

香港耀能協會成立於1963年，現時轄下有67個服務單位及專項服務，為不同需要的人士提供教育及康復服務。自2004年起，協會已開始為普通學校內有特殊學習需要的兒童提供全面的介入服務，得到業界、學校及家長的認同。現已服務超過350間中小學及幼稚園。

服務項目	服務特色
校本全面支援服務	<p> 一站式跨專業團隊的到校服務，包括心理學家、職業／言語／物理治療師、特殊教育老師、社工等</p> <p> 為有特殊學習需要或成績稍遜學生；提供評估、訓練及諮詢，為學校提供全面性的支援服務</p>
外展心理學家服務	<p> 學生個別評估，如智力評估(IQ Test)、專注力及記憶力評估、學習障礙評估、自閉症評估、情緒及行為分析，亦提供家庭及學校諮詢服務</p>
外展言語治療服務	<p> 以個別／小組訓練形式，改善學生構音、聲線、流暢、語言理解、表達（口語及書面語）、溝通技巧及口部肌能控制等</p>
外展職業治療服務	<p> 以個別／小組訓練形式，改善學生的專注力和執行功能、讀寫能力、手部靈活性、視覺空間感知能力、感覺統合、動作策劃及協調能力、情緒控制及社交行為等</p> <p> 為懷疑／確診有書寫困難的中學生，包括即將參加香港中學文憑試的高中學生，提供相關專業評估及考試調適建議，以供學校、考評局及家長參考</p>
外展物理治療服務	<p> 以個別／小組訓練形式，為身體弱能、動作協調障礙、腦麻痺症等學生提供訓練，以提升學生大肌肉控制、動作協調能力等</p>
外展社工服務	<p> 以個別／小組形式，為有特殊學習需要之學生及其家長提供情緒支援、親職技巧諮詢服務，學童社交技巧訓練、以及共融教育推廣等</p>
學生訓練小組	<p> 度身設計不同範疇的訓練小組，針對學生的特定問題作出訓練及跟進，如「改善讀寫困難訓練小組」、「改善專注力和執行功能訓練小組」、「社交技巧訓練小組」、「情緒行為管理訓練小組」等</p>
教職員及家長培訓	<p> 協助教職員／家長了解學生的困難，並培訓所需之技巧</p> <p> 到校進行工作坊／講座，如：如何提升學生的專注力和執行功能、學習及閱讀技能、從感覺統合到學習、提升情緒行為管理之妙法、提升學習動機、壓力管理、親職技巧訓練、共融教育推行等</p>

查詢及預約：

協會可為有興趣之學校按個別需要草擬計劃書。如有任何查詢/預約，歡迎填妥第二頁之查詢表格並交回本中心，或直接與社工謝嘉莉姑娘聯絡。

電話：2336 6491

傳真：2336 6855

電郵：cdc@sahk1963.org.hk

地址：九龍橫頭磡邨宏照樓地下9-17號 耀能兒童發展中心(樂富)

耀能兒童發展服務
學校專業支援服務
查詢表格

團體名稱：	(中學/小學/幼稚園/大學/機構)		
地址：			
電話：		傳真：	
聯絡人：	職位：	電郵：	

A. 服務類別 (請於所需服務加上☑號):

<input type="checkbox"/> 個別評估	<input type="checkbox"/> 言語治療 <input type="checkbox"/> 職業治療 <input type="checkbox"/> 心理學家 <input type="checkbox"/> 專科醫生 <input type="checkbox"/> 中學生書寫能力綜合評估測試 (公開試/校內試調適建議) <input type="checkbox"/> 其他(請註明): _____
<input type="checkbox"/> 個別訓練	<input type="checkbox"/> 言語治療 <input type="checkbox"/> 職業治療 <input type="checkbox"/> 社工服務 <input type="checkbox"/> 其他(請註明): _____
<input type="checkbox"/> 小組訓練	<input type="checkbox"/> 社交技巧訓練小組 <input type="checkbox"/> 專注力訓練小組 <input type="checkbox"/> 讀寫訓練小組 <input type="checkbox"/> 小手肌訓練小組 <input type="checkbox"/> 執行功能訓練小組 <input type="checkbox"/> 情緒管理小組 <input type="checkbox"/> 其他(請註明): _____ <small>(備註: 每小組服務不多於6名兒童)</small>
<input type="checkbox"/> 講座/工作坊	主題: _____
<input type="checkbox"/> 其他	請註明: _____

B. 服務要求:

服務對象: 學生 (特殊需要: _____ 年級: _____)
 家長 老師 其他(請註明): _____

服務人數: _____ 期望導師職系: _____

服務節數: _____ 每節時數: _____

財政預算: _____ (如適用) 截止報價日期: _____ (如適用)

服務日期: _____ (日/月/年)

時間	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六
首選						
次選						

請將填妥之表格傳真/電郵/郵寄至本中心，專責職員會盡快與 貴校/機構聯絡。謝謝！

電話: 2336 6491 / 傳真: 2336 6855 / 電郵: cdc@sahk1963.org.hk

地址: 九龍橫頭磡邨宏照樓地下 9-17 號 耀能兒童發展中心(樂富)

填寫人簽署: _____ 日期: _____