

# 限閱文件

社會福利署中央心理輔助服務(學前服務)

## 中心探訪表格

組別：\_\_\_\_\_ 中心編號：\_\_\_\_\_ 探訪日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

時間： 上午(9時半至12時半) 下午(2時至5時) 其他：\_\_\_\_\_

### 探訪內容(請選擇一或兩項)

個案諮詢 (請填甲部)

家長小組 (請填乙部)

教師小組 (請填丙部)

其他, 請註明：\_\_\_\_\_

**甲部. 個案諮詢**(新個案必須填寫「學童行為綜合分析表」作參考, 至於其他表格如「家長精神健康量表」、「家長問卷」及「學童發展評估表」可按需要交回)

**檔案號碼**請向到訪臨床心理學家查詢: CPSSPS/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

### 時間分配 (可選擇一至三項)

行為觀察 (時間：\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_)

家長面談 (時間：\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_)

個案討論 (時間：\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_)

### 乙部. 家長組

家長人數：\_\_\_\_\_ (時間：\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_)

題目：\_\_\_\_\_

目的：\_\_\_\_\_

備註：\_\_\_\_\_

### 丙部. 教師組

教師人數：\_\_\_\_\_ (時間：\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_)

題目：\_\_\_\_\_

目的：\_\_\_\_\_

備註：\_\_\_\_\_

校長/主任簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

(本服務在收到表格後會以電郵、傳真或來電確認，如未有回覆請致電查詢)