

香港社區組織協會  
香港中文大學社會工作學系

《學前和學齡特殊教育需要 SEN 兒童  
優勢與支援需要》問卷調查  
調查報告

2023 年 10 月 10 日

## 目錄

1. 前言.....	4
2. 文獻回顧.....	6
3. 針對 SEN 兒童的支援政策.....	8
3.1 學前 SEN 兒童支援政策——由社會福利署統籌.....	8
3.1.1 四種學前支援服務——總預算 26 億，預計 28,571 名 SEN 兒童.....	8
3.1.2 新症評估——7 間測驗中心，連續 10 年不達標.....	9
3.2 學齡 SEN 兒童的支援政策——由教育局統籌——總預算 38 億.....	9
3.2.1 SEN 學童由學前至學齡的過渡局限於資訊傳遞.....	10
3.2.2 「學習支援津貼」.....	10
3.2.3 教師培訓——預算 9,930 萬.....	12
3.2.4 特殊教育需要統籌主任 SENCO.....	12
3.2.5 教育心理學家——預算 2.51 億.....	13
3.2.6 言語治療——開支預算 940 萬元 2022/23.....	13
3.2.7 其他支援計劃.....	14
3.3 對 SEN 兒童的照顧者支援計劃.....	14
3.3.1 「為低收入的殘疾人士照顧者提供生活津貼試驗計劃」.....	14
3.3.2 津助家長／親屬資源中心.....	15
4. 關於研究.....	16
4.1 研究方法.....	16
4.2 問卷設計.....	16
4.3 研究分析及研究局限.....	17
5. 研究結果.....	18
5.1 受訪家庭背景資料.....	18
5.2 受訪家庭的生活狀況.....	18
5.3 SEN 相關支援服務.....	20
5.4 小學 SEN 照顧者及兒童服務現況.....	23
5.5 SEN 照顧者及兒童服務收費及支援狀況.....	24
6. 研究分析.....	24
6.1 學前與學齡 SEN 兒童之情緒及行為優勢狀況比較.....	24
6.2 小學 SEN 兒童照顧困難與服務之關係.....	26
6.3 幼稚園 SEN 支援服務優勢.....	28
6.3.1 學前服務四種專業支援服務互補不足，家長有選擇權.....	28
<u>        學齡支援服務專業訓練各校參差，家長無得選.....</u>	28
6.3.2 學前 SEN 支援——跨界別專業服務，兒童每年獲得 60 小時訓練.....	29
<u>        學齡 SEN 支援——兒童每年見各專業人士次數不超過 5 次.....</u>	29
6.3.3 學前以幼兒為本的人本支援模式，結合校本支援，發揮最大效益.....	30

<u>    </u> 學齡則偏向校本支援，支援模式有局限性.....	30
6.3.4 跨界別專業服務，每名 SEN 幼兒均有發展性評估報告.....	31
<u>    </u> 學齡 SEN 支援服務——僅第三層兒童有制訂個別學習計劃.....	31
6.3.5 學前 SEN 服務標準化，請晰列明服務指標.....	31
<u>    </u> 學齡 SEN 兒童支援層級不透明，第一、二層照顧者對服務一無所知..	31
6.3.6 幼稚園 SEN 兒童進入小學後，支援服務出現斷層.....	32
<u>    </u> 現時過渡政策僅限於資訊傳遞，SEN 學生無法適應.....	32
6.3.7 幼稚園階段基本做到懷疑和確診後服務零輪候.....	33
<u>    </u> 學齡階段，確診後都未必有服務，何況懷疑個案.....	33
6.3.8 學前 SEN 兒童支援——強調人本支援下的三方「合作夥伴關係」.....	34
<u>    </u> 學齡 SEN 兒童支援有 SENCO，缺乏以人為本及跨專業服務團隊支援	34
6.4 照顧者壓力俱增——七成需要覆診精神科.....	35
<b>7. 政策建議：學齡 SEN 支援政策需借鑑學前服務 .....</b>	<b>36</b>
7.1 將學前兒童支援延續至學齡兒童，解決支援斷層問題 .....	36
7.2 在融合教育「學習支援津貼」的「校本支援」基礎上增加「人本支援」.....	36
7.3 增加照顧者的支援 .....	36
<b>8. 附錄.....</b>	<b>38</b>
<b>9. 工作及研究人員.....</b>	<b>44</b>

# 1. 前言

每年的 10 月 10 日是由世界衛生組織（世衛）所訂立的世界精神健康日，也稱為世界精神衛生日（World Mental Health Day）。世衛每年都會就世界精神衛生日設立特定主題，並透過各國、機構、組織和不同渠道，向全球各地宣傳精神健康的重要性，以引起大眾的關注。而 2023 年的主題為「Mental health is a universal human right」<sup>1</sup>，意思是心理健康是每個人的基本權利。

本會特殊教育需要兒童（下稱「SEN」兒童）關注組在世界精神健康日發佈「學前和學齡 SEN 兒童優勢與支援需要」報告，望能促請政府督促社會福利署與教育局互相合作，借鑑彼此 SEN 支援服務的優勢，正視學前和學齡服務斷層，以及學齡兒童「校本支援」的局限性，讓不斷增加的資源切實協助到基層 SEN 兒童及其照顧者。

根據教育局定義，SEN 兒童共分為九個類別，即讀寫障礙、多動症和專注力不足、自閉症、肢體傷殘、發展遲緩、聽障、視障、言語障礙及情緒問題。統計資料顯示（2022/23 年度），全港就讀於本地或資助學校的學童總數為 516,128 人（其中包括小學生 266,650 人和中學生 249,478 人），而確診 SEN 學生的人數為 58,890 人（其中包括 29,310 名小學生和 29,380 名中學生）<sup>2</sup>，佔主流學生總數的 11.4%。這個比例仍在不斷增加（2018 年為 6.9%，2019 年為 9.2%，2020 年為 9.9%），相信與學校和家長對特殊教育需求的意識提高，以及識別工具及機制的不斷改善有關。

此外，2021 年全港有 281,796 名不足 6 歲的兒童<sup>3</sup>。截至 2022 年 12 月 31 日，共有 9,746 名兒童使用校內學前康復服務，4,146 人使用早期教育及訓練中心，1,905 人使用幼稚園暨幼兒中心兼收計劃，以及 2,151 名使用特殊幼兒中心。而這些服務的輪候人數分別為 1,853 人、906 人、321 人和 950 人<sup>4</sup>，故此推算學

---

<sup>1</sup> 中華心理衛生協會，《2023 世界心理健康日主題：心理健康是普世人權》

[https://www.mhat.org.tw/news1\\_cont.aspx?id=BMN6L/0m8Jk=](https://www.mhat.org.tw/news1_cont.aspx?id=BMN6L/0m8Jk=)

<sup>2</sup> 財務委員會，《審核二零二三至二四年度開支預算-教育局就立法會審核 2021-22 財政年度開支預算的初步問題的書面答覆》[https://www.legco.gov.hk/yr2023/chinese/fc/fc/w\\_q/edb-c.pdf](https://www.legco.gov.hk/yr2023/chinese/fc/fc/w_q/edb-c.pdf), p652

<sup>3</sup> 政府統計處，主題性報告：兒童，

[https://www.censtatd.gov.hk/en/data/stat\\_report/product/B1120117/att/B11201172021XXXXB0100.pdf](https://www.censtatd.gov.hk/en/data/stat_report/product/B1120117/att/B11201172021XXXXB0100.pdf), p9

<sup>4</sup> 財務委員會，《審核二零二三至二四年度開支預算-勞工及福利局就立法會審核 2021-22 財政年度開支預算的初步問題的書面答覆》[https://www.legco.gov.hk/yr2023/chinese/fc/fc/w\\_q/lwb-w-c.pdf](https://www.legco.gov.hk/yr2023/chinese/fc/fc/w_q/lwb-w-c.pdf), p393

前確診 SEN 兒童人數為 21,978 人。而 2022 年衛生署兒童體能智力測驗服務（測驗服務）接獲 10,154 宗經註冊西醫、臨床心理學家及教育心理學家轉介的新症<sup>5</sup>，若加上懷疑個案，學前 SEN 兒童佔本地幼稚園兒童總數的 11.3%，數字不容樂觀。

綜上所述，全港在 2022 年有 933,900 名 18 歲以下的兒童<sup>6</sup>。根據確診的 SEN 兒童數字，全港至少有 80,868 名 SEN 兒童（21,978 名學前和 58,890 名學齡），佔全港兒童總數的 8.7%。然而，這些數字仍然可能是被低估的，因其尚未包括懷疑個案在內。

