

香港耀能協會 耀能兒童發展中心 中學生書寫能力綜合評估測試

(公開試 / 校內試 調適建議)

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

- 根據香港考試及評核局(考評局)於 2022 年發出名為『特殊需要考生的特別考試安排 』之申請 指引,所有申請均須附有近期由註冊醫生或專業人士簽發的證明文件,以證明考生有特殊需要。
 *不同特殊需要的考生所需的證明不同,詳情可以查詢中心。
- 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)

香港耀能協會 耀能兒童發展中心 中學生書寫能力綜合評估測試

(公開試 / 校內試 調適建議)

報名表

學生姓名(中文):_____(英文):____

身份證編號:							性别:					
出生日期:						年龄:						
學校名稱:						班級:						
學校地	址:											
聯絡人姓名:							與學生之關係:					
電話:			電垂	ß:								
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:							3	
□方法(一): 電子	化書寫	速度測驗	(CHSTS)								
□方法(二):香港	巷中學生	抄寫速度	評估								
你從何	途徑得知	此服務賞	[料?								_	
4	仏山夕灿红烛	上目於日	生物物物	2 4 明 丁	1 - 22	И. П	t + 1-16	, , /uk	_			
中心日本	後將繼續	把取新活	可動頁訊3	 田知阁下	,如个欲	(收取)前	有任石格力	加上▼號	ш			
14 4 1 1.1 2 4						rı Hn						
項衣人姓名·					者・	日期:						
				иt	欄由機構	 構買填?	寫					
收取報名表格日期:												