



協康會
HEEP HONG SOCIETY

金寶通〈學童培育發展〉助學基金 「學前兒童發展性障礙評估」

目的：透過註冊臨床或教育心理學家的專業評估，及早識別幼兒的發展狀況，並協助父母了解子女的能力及需要，以便作出及早介入的支援/及服務轉介。

對象：18個月-6歲，懷疑有發展障礙，來自綜援家庭的幼兒

內容：

1. 評估前家長面談
2. 為兒童進行評估/觀察（此項包括：自閉症、發展遲緩評估）
 - 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

日期：2020年4月至2021年3月期間

地點：協康會大坑東中心(近九龍石硤尾港鐵站)/協康會賽馬會青蔥樂園暨家長資源中心(香港堅尼地城港鐵站A出口，轉乘專線小巴)

費用：\$1,575

名額：30名(先到先得)

報名方法：家庭請把填妥的「學前兒童發展性障礙評估」申請表、金寶通〈學童培育發展〉助學基金申請表、有效之綜援批核文件，電郵/傳真/郵寄/親自交回青蔥計劃大坑東中心，文員陳姑娘收。

查詢：2777 9938(文員陳姑娘)

備註：

1. 心理學家接見家長後，若認為有需要，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。
2. 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。
3. 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。
4. 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。



個案編號: PSY _____
申請日期: _____
(由青蔥計劃辦事處填寫)

金寶通<學童培育發展>助學基金
「學前兒童發展性障礙評估」
(此表格適用於正領取綜援的家庭)

請填妥報名表格、金寶通<學童培育發展>助學基金申請表、有效之綜援批核文件，傳真/郵寄/電郵至協康會青蔥計劃大坑東中心

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：_____

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《學童培育發展》助學基金 減免 是 (請連同有效之綜援批核文件) 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

- 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
- 兒童溝通語言： 廣東話 英語 普通話 其他：_____
- 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
- 兒童有否長期身體疾病？ 沒有 有，請註明：_____
- 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

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：_____

服務申請資料

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 (近石硤尾地鐵站)
- 協康會賽馬會青蔥樂園暨家長資源中心 (香港堅尼地城港鐵站 A 出口, 轉乘專線小巴)

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	
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, 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: com-skills-psy-0

評估日期: _____ 評估時間: _____

評估地點: _____ 負責同事: _____

服務類別 學前發展性障礙評估

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: _____