雖然近幾年港府大幅增加針對 SEN 兒童的支援服務資源，2023/24 學前支援服務的總預算已超過 26 億港元，而學齡支援服務則達 38 億港元。但本會接觸到的基層 SEN 兒童和照顧者均反映學前支援服務雖日趨完善，惟學齡 SEN 兒童的支援服務未見明顯改善，除了學校支援外，社區中的支援和訓練服務昂貴，基層家庭亦難以負擔。照顧者在面對 SEN 兒童的學業、行為和情緒問題時均感到徬徨與壓力。有見及此，本會於 2023 年 5 月至 8 月，進行了名為《學前和學齡特殊教育需要 SEN 兒童優勢與支援需要》的網上問卷調查，共收集 311 名確診 SEN 兒童家長填寫的問卷。是次研究有幾個目的：一、對比現時學前和學齡 SEN 兒童支援服務情況；二、了解照顧者對學前和學齡 SEN 兒童支援服務的滿意度和原因；三、借鑑各階段服務優勢，為政府提供政策改善意見。

---

<sup>5</sup> 財務委員會，《審核二零二三至二四年度開支預算-勞工及福利局就立法會審核 2021-22 財政年度開支預算的初步問題的書面答覆》

[https://www.legco.gov.hk/yr2023/chinese/fc/fc/w\\_g/lwb-w-c.pdf](https://www.legco.gov.hk/yr2023/chinese/fc/fc/w_g/lwb-w-c.pdf), p1076

<sup>6</sup> 政府統計處綜合住戶統計調查，統計處提供予香港社區組織協會的回覆函

## 2. 文獻回顧

民建聯家庭事務委員會於 2023 年 2 月公布「特殊教育需要兒童現況與困境調查」結果顯示兒童普遍在 6 歲前獲識別，家長對錯過「識別黃金期」感到擔憂<sup>7</sup>。香港基督教服務處（服務處）於今年進行的「支援 SEN 兒童升小的社交情緒適應」調查亦發現，SEN 兒童及其家長因升小問題而承受巨大壓力，建議政府、學校及學前復康服務機構加強升小適應課程的社交情緒支援<sup>8</sup>。2018 年 SEN 權益聯會的研究調查顯示在部分地區，提供 6 歲以上 SEN 學童服務的非政府資助的社區支援中心數量不足，價錢昂貴，康復服務出現斷層。該研究還發現 SEN 學童全港中心的服務量更隨着越高年級而遞減，以致他們在學習壓力漸增下，特殊學習需要問題惡化<sup>9</sup>。

另一方面，在有關融合教育問題上，平等機會委員會 2023 年 6 月就融合教育於中小學的推行成效及未來發展進行調查。調查發現，超過 8 成受訪教職員指課程緊迫、教務繁多、人力資源不足是推行融合教育的三個最大困難，令教職員難以協助 SEN 學生<sup>10</sup>。香港教育者工作聯會「教師對融合教育的意見」訪問到 241 位在職教師，問卷調查結果顯示對於融合教育的落實情況，56%教師表示不同意「香港學校整體上有效地推行融合教育」，並認為政府為學校提供推行融合教育的資源（58%）及校本專業支援（57%）均不足夠。與此同時，高達 93%教師認為推行融合教育增加學校行政的工作量<sup>11</sup>。《香港融合班中文教師之教學困境研究》

---

<sup>7</sup> 民建聯，《家庭事務委員會公布「特殊教育需要兒童現況與困境調查」結果》，<https://www.dab.org.hk/post/%E5%AE%B6%E5%BA%AD%E4%BA%8B%E5%8B%99%E5%A7%94%E5%93%A1%E6%9C%83-%E7%89%B9%E6%AE%8A%E6%95%99%E8%82%B2%E9%9C%80%E8%A6%81%E5%85%92%E7%AB%A5-%E7%8F%BE%E6%B3%81%E8%88%87%E5%9B%B0%E5%A2%83%E8%AA%BF%E6%9F%A5>

<sup>8</sup> 香港基督教服務處，《支援 SEN 兒童升小的社交情緒適應調查》，<https://www.hkcs.org/tc/research/20230829-SocialandEmotionalSupport-for-SEN-ChildrenAdapting-to-PrimarySchoolSurvey>

<sup>9</sup> ToPick,《SEN 學童成長之苦 言語治療每小時\$1050 難負擔》，(2018 年 3 月 21 日)，[https://topick.hket.com/article/2034972/SEN 學童成長之苦\\$1050 難負擔](https://topick.hket.com/article/2034972/SEN%20%E5%AD%A7%94%E5%93%A1%E6%9C%83-%E7%89%B9%E6%AE%8A%E6%95%99%E8%82%B2%E9%9C%80%E8%A6%81%E5%85%92%E7%AB%A5-%E7%8F%BE%E6%B3%81%E8%88%87%E5%9B%B0%E5%A2%83%E8%AA%BF%E6%9F%A5)

<sup>10</sup> HK01,《SEN | 教職員指課程繁多 礙推行融合教育 平機會倡增設職位》，(2023 年 6 月 29 日)，<https://www.hk01.com/%E7%A4%BE%E6%9C%83%E6%96%B0%E8%81%9E/914142/sen-%E6%95%99%E8%81%B7%E5%93%A1%E6%8C%87%E8%AA%B2%E7%A8%8B%E7%B9%81%E5%A4%9A-%E7%A4%99%E6%8E%A8%E8%A1%8C%E8%9E%8D%E5%90%88%E6%95%99%E8%82%B2-%E5%B9%B3%E6%A9%9F%E6%9C%83%E5%80%A1%E5%A2%9E%E8%A8%AD%E8%81%B7%E4%BD%8D>

<sup>11</sup> 香港教育工作者聯會，《「教師對融合教育的意見」問卷調查結果》，<https://hkfew.org.hk/%E6%95%99%E8%82%B2%E6%94%BF%E7%AD%96/item/1166-%E3%80%8C%E6%95%99%E5%B8%AB%E5%B0%8D%E8%9E%8D%E5%90%88%E6%95%99%E8%82%B2%E7%9A%>

中顯示，本港學校推行融合教育未能夠有效地支援前線教師、欠缺有效的成效評估機制、不重視融合教育的落實等。這都反映了部分學校未能按「共融校園指標」制訂校內的融合教育支援政策，更影響其自我監督及校內融合教育實施成效評估<sup>12</sup>。

至於照顧者困難方面，「特殊教育需要兒童現況與困境調查」結果顯示，照顧 SEN 兒童面對的困難，最多受訪者（80.3%）認為是照顧上的困難，其他包括經濟上的困難（66%）、社會支援不足（65.1%）、服務輪候時間長（64%）均超過六成，亦有約一半（48.6%）受訪者認為社會存在歧視<sup>13</sup>。協康會 2023 年調查發現 5 成照顧 SEN 兒童家長指支援不足，政府提供於支援照顧者的資源中心的資源遠低於需求，認為港府應增設受資助家庭資源中心和公眾教育服務，以解決支援不足的問題<sup>14</sup>。

本會早於 2015 年發佈的《特殊教育需要兒童及家長的支援服務問題問卷調查報告》；2018 年 2 月發佈的《學前有特殊教育需要兒童過渡至學齡階段的服務需要》質性研究調查報告；同年 12 月發佈《基層學齡特殊教育需要兒童在「人本支援」模式下的支援成效》質性研究報告；2019 年 12 月發佈的《基層 SEN 兒童和照顧者需要》、2020 年《疫症對基層 SEN 家庭的影響》調查報告、2022 年《針對 SEN 兒童支援服務收費情況》均指出學前至學齡 SEN 支援政策的問題並對其提出改善建議。

《殘疾人教育法案》（《IDEA》）中指出，要確保所有殘疾兒童都能獲得免費的適當公共教育，包括特殊教育支援及服務。有研究指出低收入家庭受環境因素影響，在所屬地區及學校接觸的資源及師資會比富裕地區為少，使他們獲得的服務及支援更少，造成不公平現象<sup>15</sup>。當他們不能及時獲得足夠的介入，兒童的身心發展以及社交問題會受到影響。相反，若 SEN 學生能夠獲取足夠資源，不但可以加深他們對學科內容的理解，更可以激發對學習的動力<sup>16</sup>。

---

84%E6%84%8F%E8%A6%8B%E3%80%8D%E5%95%8F%E5%8D%B7%E8%AA%BF%E6%9F%A5%E7%B5%90%E6%9E%9C

<sup>12</sup> 吳善揮. (2014). 香港融合班中文教師之教學困境研究. *特殊教育發展期刊*, 57, 85-106. <https://speccen.utapei.edu.tw/var/file/64/1064/img/1623/387813508.pdf>

<sup>13</sup> 同 7

<sup>14</sup> 東網, 《5 成照顧 SEN 兒童家長指支援不足 復康組織籲增設資源中心》, (2023 年 4 月 20 日), [https://hk.on.cc/hk/bkn/cnt/news/20230420/bkn-20230420175057906-0420\\_00822\\_001.html](https://hk.on.cc/hk/bkn/cnt/news/20230420/bkn-20230420175057906-0420_00822_001.html)

<sup>15</sup> Koseki, M. H. (2017). Meeting the needs of all students: Amending the idea to support special education students from low-income households. *Fordham urb. IJ*, 44, 793.

