

## 宗旨

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。

## 評估內容

- 書寫評估
  - 方法(一)：電子化書寫速度測驗(CHSTS) [由香港理工大學、香港城市大學、香港考試及評核局共同研發]
  - 方法(二)：香港中學生抄寫速度評估 [由香港職業治療學會研發]
- 手部功能
- 視覺感知
- 動作計劃
- 協調評估等

## 服務安排

- 由本會具香港理工大學及考評局認可CHSTS專業資格/具香港職業治療學會認可中學生書寫速度測驗專業資格的職業治療師主理
- 評估後，職業治療師會與有需要的學生之學校/家長跟進各項調適建議
- 所有評估、諮詢服務均需預約

## 收費

\$6,500

包括4小時評估及諮詢、評估報告一份；書寫評估部分會採用電子化書寫速度測驗(CHSTS)

\$5,300

包括3小時評估及諮詢、評估報告一份；書寫評估部分會採用香港中學生抄寫速度評估

## 服務地點

耀能兒童發展中心(樂富) 或 學校之指定地點

## 報名及查詢

請填妥報名表格後傳真、電郵或郵寄至本中心，職員會盡快聯絡申請人商議安排。

電話：2336 6491

傳真：2336 6855

電郵：cdc@sahk1963.org.hk

地址：香港九龍橫頭磡邨宏照樓地下9-17號 耀能兒童發展中心(樂富)

### 報名表

學生姓名(中文)：\_\_\_\_\_ (英文)：\_\_\_\_\_

身份證編號：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_

出生日期：\_\_\_\_\_ 年齡：\_\_\_\_\_

學校名稱：\_\_\_\_\_ 班級：\_\_\_\_\_

學校地址：\_\_\_\_\_

聯絡人姓名：\_\_\_\_\_ 與學生之關係：\_\_\_\_\_

電話：\_\_\_\_\_ 電郵：\_\_\_\_\_

請簡述學童之學習情況或困難：

---

---

請於所選的地點加上“✓”號：

- 耀能兒童發展中心 (樂富)
- 學校

請於合適之時段加上“✓”號：

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

請於所選的書寫評估方法加上“✓”號：

- 方法(一)：電子化書寫速度測驗(CHSTS)
- 方法(二)：香港中學生抄寫速度評估



你從何途徑得知此服務資料？ \_\_\_\_\_

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

填表人姓名：\_\_\_\_\_ 簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

.....

此欄由機構職員填寫

收取報名表格日期：\_\_\_\_\_ 負責同事：\_\_\_\_\_