

開心大本營 • 「世界傳道會 / 那打素基金」

學童精神健康治療計劃 | 特殊學習學童介入計劃 2026 申請指引

**1. 遞交方式：**所有申請必須以電郵方式提交，並附上所有所需文件至：[playwithme@sweethome.org.hk](mailto:playwithme@sweethome.org.hk)

**2. 2026 年提供兩項資助計劃：**

1. 「學童精神健康治療計劃」
  - 適用於有情緒或精神困擾的學童（註：非因特殊學習需要），獲批者可獲 12 節免費遊戲治療/家長督導
2. 「特殊學習學童介入計劃」
  - 適用於懷疑或診斷有特殊學習需要而受情緒困擾的學童，獲批者可獲 12 節免費遊戲治療/家長督導、1 節精神科評估（如需）。
  - 如有以下文件請提交：
    - 《綜合發展評估報告》 (Form 2)；或/及
    - 《兒童智力評估報告》；或/及
    - 特殊學習需要（SEN）的醫療/精神科報告

**3. 電郵申請格式**

- 每一位學童個案必須以獨立電郵提交，不可於同一電郵內提交多於一個個案申請
- 電郵標題必須寫上：「申請 2026 資助 – 個案名稱」

**4. 所需文件**

- 已填妥之申請表
- 「長處與困難問卷」（SDQ）（家長及校方各填寫一份）
- 經濟需要證明（如適用）
- 已診斷 SEN 之醫療/精神科報告 或《兒童智力評估報告》或《綜合發展評估報告》 (Form 2)（如適用）

**5. 處理程序**

- 收到申請後，本機構將聯絡轉介社工及家長，以了解個案情況
- 成功申請者將收到電郵確認通知，本機構並以 WhatsApp 聯絡家長；如個案獲批，或需排期 3–6 個月
- 所有個案的最終批核及安排，開心大本營擁有最終決定權

開心大本營心靈健康中心有限公司

Sweet Home Psychological Wellness Centre Limited

香港政府註冊的慈善機構：《稅務條例》第 88 條獲豁免繳稅的屬公共性質的慈善機構或慈善信託

A Registered Charity Organization of HKSAR: Charitable Institutions and Trusts of a Public Character, Which Are Exempt from Tax Under Section 88 of the Inland Revenue Ordinance (檔案編號 IR File Number : 91/16452)



開心大本營 • 「世界傳道會 / 那打素基金」  
學童精神健康治療計劃 | 特殊學習學童介入計劃 2026 申請表

如欲申請本計劃，請把本申請表、連同家長及校方填寫的「長處和困難問卷」(SDQ)、及有關醫療及經濟需要文件，以電郵遞交方式傳到 [playwithme@sweethome.org.hk](mailto:playwithme@sweethome.org.hk)，開心大本營收到申請後會聯絡監護人及轉介社工作進一步了解，審批結果會以電郵通知。

I. 申請人資料

姓名：	年齡：	性別：
出生年份：	日間聯絡電話：	
就讀學校名稱：	就讀年級（需就讀香港境內幼稚園至中六）：	

II. 申請人監護人之個人資料

申請人監護人之姓名：	與申請人的關係：	聯絡電話：
電郵地址：	住址：	

III. 轉介社工資料

姓名：	職位：	WhatsApp 聯絡電話：
社工所屬機構/學校：	社工電郵：	社工所屬機構/學校蓋印：
轉介社工簽名：		

**IV. 個案情況 (轉介社工填寫) 請別選以下適用項目 (可以選擇多項)**

(a). 個案受情緒困擾：

- ☐ 情緒低落    ☐ 焦慮    ☐ 失眠/發惡夢    ☐ 易受驚    ☐ 缺乏動力/對活動失去興趣  
☐ 易怒/情緒失控    ☐ 其他：\_\_\_\_\_

b). 個案的情緒行為表徵

- ☐ 情緒失控與易怒：    ☐ 攻擊性行為    ☐ 社交退縮    ☐ 行為倒退    ☐ 學習與專注力問題  
☐ 生理症狀 (如持續的頭痛、肚痛、胃痛等)    ☐ 其他：\_\_\_\_\_

c). 個案的家庭情況

- ☐ 家庭關係和諧 / 沒有特別    ☐ 父母分居/離婚    ☐ 再婚    ☐ 家庭成員生病/離世  
☐ 家庭成員間有糾紛

請提供有關個案重要資訊、或以上情緒困擾的行為表徵、或過往的創傷經歷 (不超過 50 字)：

---

---

d). 個案是否有任何診斷？如有，請附上醫生證明。

- ☐ 有，個案為有特殊學習需要兒童，請註明相關診斷：\_\_\_\_\_  
☐ 有，個案為曾診斷精神科相關症狀，請註明相關診斷：\_\_\_\_\_  
☐ 沒有，但懷疑個案為特殊學習需要兒童，並需要申請本機構網絡醫生評估