<sup>16</sup> Kang, D. Y., & Martin, S. N. (2018). Improving learning opportunities for special education needs (SEN) students by engaging pre-service science teachers in an informal experiential learning course. *ASIA pacific Journal of education*, 38(3), 319-347.

針對 SEN 學生的訓練及治療有助學生的身心發展。例如：音樂治療，能夠改善專注力、情緒、自尊、表達能力及認知能力等<sup>17</sup>；職業治療可以減少對學生在學習上的衝擊及障礙，令他們能夠如常參與日常生活的活動，提升他們的生活質素及安全感<sup>18</sup>。亦有文獻指出，特殊需要學生的專注力能夠被訓練，例如遊戲治療，藉以改善他們的行為及學習表現<sup>19</sup>。

### 3 . 針對 SEN 兒童的支援政策

#### 3.1 學前 SEN 兒童支援政策——由社會福利署統籌

##### 3.1.1 四種學前支援服務——總預算 26 億，預計 28,571 名 SEN 兒童<sup>20</sup>

在社會福利署的統籌下，確診的 SEN 兒童可輪候「資助學前康復服務」（即早期教育及訓練中心 E 位、幼稚園暨幼兒中心兼收弱能兒童計劃 I 位及特殊幼兒中心 S 位），當中 E 位和 I 位 2021/22 年平均輪候時間較過去有縮短，分別為 5.4 和 6.3 個月，S 位則由 2019/20 年度的 17.5 個月增加至 20.2 個月。等候期間確診 SEN 幼兒可選擇參與於 2011 年推出，2014 年恒常化的「為輪候資助學前康復服務的兒童提供學習訓練津貼」或於 2015 年推出，2018 年恒常化的「到校學前康復服務試驗計劃」，以配合不同 SEN 兒童的需要。

值得注意的是，在「到校學前康復服務試驗計劃」的基礎上，政府自 2020/21 學年開始獲獎券基金撥款推行為期 37 個月的「幼稚園 / 幼稚園暨幼兒中心第一層支援服務試驗計劃」，實驗計劃於 2023 年 8 月完結後於 2023/24 年度恆常化。四種恒常支援服務開支 2023/24 預算分別為到校學前康復服務 11.55 億、第一層支援服務 1.74 億、早期教育及訓練中心 3.88 億、幼稚園暨幼兒中心兼收計劃 1.59 億、特殊幼兒中心 6.51 億和「為輪候資助學前康復服務的兒童提供學習訓練津

<sup>17</sup> Pellitteri, J. (2000). THE CONSULTANT'S CORNER: " Music Therapy in the Special Education Setting". *Journal of educational and psychological consultation*, 11(3-4), 379-391.

<sup>18</sup> 張芳慈, & 陳淑瑜. (2016). 特殊教育專業團隊中職能治療對情緒行為障礙學生的處理. *臺北市立大學特殊教育發展期刊*, 61, 71-84.

<sup>19</sup> 汪筱芸. (2018). 課堂時間長度對學生學習成效影響之研究——以某國小三年級社會科為例. *國立金門大學學報*, 8(1), 59-84.

<sup>20</sup> 財務委員會, 《審核二零二三至二四年度開支預算-勞工及福利局就立法會審核 2023-24 財政年度開支預算的初步問題的書面答覆》,

[https://www.legco.gov.hk/yr2023/chinese/fc/fc/w\\_q/lwb-w-c.pdf](https://www.legco.gov.hk/yr2023/chinese/fc/fc/w_q/lwb-w-c.pdf).



貼] 1.63 億 (2022/23) 。2023/24 預計分別有 10,074、6,000、4,663、1,980、2,576 和 3,278 名兒童受惠。

### 3.1.2 新症評估——7 間測驗中心，連續 10 年不達標

除「幼稚園 / 幼稚園暨幼兒中心第一層支援服務」外，學前 SEN 兒童要參加學前支援服務，則需先確診。港府自 2005 年推出「兒童身心全面發展服務」，透過衛生署、醫管局、教育局、社署及非政府機構合作，可將 12 歲以下懷疑有 SEN 的兒童轉介至所屬地區的母嬰健康院。現時幼稚園/幼兒中心或家長若懷疑兒童有 SEN，均可到母嬰健康院排期，所有新症均在登記後 3 星期內先獲護士接見，護士根據分流制度，讓情況緊急和較嚴重的兒童，優先轉介評估。

港府現時有 7 間測驗中心，據服務綱領所述，兒童體能智力測驗中心應在 6 個月內完成多於 90% 的新症評估。但令人失望的是，測驗中心從 2013 年起就無法達到半年內完成逾九成新症評估的目標，近幾年 6 個月內完成評估新症的比例僅為 55% (2017 年)、49% (2018 年)、53% (2019)、65% (2020)、73% (2021) 和 61% (2022)<sup>21</sup>。政府解釋不達標的原因為在增聘醫生和其他公務員方面遇到困難，再加上有些家長不願意在 2019 冠狀病毒第五波疫情期間帶子女到測驗服務接受評估，而測驗服務亦有部分人員調派參與抗疫工作，測驗服務未能充分發揮效能應對新症的服務需求。

### 3.2 學齡 SEN 兒童的支援政策——由教育局統籌——總預算 38 億<sup>22</sup>

融合教育自 1999 年在主流學校推出，至今已 24 年。學齡 SEN 兒童的支援主要由教育局統籌。在融合教育的理念下，教育局主要透過現金津貼的模式資助學校自行開展相關支援服務，包括「學習支援津貼」、「特殊教育需要統籌主任 SENCO」、「加強言語治療津貼」和「校本教育心理服務」等。政府近年持續增加資源於公營普通學校推行融合教育，2023/24 年度，開支預計約為 38 億港元，較 2019/20 財政年度的 27 億元，增幅達 41%<sup>23</sup>。但於公營普通學校就讀的 SEN 學

<sup>21</sup> 財務委員會，《審核二零二零至二一年度開支預算-衛生署署長就立法會審核 2020-21 財政年度開支預算的初步問題的書面答覆》，[https://www.dh.gov.hk/chs/budget/files/2020-21\\_chi.pdf](https://www.dh.gov.hk/chs/budget/files/2020-21_chi.pdf)。

<sup>22</sup> 教育局，《審核二零二三至二四年度開支預算》，[https://www.legco.gov.hk/yr2023/chinese/fc/fc/w\\_q/edb-c.pdf](https://www.legco.gov.hk/yr2023/chinese/fc/fc/w_q/edb-c.pdf)，p780

<sup>23</sup> 財務委員會，《審核二零二三至二四年度開支預算-教育局就立法會審核 2023-2 財政年度開支預算的初步問題的書面答覆》，[https://www.legco.gov.hk/yr2023/chinese/fc/fc/w\\_q/edb-c.pdf](https://www.legco.gov.hk/yr2023/chinese/fc/fc/w_q/edb-c.pdf)

生和家長絕大部分認為支援不足，這與融合教育校本支援模式的局限性有關。本會自 2015 年的多份調查報告均指出融合教育的局限性。

### 3.2.1 SEN 學童由學前至學齡的過渡局限於資訊傳遞

與學前兒童支援政策不同，除特殊學校外，在主流學校就讀的 SEN 兒童如需職業治療服務，會由醫院負責提供，而中小學亦可運用學習支援津貼購買專業支援服務。但現時所謂的銜接或過渡政策僅為 2018/19 年時實施的優化協作機制，教育局與社會福利署、醫院管理局和衛生署在取得家長的同意後，會把有關兒童的資料（包括評估和學前兒童的進度報告）在新學年開始前送交有關小學，以便學校及早知悉有關學生的情況，從而為他們計劃和提供適切的支援。

