



協康會
HEEP HONG SOCIETY

協康會青蔥計劃
PACT®「親。子。遊」
家庭為本自閉症兒童社交溝通訓練

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

個人資料

監護人姓名： _____ 與兒童關係： _____ 從何途徑得知本計劃： _____

地址： _____

電郵： _____ 聯絡電話： _____

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

子女資料

學童姓名： (中文) _____ (英文) _____ 性別： _____

就讀中心/學校： _____ 本學年班別： _____ 出生日期： _____

特殊需要：

確診為自閉症譜系障礙 評定有社交溝通困難

評定為具自閉症癥狀 沒有任何評估

兒童智能是否達一歲或以上： 是 否 不知道

提供診斷的機構： _____ 診斷日期： _____ 年 _____ 月

有否申請/接受青蔥計劃所提供之其他服務： 沒有 有，請註明： _____

學童現正接受 1. _____ 提供服務 1. _____

的訓練/治療 (如有)： 2. _____ 機構名稱： 2. _____

3. _____ 3. _____

學童有否長期身體疾病？ 沒有 有，請註明： _____

兒童溝通語言： 廣東話 英語 普通話 其他： _____



服務申請資料 (名額有限，本會只能盡量安排，敬請體諒)

希望提供服務之導師: (請在 內 出合適項目)

PACT 學前幼兒導師 每節\$1,035

PACT 導師 (資深認可導師、社工或專職治療師) 每節\$1,485

PACT 教育/輔導/臨床心理學家導師 每節\$1,950

希望提供服務之時段: (請在 內 出合適時段, 可 多項)

星期六上午 星期六下午 平日上午 平日下午

服務申請注意事項 及 個人資料(私隱條例)

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，導師會先與家長網上會面，以了解兒童的能力及需要。如兒童合適參加此訓練，導師會與家長安排詳細訓練日期及時間。
3. 若家長 3 次未能出席已安排的會面，須重新申請服務。
4. 網上甄別後，若家長決定與兒童展開訓練，便須於安排的第一節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/照顧者必須與兒童共同出席訓練。
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證明，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. 若兒童發燒或傳染病徵狀，請通知小組導師及留在家中休息。
11. 在訓練進行期間，請勿錄影、錄音或拍照。
12. 如家長希望下載 PACT®「親。子。遊」治療中的錄影片段，可在每期服務的最後一節自備儲存裝置並向導師提出要求片段。導師將於一星期內另外安排時間交回該儲存裝置。
13. 本人同意接受協康會所提供的 PACT®「親。子。遊」治療。本人明白及同意，根據個人資料(私隱)條例，本人所提供的個人資料，是為本人提供服務時使用；供本計劃的協康會同工參閱，所有資料將會保密。本人亦獲悉，如本人需要查閱個人資料紀錄，可向協康會作書面申請。

申請人簽署: _____ 申請人姓名: _____ 日期: _____