

香港耀能協會耀能兒童發展中心
心理學家服務

宗旨

提昇兒童於學習、情緒、社交及行為等各方面的發展，協助父母了解及處理子女在成長路上遇到的困難、轉變和挑戰，讓兒童有更全面的發展。

服務對象

15歲或以下的兒童及其家長，其他人士按個別情況而提供服務

服務範圍

A. 評估服務

B. 諮詢/輔導服務

A. 評估服務

評估項目	適合對象	內容
智力評估 預計時間： 約 2.5-3.5 小時	3 歲或以上	- 評估前面談 - 智力評估： <ul style="list-style-type: none">○ 學前兒童智力評估工具 或○ 魏氏幼兒智力量表 修訂版 (中文版) (WPPSI-R) 或○ 韋氏兒童智力量表 第四版 (香港) (WISC-IV HK) - 行為觀察 (按需要) - 評估後諮詢 (約 30 分鐘)
讀寫障礙評估 預計時間： 約 3.5-5 小時	6 歲或以上	- 評估前面談 - 智力評估 - 讀寫障礙評估：香港讀寫障礙測驗 - 視覺感知評估 (按需要) - 行為觀察 (按需要) - 評估後諮詢 (約 30 分鐘)
專注力評估 預計時間： 約 4.-5.5 小時	6 歲或以上	- 評估前面談 - 專注力評估：由處理個案的心理學家決定採用的評估工具。 - 智力評估 (按需要) - 行為觀察 - 評估後諮詢 (約 30 分鐘)
自閉症評估 預計時間： 約 2.5-3.5 小時	3 歲或以上	- 評估前面談 - 自閉症評估：由處理個案的心理學家決定採用的評估工具。 - 行為觀察 - 評估後諮詢 (約 30 分鐘)



B. 諮詢/輔導服務

- 情緒及行為分析
- 其他心理障礙評估
- 家庭及學校諮詢服務，當中透過與家長/學校教職員面談，提供專業意見，以助兒童成長。

服務安排

- 所有評估、諮詢/輔導服務均由本會教育心理學家或臨床心理學家提供
- 所有評估、諮詢/輔導服務均需預約
- 評估後，心理學家會為有需要之兒童轉介至合適的服務。

服務地點

耀能兒童發展中心(炮台山) - 香港北角電氣道180號百家利中心6樓

耀能兒童發展中心(樂富) - 九龍橫頭磡邨宏照樓地下9至17號

服務收費

A. 評估服務	
智力評估 (IQ Test)	\$4500
讀寫障礙評估	\$6500
專注力評估	\$6500
自閉症評估	\$6000

- 每項評估均包括 30 分鐘家長匯報。
- 若面談時間超出該 30 分鐘，需另收費用（每節 50 分鐘為\$1200，不足 50 分鐘亦作一節計）。
- 心理學家會於評估後（約兩星期內）提供一份簡報。
- 若需詳細報告，申請人需於評估後一個月內提出，附加費用為\$1800。

B. 諮詢/輔導服務

每節 50 分鐘	\$1200
----------	--------

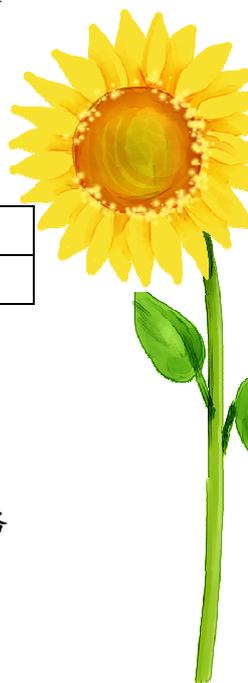
- 心理學家會於會面後（約兩星期內）提供一份簡報。
- 若需詳細報告，申請人需於評估後一個月內提出，附加費用為\$1800。

報名及查詢

請填妥報名表格，然後傳真、電郵或郵寄至耀能兒童發展中心，職員會盡快聯絡申請人商議安排。

電話：2866 3236 傳真：2866 3550 電郵：cdc@sahk1963.org.hk

地址：香港北角電氣道180號百家利中心6樓



耀能兒童發展中心
心理學家服務報名表

兒童姓名(中文)：_____ (英文)：_____

出生證明書/身份證編號：_____ 性別：_____

出生日期：_____ 年齡：_____

現就讀學校/幼稚園：_____ 班級：_____

地址：_____

家長電話：(住宅)：_____ (手提)：_____

電郵(請以正楷填寫)：_____

請簡述兒童之情況或困難：

學習方面 (例如：上課不能集中、書寫能力較弱)

行為方面 (例如：未能服從指令、不願上學)

社交溝通方面 (例如：言語發展遲緩、重複別人說話)

情緒方面 (例如：經常哭泣、容易發脾氣、容易焦慮)

生理方面 (例如：難以入睡、經常遺尿)

請於所選的服務加上“√”號：

評估 諮詢/輔導服務 其他，請註明：_____

請於所選的地點加上“√”號：

- 香港耀能協會－耀能兒童發展中心（炮台山）
（地址：香港北角電氣道180號百家利中心6樓 電話：2866 3236）
- 香港耀能協會－耀能兒童發展中心（樂富）
（地址：九龍橫頭磡邨宏照樓地下9 至17 號 電話：2336 6491）

請於所選的時段加上“√”號（此乃參考之用，如未能因應安排，敬請見諒）：

- 星期一至星期五上午 星期一至星期五下午 星期六上午 星期六下午

你從何途徑得知此服務資料？

- 醫院 / 兒童體能智力測驗中心 親友介紹 講座 宣傳單張 學校
互聯網 其他：_____

***中心日後將繼續把最新活動資訊通知閣下，如不欲收取，請在右格加上√號**

父母/監護人姓名：_____ 簽署：_____ 日期：_____

請填妥報名表，郵寄、傳真或電郵至耀能兒童發展中心

地址：香港北角電氣道180號百家利中心6樓

電話：2866 3236

傳真：2866 3550

電郵：cdc@sahk1963.org.hk

此欄由機構職員填寫

收取報名表格日期：_____ 負責同事：_____