### 3.2.2 「學習支援津貼」

現時主流中小學均須採用「全校參與」模式，透過三層支援模式，按學生的需要為他們提供支援。政府近年持續增加資源於公營普通學校推行融合教育，在 2023-24 財政年度，為有 SEN 學生提供額外支援及服務的開支預計約為 38 億元，較 2019-20 財政年度的 27 億元，增幅達 41%。

- 第一層支援是及早識別，並透過優化課堂教學，及早照顧所有學生的不同學習及適應需要，包括有輕微或短暫學習或適應困難的學生；
- 第二層支援是安排額外支援 / 提供「增補」輔導予有持續學習或適應困難的學生，例如小組學習、課後輔導和抽離式輔導；
- 第三層支援是為有持續及嚴重學習或適應困難的學生提供個別化的加強支援，包括訂定個別學習計劃。

在 2018/19 及之前的學年，普通學校透過不同模式獲取額外資源支援 SEN 學生，包括學習支援津貼、融合教育計劃、小學加強輔導教學計劃（加輔計劃），以及同時開辦加輔計劃和獲取學習支援津貼的混合模式。由 2019/20 學年起，教育局推行一系列改善措施，包括把學習支援津貼推廣至全港公營學校，每所學校均向教育局匯報校內需要第二層和第三層支援的有特殊教育需要學生的人數及所需的支援層級，過去三學年表列如下：

**學生人數和佔公營學校學生比例**

學生所需的支援層級	2019/20		2020/21		2021/22	
	小學	中學	小學	中學	小學	中學
第二層支援學生人數	27,959	21,502	28,609	23,033	30,028	24,377
第三層支援學生人數	2,094	1,552	2,252	1,671	2,324	1,836
公營學校學生總人數 <sup>242526</sup>	373,228	327,394	364,257	329,011	348,994	325,927
第二層支援學生佔公營學校學生比例	7.49%	6.57%	7.85%	7.0%	8.60%	7.48%
第三層支援學生佔公營學校學生比例	0.56%	0.47%	0.62%	0.51%	0.67%	0.56%
參與學校數目	455	389	455	389	456	389

在 2021/22 學年，學習津貼的第二層個別津貼額為 15,211 元，而第三層個別津貼額為 60,844 元。每間學校的津貼額分第一指標 60 萬元，指標二為 160 萬元，指標三為 220 萬元。若學校達到指標一的 60 萬元，可聘請一名年薪約 36 萬元的支援老師，尚餘 24 萬元學習支援津貼可供運用。若學校申請的學習支援津貼額達指標二（即 160 萬元），教育局會為學校提供多一個額外常額教席讓學校委派合適的教師擔任支援老師，若津貼額達指標三，學校則會獲提供兩個額外常

<sup>24</sup> 教育局，《2021 / 22 學年學生人數統計》，[https://www.edb.gov.hk/attachment/en/about-edb/publications-stat/figures/Enrol\\_2021.pdf](https://www.edb.gov.hk/attachment/en/about-edb/publications-stat/figures/Enrol_2021.pdf)

<sup>25</sup> 財務委員會，《審核二零二一至二二年度開支預算-教育局就立法會審核 2021-22 財政年度開支預算的初步問題的書面答覆》，p73

<sup>26</sup> 教育局，《2019 / 20 學年學生人數統計》，[https://www.edb.gov.hk/attachment/en/about-edb/publications-stat/figures/Enrol\\_2019.pdf](https://www.edb.gov.hk/attachment/en/about-edb/publications-stat/figures/Enrol_2019.pdf), p85

額教席<sup>27</sup>。在獲批的 389 間主流中學中，有 43.96% (171 間) 的學校獲得 60 萬或以下津貼，56.04% (218 間) 的學校獲得 60 萬元或以上津貼，在 456 間主流小學中，則分別有 9.21% (42 間) 和 90.79% (414 間) 分別獲得 60 萬以下和 60 萬以上津貼<sup>28</sup>。津貼除增聘額外人手如：教學助理協助教師設計活動及教材、協助學生進行課堂學習活動，也可外購專業支援或輔導服務（如在校內提供行為或情緒輔導、社交訓練），以協助學生適應校園生活。學校亦可運用學習支援津貼推行校本教師培訓、家長教育等。不同於學前支援服務均由專業機構提供的專業訓練服務，學習支援津貼並未要求學校必須外購專業支援服務，因此各學校的實施情況參差。

### 3.2.3 教師培訓——預算 9,930 萬<sup>29</sup>

教育局於 2007/08 學年開始推出融合教育教師專業發展架構。自 2021/22 學年起要求每所公營普通學校在五個學年的培訓周期，有系統地和有計劃地安排教師修讀「三層課程」，在 2019/20 學年完結時，(i) 最少有 80% 的教師完成基礎課程；(ii) 最少有 20% 教師完成高級課程；以及 (iii) 最少有 25% 教師完成專題課程。

### 3.2.4 特殊教育需要統籌主任 SENCO

關愛基金由 2015/16 學年開始，撥款推行為期 3 年的「特殊教育需要統籌主任試驗計劃」方便學校聘請 SENCO，於 2017 年 9 月獲納入政府恆常資助，自 2019/20 學年起，所有公營普通學校均設有統籌主任，專責協助推動「全校參與」模式的融合教育，至 2020/21 年度，844 所公營普通學校（包括 389 所中學和 455 所小學）中超過八成的學校 SENCO 職位已獲提升至晉升職級（學位教師職位），而新任 SENCO 亦有 120 小時的「特殊教育需要統籌主任專業培訓課程」<sup>30</sup>。

此外，教育局亦於 2021/22 學年為尚未接受相關培訓的特殊教育需要統籌主任安排約 120 小時的「特殊教育需要統籌主任專業培訓課程」以提升其專業能

<sup>27</sup> 立法會秘書處於 2020 年 4 月 28 日給本會的書面查詢答復

<sup>28</sup> 教育局，《審核二零二三至二四年度開支預算》，[https://www.legco.gov.hk/yr2023/chinese/fc/fc/w\\_q/edb-c.pdf](https://www.legco.gov.hk/yr2023/chinese/fc/fc/w_q/edb-c.pdf), p616

<sup>29</sup> 同 28

<sup>30</sup> 立法會教育事務委員會，《為普通學校提供專業支援以推行融合教育》，<https://www.legco.gov.hk/yr20-21/chinese/panels/ed/papers/ed20210604cb4-1037-1-c.pdf>, p10

力，內容包括： 領導、策劃及管理、以學生為本的支援策略、課堂研究、資源運用及管理。

### 3.2.5 教育心理學家——預算 2.51 億<sup>31</sup>

由 2008/09 學年起，教育局分階段擴展「校本教育心理服務」，以加強支援學校照顧學生的不同教育需要。2016/17 學年開始推行「優化校本教育心理服務」，將教育心理學家與學校的比例由 1:7-10 提升至 1:4，政府目標在 2023/24 學年讓約 6 成的公營普通中小學接受優化服務，其餘 4 成學校的有關比例則提升至 1:6。獲提供「優化校本教育心理服務」的公營普通學校，由 2020/21 學年約 200 所，增加至 2022/23 學年約 350 所<sup>32</sup>。優化服務中教育心理學家每學年平均到訪每所學校約 30 天，其他則約為 20 天<sup>33</sup>。教育心理學家對中小學生人數比例為 (0.29: 1) (2019/20 有 156 名教育心理學家對應 51307 名 SEN 學生)。

教育心理學家除為學校提供個案跟進外，亦提供評估服務，政府表示 2017/18 至 2021/22 學年，轉介給公營普通中、小學的教育心理學家的個案，平均約有 80% 在 2 個月內獲得評估，而約有 10% 在 2 至 3 個月內獲得評估。值得注意的是近年來教育心理學家人手流失率增加，2017/18 至 2021/22 學年，校本教育心理服務的教育心理學家人手編制為 144、151、156、161 及 181 個職位，流失率則分別為 3.8%、5.9%、4.2%、4.3% 和 11.0%<sup>34</sup>。

### 3.2.6 言語治療——開支預算 940 萬元 2022/23

公營普通中、小學會運用「學習支援津貼」或「加強言語治療津貼」外購校本言語治療服務或組成學校群聘請校本言語治療師。因此，由 2019/20 學年起，教育局推行「加強校本言語治療服務」，在學校增設校本言語治療師職位。推行「加強校本言語治療服務」的公營普通學校數目，由 2021/22 學年約 550 所，增加至 2022/23 學年約 700 所。