請註明特殊學習需要類別：\_\_\_\_\_

(特殊學習需要包括：過度活躍、視障、智力障礙、自閉症、聽障、學習遲緩、專注力不足、讀寫障礙、肢體傷殘)

- ☐ 沒有任何相關診斷

e). 經濟困難問題：現在申請個案及有關家庭有否申請任何政府資助？

- ☐ 綜援    ☐ 全額書簿津貼    ☐ 半額書簿津貼    ☐ 在職家庭津貼計劃    ☐ 沒有申請任何政府資助

f). 申請目標或治療期望：

請簡要描述為什麼案主需要參與學童精神健康治療計劃 / 特殊學習學童介入計劃，以及期望從計劃中獲得甚麼支持和幫助 (不超過 50 字)：

---

---

# 開心大本營心靈健康中心有限公司

## Sweet Home Psychological Wellness Centre Limited



香港政府註冊的慈善機構：《稅務條例》第 88 條獲豁免繳稅的屬公共性質的慈善機構或慈善信託

A Registered Charity Organization of HKSAR: Charitable Institutions and Trusts of a Public Character, Which Are Exempt from Tax Under Section 88 of the Inland Revenue Ordinance (檔案編號 IR File Number : 91/16452)

### 聲明及私隱：

1. 你/你孩子的個人資料，是用於填寫個案報告，作機構內部個案記錄之用，我們將以儲存機密文件方式儲存你們的個人資料。除因應法律需要外，所有個人資料必定保密。若要在文獻/書籍/講座/教學/督導/公共教育上提及一些個案例子、成效或服務使用者與治療師、精神科醫生、輔導員或社工之間的相互溝通，均不會透露任何個人資料。
2. 收集你/你孩子的姓名、電話號碼及電郵地址等，是為了在緊急情況下或在日常溝通以最迅速的時間找到你/你孩子
3. (兒童個案)收集你孩子的姓名、出生日期、性別的原因是：  
(1)讓治療師分辨同名同姓的孩子 (2)給治療師基本資料來評估孩子的發展能力。
4. 筆記/錄音/錄影治療活動，可能會用作檢討進度/督導/教學/學術研究/出版刊物/公共教育用途，使用時會模糊人頭影像，並且絕不會披露任何個人資料。

我們致力遵守個人私隱條例，竭力保護接受服務者的個人(及其父/母/監護人/照顧者)資料，不會披露給第三者。除觸及法律問題的情況下，需充分與有關當局/部門合作外，任何有關個人資料的記錄都是在嚴緊的機密制度監察下記錄和保存。我們會致力確保所有職員和機構成員都遵守並執行本聲明。接受服務者及其父/母/監護人/照顧者有權查看及更正儲存於本中心的個人資料，如有需要，請電郵至 [contact@sweethome.org.hk](mailto:contact@sweethome.org.hk)。

○監護人在此聲明，已經仔細閱讀並理解上述內容，同意其中的規定和條款，並確定以上資料真確無誤。

○監護人同意參加學童精神健康治療計劃 / 特殊學習學童介入計劃；及承諾成功申請將出席所有計劃節數。

○開心大本營服務資訊的傳遞將按《個人資料(私隱)條例》之要求，於取得監護人的同意才進行資料傳遞。本人同意日後接收開心大本營服務資訊。

○ 如有個案服務溝通之需要，甚至危機處理時，監護人同意開心大本營在需要時與其他有關機構，包括學校社工、社會福利署或醫療專業人員溝通，以提供合適支援。如您未能同意本機構就個案與其他持份者溝通，我們可能無法向您提供您需要的服務，也可能導致延期或被拒絕。

(如個案未滿 18 歲，請由監護人代簽)

申請人/監護人簽名：\_\_\_\_\_ 申請人/監護人姓名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

轉介社工簽名：\_\_\_\_\_ 轉介社工姓名：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

對於下面的各個題，請在相應的格上劃勾，以表明是否適合 這名學童的情況 — 是【不真實】、【有點真實】、還是【完全真實】。  
請根據你的孩子過去六個月的行為來回答。請務必回答每一道題，即使你對某一題不是十分確定。

孩子的名字: .....

男／女

出生日期: .....

