



協康會「星亮計劃」 高能力自閉症青年成長支援服務

計劃目標：

- 透過個人化介入服務，支援高能力自閉症青年面對成長的挑戰
- 針對自閉症青年不同轉接期的需要，提升其應變及解難的能力
- 為家人／照顧者提供支援，建立互助網絡，增進他們輔助子女成長的技巧

服務對象：

- 1) 就讀主流學校中六或以上的高能力自閉症青年*
- 2) 15歲以上，準備或正在主流就業的高能力自閉症青年*
- 3) 上述青年的家長 / 照顧者

備註： i) *智商達 70 或以上

ii) 申請者不能同時參加由另一服務機構提供的同一項先導計劃

計劃內容：

- 1) 評估自閉症青年在成長方面不同的生活及社交需要
- 2) 介入服務
 - 根據評估結果，訂定適切的個人化介入服務計劃
 - 以個案管理的模式跟進，協助自閉症青年面對成長的挑戰
 - 提供師友計劃支援社交及情緒需要
 - 由心理學家，職業治療師及社工專業團隊提供服務



服務地點：

協康會屬下 5 間資源中心

(賽馬會星亮資源中心(主要服務點)/海富中心(旺角)/賽馬會家長資源中心(筲箕灣)/粉嶺家長資源中心/東涌中心)

名額：平均每季大約 22 個新名額，先到先得及按需要分階段收納個案
*整個計劃為期 30 個月，合共 200 個名額

費用：此先導計劃由社會福利署透過獎券基金撥款資助，計劃內的服務可能會象徵式收費

報名方法：請填妥服務登記表格，傳真或郵寄至賽馬會星亮資源中心
(傳真號碼: 3956 4656 / 九龍何文田愛民邨新民樓地下 106-117 室)
*亦可親往上述各間資源中心遞交表格

查詢電話：3956 4651 (賽馬會星亮資源中心)

備註：就上述各項安排，計劃團隊保留按實際情況作彈性處理的權利

協康會「星亮計劃」高能力自閉症青年成長支援服務

服務登記表

家長/照顧者姓名：_____ 所屬機構/學校/中心：_____

子女姓名：_____ 子女年齡：_____ 職業(如在職)：_____

發展障礙類別：_____

聯絡電話：_____ (住宅) _____ (手提) _____ (電郵)

(收表日期：_____ *本中心專用，由工作人員填寫)