---

<sup>31</sup> 同 28

<sup>32</sup> 立法會教育事務委員會，《2022 年施政報告》教育局的政策措施，<https://www.legco.gov.hk/yr2022/chinese/panels/ed/papers/ed20221104cb4-917-1-c.pdf>

<sup>33</sup> 財務委員會，《審核二零二一至二二年度開支預算-教育局就立法會審核 2021-22 財政年度開支預算的初步問題的書面答覆》，p10

<sup>34</sup>

### 3.2.7 其他支援計劃

醫務衛生局的「躍動同行先導計劃」，為患有或懷疑患有專注力不足／過度活躍症及併發症的兒童及青少年，提供跨專業的評估、治療及支援服務；醫管局推行的兒科與兒童及青少年精神科跨專業協作服務模式，為情況相對輕微和穩定的患者提供服務；而精神健康諮詢委員會負責統籌的精神健康項目資助計劃，當中亦有為 SEN 兒童及青少年提供支援，協助他們克服學習困難及促進身心健康<sup>35</sup>。

香港賽馬會慈善信託基金於 2015 年推行「賽馬會喜伴同行計劃」，為全港首個專為於主流學校就讀的自閉症學童及其家長而設的全方位支援項目，當中的校本支援於 2021/22 學年起獲教育局納為常規化服務，計劃亦會繼續透過家庭支援服務，為懷疑或確診有自閉症或發展遲緩的幼兒家長提供有系統的培訓課程，同時建立網上學習平台及自閉症專業人士的網絡，計劃更舉辦公眾教育活動，令市民大眾進一步認識及理解自閉症<sup>36</sup>。

另外，香港賽馬會慈善信託基金亦有贊助「賽馬會網樂童行家庭支援計劃」，由香港中文大學賽馬會公共衛生及基層醫療學院與香港理工大學共同合作推行。受疫情影響，網上學習逐漸取替面授課程，不但 SEN 學生感受壓力，擔心趕不及課程，SEN 學生的家長照顧壓力亦上升，影響家長及兒童身心健康。計劃讓各位 SEN 學生及其家長能夠在疫情下，透過網上平台提供一系列多元化的訓練，改善患有及懷疑患有自閉症譜系障礙（ASD）或專注力不足／過度活躍症（ADHD）的兒童社交技巧及行為、家長親職技巧以及兒童和家長的身心健康<sup>37</sup>。

## 3.3 對 SEN 兒童的照顧者支援計劃

### 3.3.1 「為低收入的殘疾人士照顧者提供生活津貼試驗計劃」

關愛基金（「基金」）於 2016 年 10 月推出為期兩年的「為低收入的殘疾人士照顧者提供生活津貼試驗計劃」，旨在向低收入家庭的殘疾人士照顧者發放生活津貼，以補助其生活開支，並讓有長期照顧需要的殘疾人士可在照顧者的協助下，

---

<sup>35</sup> 政府新聞處，《立法會四題：有特殊教育需要的學童》，<https://www.info.gov.hk/gia/general/202302/08/P2023020800409.htm>

<sup>36</sup> 香港賽馬會慈善信託基金，《賽馬會喜伴同行計劃》，<https://www.socsc.hku.hk/JCA-Connect/>

<sup>37</sup> 香港賽馬會慈善信託基金，《賽馬會網樂童行家庭支援計劃》，<https://www.plktpk.edu.hk/uploads/files/賽馬會網樂童行家庭支援計劃.pdf>

得到更適切的照顧及繼續在熟悉的社區居住。試驗計劃第一期推行至 2018 年 9 月，而試驗計劃第二期於 2018 年 10 月開展及獲延續推行至 2021 年 3 月。基金將於 2021 年 4 月開展試驗計劃第三期至 2023 年 9 月，為期 30 個月，並由社會福利署負責推行<sup>38</sup>。計劃將於 2023 年 10 月起恒常化。

津貼恒常化後，照顧者經服務單位檢視所提供的照顧時數後，可每月獲發放 3,000 元津貼；如照顧者需同時照顧多於一名的殘疾人士，該照顧者則每月可獲發放最多 6,000 元津貼。

但津貼計劃並非適用所有 SEN 類別的照顧者，僅適用於嚴重殘疾人士（經由社署康復服務中央轉介系統登記輪候的資助住宿照顧服務及日間康復訓練服務的人士），包括嚴重肢體傷殘人士宿舍、嚴重弱智人士宿舍、中度弱智人士宿舍、嚴重殘疾人士護理院、盲人護理安老院、長期護理院、住宿特殊幼兒中心、展能中心、庇護工場及特殊幼兒中心，以及經由營辦機構輪候的社區照顧服務，包括嚴重殘疾人士家居照顧服務及嚴重肢體傷殘人士綜合支援服務。

### 3.3.2 津助家長／親屬資源中心

現時全港共有 19 間由社署津助的家長／親屬資源中心，其中 5 間附設有少數族裔專屬單位（專屬單位），14 間政府津助的，5 間為自負盈虧的。服務中心的對象為殘疾人士的家長及親屬／照顧者，服務內容包括支援服務，例如個別、小組及大型活動、資源發放以及社區教育活動。家庭會員費每年\$21。

---

<sup>38</sup> 社會福利署，《為低收入的殘疾人士照顧者提供生活津貼試驗計劃第三期》，[https://www.swd.gov.hk/tc/index/site\\_pubsvc/page\\_supportser/sub\\_pwd/](https://www.swd.gov.hk/tc/index/site_pubsvc/page_supportser/sub_pwd/)

## 4. 關於研究

近年，港府對 SEN 兒童的支援服務投入顯著增加。2023/24 學年，學前支援服務的預算已超過 26 億港元，而學齡支援服務預算達 38 億港元。然而，基層 SEN 兒童及其照顧者向社區組織協會表示，儘管學前支援服務有所改善，學齡 SEN 兒童的支援服務仍然存在問題。例如，社區支援和訓練的費用過高，導致基層家庭難以承擔。當照顧者面對 SEN 兒童的學業、行為和情緒問題時，他們往往缺乏適當的支援，這可能使照顧者的壓力增加。為了深入了解學前和學齡 SEN 兒童的支援需求的最新狀況，本會於 2023 年 5 月至 8 月進行了名為《學前和學齡特殊教育需要 SEN 兒童優勢與支援需求》的研究。此研究旨在：1. 了解和比較學前和學齡 SEN 兒童的狀況及支援服務；2. 調查照顧者對這些支援服務的滿意度及其原因；3. 借鑑各階段的服務優勢，提供政府政策建議。有別於以往聚焦於 SEN 兒童情緒行為問題的角度，本研究採用優勢視角，著眼了解學前及學齡 SEN 兒童各範疇的優勢發展狀況，以反映學前/學齡支援服務的效果及不足，結合結構長期在該領域的倡導及服務經驗，提出政策建議。

### 4.1 研究方法

是次研究採用量化研究方法，選擇橫斷面研究設計（Cross-sectional design）並透過便利抽樣（Convenience Sampling）方式，對本會接觸的 SEN 兒童照顧者進行問卷調查。調查的目的是了解 SEN 兒童照顧者對現行學前及小學支援服務的滿意度及其支援需求。研究團隊使用網上問卷工具，如 Google Form 和 Qualtrics 來收集受訪者的回應。只有滿足特定篩選條件且同意參與的受訪者才會被邀請完成問卷。參與研究的篩選條件包括：1) 是確診 SEN 兒童的照顧者；2) 來自基層家庭。

### 4.2 問卷設計

是次調查問卷分為五部分，分別是：1) 家庭背景；2) SEN 子女目前接受的支援服務；3) SEN 子女的支援需求及建議；4) 照顧者的支援服務；5) 政策建議。在評估方面，我們使用了學前情緒與行為量表（Preschool Behavioral and Emotional Rating Scale, PreBERS）<sup>39</sup>及學齡情緒與行為量表（Behavioural and

---

<sup>39</sup> 華彌之, & 週仁來. (2012). 學前行為與情緒量表在中國學前兒童中的應用. *中國臨床心理學雜*



Emotional Rating Scale, BERS-2)<sup>40</sup>來分別評估受訪家庭中的兒童的情緒和行為狀況。兩個量表屬於同系列量表，使用相似的問題設計（以 1 至 4 分表示完全不符合到非常符合所回應的優勢項目），而問題則針對學前和學齡兒童的階段性優勢特征。

學前情緒與行為量表共分為 34 題，包括情緒、學習、社交以及家庭參與 4 個範疇。學齡情緒與行為量表（Behavioural and Emotional Rating Scale, BERS-2）共分為 52 題，亦包括情緒、學習、社交以及家庭參與等範疇。其中社交又可分人際關係以及個人內部優勢兩個方面。

### 4.3 研究分析及研究局限

研究團隊共收集到 283 份有效問卷。研究結果以 SPSS 分析軟件進行數據清理、描述性統計及相關性分析。由於研究團隊沒有全港確診 SEN 兒童的完整名單，因此無法採用隨機抽樣的方式。我們選擇使用便利抽樣方法，範圍限制於社區組織協會能夠接觸到的確診 SEN 兒童照顧者。這種抽樣方式可能會影響研究結果的代表性。

---

誌 3.

