺席服務，亦需扣取半節費用。
10. 在訓練/治療進行期間，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：_____