



學障家庭輔導支援計劃

學障子女面對著成長和學業的各種挑戰，容易受到情緒和壓力的影響，相信作為家長對此也深有同感，甚至會不自覺地捲入子女成長困擾的旋渦中，形成親子和家庭成員間的衝突。其實無論子女或家長，都正身處於人生的不同階段，皆會受到生活、成長、家庭等的挑戰所困擾，若然未能真切地了解和處理自身的情緒、行為和需要，往往容易對前路感到迷惘。

同路人熱線 8200 5882

家長對學障子女的成長及學業支援有任何困擾和疑問，歡迎致電**同路人熱線**。

同路人熱線的義工以「過來人」身份為家長提供學障相關問題的查詢（評估途徑、學習問題、學校支援等）、情緒支援（家庭困擾、親子關係等）及本會個案輔導服務的轉介。

服務對象：育有學障子女 / 懷疑子女有學障情況的家長

服務時間：星期三及星期六上午 10 時至下午 1 時 * 線路繁忙及其他時間請留言，本會將會盡快回覆 *

服務內容：分享過來人經驗及提供相關資訊

- 本會工作 / 活動查詢
- 評估途徑
- 學習及功課問題
- 學校支援/溝通
- 情緒支援
- 家庭問題
- 培育學障子女
- 有關學障問題查詢
- 其他機構資料轉介 等等

家庭 / 個人個案輔導

倘若家長發覺自己 / 子女 / 配偶需要長遠和全面的支援，本會將由輔導心理學家和家庭輔導員等的實習學生提供**個案輔導服務**，輔導範圍包括：兒童及青少年輔導、家長情緒輔導、親職輔導、家庭關係輔導等等，費用全免。

參加辦法：填妥**[網上登記表格](#)**或**以下表格傳真或寄回本會**，負責職員會盡快與你聯絡。

(個案輔導時間安排可按需要協調，而任何家長/學童可於中途停止輔導)



家庭 / 個人個案輔導登記表格

個人資料							
聯絡人資料:							
姓名: (中文)		會員編號:		年齡:			
婚姻狀況:	已婚/離婚/未婚/喪偶	聯絡電話:		性別:			
子女資料:							
學障子女姓名:		性別:					
出生日期:	年 月 日	就讀年級:					
學障評估結果:	<input type="checkbox"/> 讀寫障礙 <input type="checkbox"/> 發展性協調障礙 <input type="checkbox"/> 視覺感知空間障礙 <input type="checkbox"/> 特殊數學運算障礙 <input type="checkbox"/> 特殊語言障礙						
其他評估結果:	<input type="checkbox"/> 資優 <input type="checkbox"/> 專注力不足 <input type="checkbox"/> 過度活躍症 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 其他: _____						
其他家庭成員資料:							
(1) 姓名:		性別:		關係:		年齡:	
(2) 姓名:		性別:		關係:		年齡:	
(3) 姓名:		性別:		關係:		年齡:	
輔導事項							
輔導形式 (請在適當空格加上✓及註明受輔者姓名):							
<input type="checkbox"/> 兒童及青少年輔導	服務對象(個人):						
<input type="checkbox"/> 家長情緒輔導	服務對象(個人):						
<input type="checkbox"/> 家庭/親子輔導	服務對象(多人):						
接受輔導之原因 (請在適當空格加上✓):							
<input type="checkbox"/> 個人成長 <input type="checkbox"/> 壓力 <input type="checkbox"/> 適應環境困難 <input type="checkbox"/> 職業及升學導向 <input type="checkbox"/> 學習困難 <input type="checkbox"/> 抑鬱 <input type="checkbox"/> 焦慮 <input type="checkbox"/> 驚恐 <input type="checkbox"/> 婚姻問題 <input type="checkbox"/> 家庭暴力 <input type="checkbox"/> 家長與子女溝通問題 <input type="checkbox"/> 其他 (請註明: _____)							
請簡述以上已選問題:							
建議輔導日期及時段							
請清楚列明時間 (例: 9am-11:30am):							
	上午	下午	晚上		上午	下午	晚上
星期一				星期四			
星期二				星期五			
星期三				星期六			