<sup>40</sup> Epstein, M. H. (2000). The behavioral and emotional rating scale: A strength-based approach to assessment. *Diagnostique*, 25(3), 249-256.

## 5. 研究結果

### 5.1. 受訪家庭背景資料

受訪家庭的兒童平均年齡為 9 歲，受訪家長的年齡平均數則為 41 歲。受訪兒童大部分為男性 (64.3%)，超過一半在幼稚園或以前確診患有 SEN (55.5%)，受訪兒童中，大部分就讀於小學 (84.1%)，而他們現時大部分均就讀於普通學校 (90.8%)，當中有 86.9% 兒童就讀於小學，13.1% 就讀於幼稚園。他們的家庭月收入平均數為 1,4217 港元，而每月平均租金為 4,710 港元，受訪家庭居住在公共房屋和租住劏房的比例相若 (45.7% 及 45.4%)，合共佔比超過九成 (91.1%)。另外，他們中有 35% 為單親家庭，家庭人數平均值為 3.7 人，而每個家庭平均擁有 1.8 名 18 歲以下兒童。另外有約四成受訪家庭的成員來港不足七年 (41%)，有家庭成員領取綜援的亦接近四成 (39.6%)。

### 5.2 受訪家庭的生活狀況

受訪者均來自基層家庭，包括有綜援家庭 (39.6%)、單親家庭 (35%) 和新移民家庭 (41%)。值得注意的是 46.1% 的家庭居於籠屋、板房、劏房等不適切居所，租金中位數為 \$4,710 元，顯示受訪家庭居於較為惡劣的居住環境。

另外，統計發現二人家庭平均月收入大幅低於其他家庭，平均月收入為 \$7,400。而三人或以上基層家庭的平均月收入相當接近，並未隨家庭人數的增加而有明顯提升。平均月收入分別為：三人家庭 \$12,332、四人家庭 \$16,788，而五人家庭每月收入為 \$16,295。顯示基層家庭的經濟狀況較差，平均租金已佔據平均月收入 33.1%，以二人家庭計算，平均租金更佔據收入超過六成 (63.6%)。除去租金與日常生活開支，在香港亦較難支付 SEN 子女額外的學習和訓練等費用。

#### 1. 受訪家庭背景資料

	項	數目	%
兒童性別	男	182	64.3
	女	101	35.7
子女何時確診 SEN	0-2 歲	32	11.3
	幼稚園	125	44.2

	小學	99	35.0
	僅懷疑, 未確診	27	9.5
子女現時就讀學校	普通學校	257	90.8
	特殊學校	26	9.2
單親家庭	是	99	35.0
	否	184	65.0
有家庭成員來港不足七年	是	116	41.0
	否	167	59.0
住屋類型	租住公屋	129	45.7
	租住劏房板間房或籠屋	130	46.1
	居於親戚或朋友家中	6	2.1
	社會房屋	13	4.6
	自置物業	1	.4
	其他	3	1.1

	平均值	數目
每月租金	4710.02	283
家庭總人數	3.65	282
18 歲以下兒童人數	1.81	275

在 SEN 方面, 最多受訪家庭的兒童患有注意力不足/過度活躍症 (52.3%), 其次為言語障礙 (35.3%), 之後為讀寫障礙 (28.6%)、自閉症 (25.4%) 及有情緒問題 (19.4%), 其餘 SEN 則佔比不超過 20%。

## 2. 受訪兒童患有 SEN 統計

		數目	%
(N=283)			
(1) 讀寫障礙	有	81	28.6
	沒有	202	71.4
(2) 智力障礙	有	13	4.6
	沒有	270	95.4
(3) 自閉症	有	72	25.4

	沒有	211	74.6
(4) 注意力不足/過度活躍症	有	148	52.3
	沒有	135	47.7
(5) 肢體傷殘	有	1	.4
	沒有	282	99.6
(6) 視力障礙	有	2	.7
	沒有	281	99.3
(7) 聽力障礙	有	7	2.5
	沒有	276	97.5
(8) 言語障礙	有	100	35.3
	沒有	183	64.7
(9) 情緒問題	有	55	19.4
	沒有	228	80.6

另一方面，統計發現大約五成受訪家庭的兒童患有 1 項 SEN (53.2%)，患有兩項 SEN 的有接近三成 (27.3%)，患有三項 SEN 的兒童亦有約 15%，四項或以上的則有約 5%。

3. 患有的 SEN	數目	%
1 項	150	53.2
2 項	77	27.3
3 項	42	14.9
4 項	11	3.9
5 項	2	.7
總數	282	100.0

### 5.3 SEN 相關支援服務

在受訪的學前兒童家庭中，有 77.8%在幼稚園階段有接受過 SEN 支援服務，而接受過「資助學前康復服務」的有 33.3%，接受過「為輪候資助學前康復服務的兒

童提供學習訓練津貼」的有 20%，接受過「到校學前康復服務試驗計劃」的則有 35.6%。

#### 4. 在幼稚園階段有沒有接受過 SEN 支援服務

	數目	%
有	35	77.8
沒有	10	22.2
總數	45	100.0

#### 5. 你的兒童在幼稚園階段接受過以下哪些支援服務

		數目	%
(1) 「資助學前康復服務」	有	15	33.3
	沒有	30	66.7
	總數	45	100.0
(2) 「為輪候資助學前康復服務的兒童提供學習訓練津貼」	有	9	20.0
	沒有	36	80.0
	總數	45	100.0
(3) 「到校學前康復服務試驗計劃」	有	16	35.6
	沒有	29	64.4
	總數	45	100.0

相比之下，在受訪家庭的學齡兒童中，有接受過 SEN 服務的比例則不高。超過九成受訪照顧者表示他們的兒童沒有接受過興趣支援（如繪畫、音樂和運動等）、物理/職業康復訓練（大小肌肉訓練等）服務，有八成沒有接受過功課/課程/考試調適、學習支援（如功課輔導和補底班等）、情緒行為問題支援（如輔導服務等）、社交訓練及專注力訓練的支援服務。只有言語治療有接近一半受訪家庭反映有接受服務。最多 SEN 學生接受的支援服務為言語治療（47%），其次為學習支援（20.3%），其餘 SEN 支援項目，有參與的受訪人數均不超過兩成。

#### 6. 在小學接受過以下哪些 SEN 支援服務

	數目	%
--	----	---

(1) 功課/課程/考試調適	有	44	19.0
	沒有	188	81.0
	總數	232	100.0
(2) 言語治療	有	109	47.0
	沒有	123	53.0
	總數	232	100.0
(3) 學習支援 (如功課輔導和補底班等)	有	47	20.3
	沒有	185	79.7
	總數	232	100.0
(4) 興趣支援 (如繪畫、音樂和運動等)	有	12	5.2
	沒有	220	94.8
	總數	232	100.0
(5) 情緒行為問題支援 (如輔導服務等)	有	30	12.9
	沒有	202	87.1
	總數	232	100.0
(6) 社交訓練	有	37	15.9
	沒有	195	84.1
	總數	232	100.0
(7) 專注力訓練	有	41	17.7
	沒有	191	82.3
	總數	232	100.0
(8) 物理/職業康復訓練 (大小肌肉訓練等)	有	10	4.3
	沒有	222	95.7
	總數	232	100.0

至於在 SEN 支援服務滿意度評分上，兩者（學前及小學）的平均得分分別為 6.42 及 4.22。就兩者的滿意度，以獨立樣本 T 檢定分析發現，兩者在統計學上有顯著差異 ( $p < .001$ )。研究發現小學 SEN 支援服務滿意度，比學前 SEN 支援服務滿意度顯著較低。