	不真實	有點真實	完全真實
能體諒到別人的感受	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
不安定、過分活躍、不能長久靜止	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
經常抱怨頭痛、肚子痛或噁心	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
很樂意與別的小孩分享東西(糖果、玩具、筆、等等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
經常發脾氣或易怒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
頗孤獨，比較多自己玩	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
一般來說比較順從，通常是成年人要求要做的都肯做	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
有很多擔憂，經常表現出憂慮	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
如果有人受傷、沮喪 或是生病，都很樂意提供幫助	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
當坐著時，會持續不斷地擺弄手腳或扭動身子	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
至少有一個好朋友	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
經常與別的小孩吵架或欺負他們	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
經常不高興、情緒低落或哭泣	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
一般來說，受別的小孩所喜歡	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
容易分心，不能全神貫注	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
在新的情況下，會緊張或愛黏人，容易失去信心	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
對年紀小的小孩和善	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
經常撒謊或欺騙	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
受別的小孩作弄或欺負	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
經常自願地幫助別人(父母、老師或其他小孩)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
做事前會思考	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
從家裡、學校或其他地方偷東西	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
跟成年人相處比跟小孩相處融洽	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
對很多事物感到害怕，容易受驚嚇	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
做事情能做到底，注意力持久	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

你是否有其他的意見或關注？

概括而言，你認為你的孩子是否有一項或多項以下的困難：情緒，注意力，行為或是和別人相處方面？

否	是- 有輕微困難	是- 有明顯困難	是- 有嚴重困難
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

如果你的回答為「是」，請回答以下關於這些困難的問題

- 這些困難出現了很久？

少於一個月	1 至5 個月	6 至12 月	超過一年以上
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 這些困難是否困擾著你的孩子？

沒有	輕微	頗為	非常
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 這些困難是否對你的孩子在下列的日常生活做成干擾？

	沒有	輕微	頗為	非常
家庭生活	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
與朋友的關係	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
上課學習	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
課外休閒活動	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 這些困難有沒有加重你或整個家庭的負擔？

沒有	輕微	頗為	非常
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

簽名: .....

日期: .....

父親／母親／其他（請註明）：

多謝你的幫忙！

對於下面的各個題，請在相應的格上劃勾，以表明是否適合 這名學童的情況 — 是【不真實】、【有點真實】、還是【完全真實】。  
請根據這孩子過去六個月或這學年的行為來回答。請務必回答每一道題，即使你對某一題不是十分確定。

孩子的名字: .....

男／女

出生日期:.....

	不真實	有點真實	完全真實
能體諒到別人的感受	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
不安定、過分活躍、不能長久靜止	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
經常抱怨頭痛、肚子痛或噁心	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
很樂意與別的小孩分享東西(糖果、玩具、筆、等等)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
經常發脾氣或易怒	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
頗孤獨，比較多自己玩	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
一般來說比較順從，通常是成年人要求要做的都肯做	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
有很多擔憂，經常表現出憂慮	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
如果有人受傷、沮喪或是生病，都很樂意提供幫助	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
當坐著時，會持續不斷地擺弄手腳或扭動身子	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
至少有一個好朋友	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
經常與別的小孩吵架或欺負他們	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
經常不高興、情緒低落或哭泣	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
一般來說，受別的小孩所喜歡	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
容易分心，不能全神貫注	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
在新的情況下，會緊張或愛黏人，容易失去信心	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
對年紀小的小孩和善	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
經常撒謊或欺騙	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
受別的小孩作弄或欺負	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
經常自願地幫助別人(父母、老師或其他小孩)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
做事前會思考	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
從家裡、學校或其他地方偷東西	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
跟成年人相處比跟小孩相處融洽	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
對很多事物感到害怕，容易受驚嚇	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
做事情能做到底，注意力持久	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

你是否有其他的意見或關注？

概括而言，你認為這學童是否有一項或多項以下的困難：情緒，注意力，行為或是和別人相處方面？

否	是- 有輕微困難	是- 有明顯困難	是- 有嚴重困難
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

如果你的回答為「是」，請回答以下關於這些困難的問題

- 這些困難出現了多久？

少於一個月	1 至5 個月	6 至12 月	超過一年以上
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 這些困難是否困擾著這學童？

沒有	輕微	頗為	非常
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 這些困難是否對這學童在下列的日常生活做成干擾？

	沒有	輕微	頗為	非常
同伴關係	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
上課學習	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 這些困難有沒有加重你自己或全班同學的負擔？

沒有	輕微	頗為	非常
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

簽名: .....

日期: .....

班主任／級任/其他（請註明）:

多謝你的幫忙！