## 7. SEN 支援服務滿意度評分比較

	教育程度	平均值	Sig.
SEN 支援服務評分	學前	6.42	.000
	小學	4.22	

*Note.* Significant level: \* $p < .001$ , \*\* $p < .01$ , \*\*\* $p < .05$

#### 5.4 小學 SEN 照顧者及兒童服務現況

在小學 SEN 照顧者遇到的困難上，受訪家長最常面對的困難為子女學業問題（80.5%），其次為子女情緒問題（75.8%），面對子女管教問題的照顧者亦超過七成（71.0%）。而超過一半受訪照顧者亦面對子女行為問題、無法負擔學習班/興趣班費用均、無法負擔訓練服務費用、個人情緒問題，其他照顧困難上，均少於一半受訪者面臨該問題。

#### 8. 小學 SEN 照顧者所遇見困難

	數目 (N=238)	%
(1) 子女學業問題	186	80.5
(2) 子女情緒問題	175	75.8
(3) 子女行為問題	145	62.8
(4) 子女管教問題	164	71.0
(5) 無法負擔學習班/興趣班費用	152	65.8
(6) 無法負擔訓練服務費用	127	55.0
(7) 其他經濟問題（如房租貴、生活開支大等	99	42.9
(8) 與家人關係問題	80	34.6
(9) 個人情緒問題	130	56.3
(10) 缺乏資訊或不知道獲取服務的途徑	84	36.4

## 5.5 SEN 照顧者及兒童服務收費及支援狀況

在尋求服務上，超過四成受訪者照顧者現時主要在社區組織協會為 SEN 子女找尋相關服務（43.4%），其次是學校（40.5%），而向私人機構、本會外的非牟利機構、教會尋求服務的均不超過兩成（分別為 19.6%、16%、13.2%）。而沒有參加服務的家庭亦有接近兩成（18.6%）。

另一方面，學前及小學受訪者認為他們在尋求服務時，最常見的問題是服務名額太少（68.8%），遇見其餘常見問題的受訪者均亦接近及超過六成。另一方面，統計發現，受訪小學兒童家庭遇到這些問題普遍較整體為高，大約較整體高 2.3% 至 0.6%。

9. 照顧者常見問題	總體		小學	
	數目 (N=283)	%	數目 (N=238)	%
1.收費太貴	162	59.6	139	60.4
2.沒有時間參加	155	57.0	132	57.4
3.較少合適服務	176	64.7	154	67.0
4.時間或地點不合適	176	64.7	153	66.5
5.不懂如何尋求相關服務	173	63.6	149	64.8
6.服務名額太少	187	68.8	162	70.4

## 6. 研究分析

### 6.1 學前與學齡 SEN 兒童之情緒及行為優勢狀況比較

學前情緒及行為量表評分由 1 至 4 分，表示完全不符合到非常符合所回應的優勢題目（例如，對家庭有歸屬感；與同齡兒童語言理解能力相當；能表達出自己痛苦的感受）。結果顯示，受訪學前兒童家庭有效樣本為 43，其中總體平均得分為 2.53 分，其餘四個範疇優勢的平均得分為：情緒調節 2.39 分、入學準備 2.32 分、社交自信 2.55 分及家庭參與 2.86 分。2012 年有中國內地研究使用相同量表評估普通幼稚園兒童優勢表現，由家長報告的各方面測量得分在 3.22 至 3.67 之



間（以 1-4 分計）<sup>41</sup>。結果顯示，受訪學前 SEN 兒童在四個範疇的平均值均較中國內地普通幼稚園兒童為低。

1. 學前 SEN 兒童情緒及行爲量表	平均值	參考文獻平均值
情緒調節	2.39	3.22
入學準備	2.32	3.41
社交自信	2.55	3.38
家庭參與	2.86	3.67
總體	2.53	3.42

Note. 1 至 4 分，表示完全不符合到非常符合所回應的優勢題目

學齡情緒與行爲量表評分由 1 至 4 分，表示完全不符合到非常符合。結果顯示，受訪學齡兒童家庭有效樣本為 231，其中總體平均得分為 2.53 分，其餘五個範疇的平均得分為：人際關係優勢 2.43 分、家庭參與 2.65 分、個人內部優勢 2.55 分、情緒優勢 2.72 分和學校功能 2.32 分。2015 年有研究使用相同量表，發現在中國內地普通小學生中，各範疇優勢平均得分介於 2.86 至 3.15 之間（以 1-4 分計）<sup>42</sup>。另有歐洲研究針對來自基層高危家庭（如父母有吸毒犯罪記錄之家庭）的小學生，發現其各方面優勢亦介於 3.09 至 3.49 間（以 1-4 分計）<sup>43</sup>。比較之下，香港基層家庭 SEN 學齡兒童在各方面優勢表現較差。

2. 小學 SEN 兒童之情緒及行爲量表	平均值	內地參考文獻平均值
人際關係優勢	2.43	2.90
家庭參與	2.65	3.15
個人內部優勢	2.55	3.02
情緒優勢	2.72	2.86
學校功能	2.32	2.91

<sup>41</sup> 華彌之, & 週仁來. (2012). 學前行為與情緒量表在中國學前兒童中的應用. *中國臨床心理學雜誌*, 3.

<sup>42</sup> Hao, J. (2015). Piloting the Behavioral and Emotional Rating Scale-2 (BERS-2) in a Chinese primary school.

<sup>43</sup> Sharkey, J., You, S., Morrison, G., & Griffiths, A. (2009). Behavioral and Emotional Rating Scale-2 Parent Report: Exploring a Spanish Version With At-Risk Students. *Behavioral Disorders*, 35(1), 53-65.

總體	2.53	2.97
----	------	------

Note. 1 至 4 分，表示完全不符合到非常符合所回應的優勢題目

在比較學前及學齡兒童在情緒、學習、社交（包括個人內部及人際關係）以及家庭參與四個方面的情緒及行為優勢時，獨立樣本 T 檢定分析發現，在家長所評估的情緒優勢及家庭參與優勢範疇上兩者有顯著差異 ( $p < .01$  及  $p < 0.5$ )，學齡兒童在情緒優勢的得分顯著較高，顯示學齡兒童在情緒優勢上的表現比學前兒童好。另一方面，學前兒童在家庭參與的得分顯著較高，顯示學前兒童在家庭參與上的表現比學齡兒童好。其餘範疇，兩者則沒有顯著差異。

### 3. 學前與學齡兒童之情緒及行為狀況比較

	教育程度	平均值	Sig.
情緒優勢	學前	2.39	.002
	小學	2.72	
學習優勢	學前	2.32	.946
	小學	2.32	
社交優勢	學前	2.55	.481
	小學	2.49	
家庭參與優勢	學前	2.86	.016
	小學	2.65	
總體	學前	2.53	.970
	小學	2.53	

Note. Significant level: \* $p < .001$ , \*\* $p < .01$ , \*\*\* $p < .05$

## 6.2 小學 SEN 兒童照顧困難與服務之關係

在服務的延續性上，受訪小學 SEN 兒童照顧者中，同意 SEN 兒童從幼稚園進入小學，出現支援服務斷層的照顧者有超過四成 (43.7%)，而不同意的則只有三成 (32.9%)，顯示照顧者認為支援服務延續性存在不足。另一方面，由 1 至 10 分（不重要至十分重要），認為將學前支援服務延續到學齡階段重要的受訪者平均分數為 6.02 分，顯示受訪者較為重視服務延續性的問題。

**4. 你是否同意 SEN 兒童從幼稚園進入小學，出現支援服務斷層？**

	數目 (N=230)	%
(1) 非常不同意	48	20.8
(2) 不同意	28	12.1
(3) 中立	54	23.4
(4) 同意	50	21.6
(5) 非常同意	51	22.1
總數	231	100.0

	數目	平均值
<b>5. 照顧者認為需要將學前支援服務延續到學齡階段</b>	228	6.02

關係分析發現，小學 SEN 兒童照顧者的照顧困難與其所獲得服務多少有統計學上的顯著關係，其中，認為較少合適服務的受訪者與其是否面對子女情緒、子女管教問題上存在顯著正關係，即越感到服務適切性低的受訪者，越容易感到子女情緒、子女管教困難（均為  $p < .05$ ）。

		子女情緒問題	子女管教問題
<b>6. 較少合適服務</b>	Correlation	.170**	.167*
	Coefficient		
	Sig.	.010	.011
	N	230	230

Note. Significant level: \* $p < .001$ , \*\* $p < .01$ , \*\*\* $p < .05$

另一方面，關係分析發現，照顧者遇到子女情緒問題與子女在校每年會見社工的次數有顯著負關係（ $p < .01$ ）。即每年會見社工越多的受訪家庭，遇上子女情緒問題的情況越少。但統計發現，受訪小學 SEN 兒童家庭每年會見社工的次

數平均只有 3.35 次。顯示在會見社工雖然有效，但卻在需求上無滿足小學 SEN 兒童照顧者。

		子女情緒問題
7. 你的子女在校每年會見社工的次數	Correlation Coefficient	-.186
	Sig.	.009
	N	198

*Note.* Significant value: \* $p < .001$ , \*\* $p < .01$ , \*\*\* $p < .05$

### 8. 你的子女在校每年會見社工的次數?

有效數字	199
平均數	3.35

## 6.3 幼稚園 SEN 支援服務優勢

現時學前的 SEN 支援服務由社會福利署統籌，而中小學則由教育局統籌。

### 6.3.1 學前服務四種專業支援服務互補不足，家長有選擇權

*學齡支援服務專業訓練各校參差，家長無得選*

現時學前的四種 SEN 支援服務均由社會福利署統籌，提供 100% 專業支援服務。確診的 SEN 兒童可輪候「資助學前康復服務」（即早期教育及訓練中心 E 位、幼稚園暨幼兒中心兼收弱能兒童計劃 I 位及特殊幼兒中心 S 位），在 5 至 20 個月的排期等候期間，家長有選擇權包括 (a) 繼續排期等待；(b) 可為 SEN 兒童選擇「為輪候資助學前康復服務的兒童提供學習訓練津貼」，即送 SEN 兒童到有資格的營運機構參加訓練；或 (c) 「到校學前康復服務試驗計劃」參加由營運機構到幼稚園提供的訓練服務。家長在此過程中有選擇權，可按專業人士的意見和 SEN 兒童的情況，選擇最適宜的服務。由於現時兒童評估和確診 SEN 仍需頗長時間，大部分需要 6 個月至 1 年，懷疑個案亦可參與於 2023/24 年度恒常化的 (d) 「幼稚園 / 幼稚園暨幼兒中心第一層支援服務試驗計劃」。第一層支援

計劃的推出，很大程度上可覆蓋懷疑個案，確保 SEN 兒童不會錯過學前支援服務。

總體來說，與學前支援服務的四選一相比，學齡的 SEN 家長普遍缺乏支援服務選擇，只能被動依靠學校安排。現時學齡 SEN 支援服務由教育局統籌，服務主要通過「學習支援津貼」的三層支援模式協助校內 SEN 兒童，雖然現時全港所有公營學校均有申領此津貼，學校亦有足夠彈性讓學校選擇外購專業服務、聘請額外人手、改善校內設施等協助 SEN 兒童，但津貼未有要求專業訓練服務的比例，營運機構是否需要復康服務經驗，如果無法獲取相關服務是否有替代方案等。這不足很大程度上造成了學齡 SEN 支援服務滿意度低於學前 SEN 支援服務。

### 6.3.2 學前 SEN 支援——跨界別專業服務，兒童每年獲得 60 小時訓練

#### 學齡 SEN 支援——兒童每年見各專業人士次數不超過 5 次

學前 SEN 支援服務的營辦機構團隊成員必需包括特殊幼兒工作人員、社工、職業治療師、物理治療師、言語治療師，以及臨床 / 教育心理學家，各專業人士以團隊為單位，提供以人為本的標準化專業服務。《到校學前康復服務最終顧問研究報告 2018》中亦指出「到校學前康復服務試驗計劃」服務成功的要素包括跨界別專業團隊的服務。服務除了向幼兒提供跨專業的全面評估和訓練外，每間營辦機構團隊成員必需包括特殊幼兒工作人員、社工、職業治療師、物理治療師、言語治療師，以及臨床 / 教育心理學家，專業團隊每位成員有自己的特定角色，提供的介入服務均以幼兒為本及考慮個別幼兒的發展需要。一年內為每名兒童提供的平均訓練時數需達到 60 小時。

雖然政府近年持續增加資源於公營普通學校推行融合教育，在 2023/24 財政年度，為有特殊教育需要學生提供額外支援及服務的開支預計約為 38 億元。2019/20 學年起，教育局已優化學習支援津貼，把這津貼推廣至全港公營普通學校，以替代小學加強輔導教學計劃和融合教育計劃，並倍增學習支援津貼第三層支援的津貼額。自 2019/20 學年起所有公營普通學校均設有「特殊教育需要統籌主任 SENCO 試驗計劃」。2020/21 年度，844 所公營普通學校中超過八成的學校 SENCO 職位已獲提升至晉升職級（學位教師職位）<sup>44</sup>，現時新任 SENCO 亦有 120 小時的「特殊教育需要統籌主任專業培訓課程」。自 2016/17 學年起，所有

---

<sup>44</sup> 立法會教育事務委員會，《為普通學校提供專業支援以推行融合教育》，<https://www.legco.gov.hk/yr20-21/chinese/panels/ed/papers/ed20210604cb4-1037-1-c.pdf>, p10

公營普通中、小學皆獲得校本教育心理服務。但是欠缺就專業團隊的人手編制和標準化配套服務的指引，導致對 SEN 學齡學生支援缺乏以人為本的標準化專業服務，成效不彰。

是次調查亦發現，受訪者表示平均每年在校接受言語治療服務次數僅 4.66 次、輔導服務 4.28 次、見教育心理學家次數僅 0.75 次，見社工次數 3.35 次和見特殊教育需要統籌主任僅 0.51 次，每名兒童受到專業訓練的時數則更是不值一提。

### 6.3.3 學前以幼兒為本的人本支援模式，結合校本支援，發揮最大效益

#### 學齡則偏向校本支援，支援模式有局限性

由於 SEN 共有 9 個類別，而每所學校均有機會擁有不同類別、不同年齡和不同程度的 SEN 兒童，因此校本支援如果要照顧每一名 SEN 兒童的差異性，則非常困難。借鑑學前 SEN 支援政策，無論是「資助學前康復服務」、「為輪候資助學前康復服務的兒童提供學習訓練津貼」或「到校學前康復服務試驗計劃」均以幼兒為本，根據幼兒的不同 SEN 情況和需要訂立不同類別的訓練支援服務，因此參與支援服務的 SEN 兒童照顧者，均可真實感受到服務以人為本的設計，而提供的服務和照顧者的期望值也較為一致。而「到校學前康復服務」更是人本支援和校本支援的結合，近幾年不少參與「到校學前康復服務」的家長即使在成功輪候到「資助學前康復服務」時，仍選擇留在「到校學前康復服務」中，這也造成了近年來「資助學前康復服務」的使用率大跌了七至八成，這一結果亦從另一角度驗證了「到校學前康復服務」的成功。《到校學前康復服務最終顧問研究報告 2018》中指出「到校學前康復服務試驗計劃」服務成功的要素之一，即為幼兒為本的人本支援模式。

據統計處資料，「學習支援津貼」已覆蓋絕大部分公營中小學，津貼模式主要為校本支援，包括增聘額外人手如：教學助理協助教師設計活動及教材、協助學生進行課堂學習活動，也可外購專業支援或輔導服務（如在校內提供行為或情緒輔導、社交訓練），以協助學生適應校園生活。學校亦可運用學習支援津貼推行校本教師培訓、家長教育等。雖然在獲批主流中小學中，56.0%的小學和 90.8%的中學每年獲批 60 萬或以上津貼，但超過九成照顧者仍明顯感覺校內支援不足。因津貼缺乏以人為本的支援核心，第一層 SEN 兒童沒有支援津貼，第二層 SEN 兒童獲得的支援也零散化，第三層 SEN 兒童獲得的專業訓練有限。本會早於 2015 年就指出學齡支援模式有局限性，無法就 SEN 兒童的不同學習需要和 SEN 程度提供相應的服務，而校本服務提供的功輔等服務與 SEN 兒童需要和照顧者期望

出現落差。這亦可解釋為何每年港府均有提升中小學針對融合教育服務的支援比例，但照顧者均無法感到明顯的服務提升。

#### 6.3.4 跨界別專業服務，每名 SEN 幼兒均有發展性評估報告

##### 學齡 SEN 支援服務——僅第三層兒童有制訂個別學習計劃

除了學前 SEN 支援服務滿意度高與四種支援服務的專業性強和以人為本的支援模式有關外，確診 SEN 幼兒亦可得到營運機構提供的發展性評估，再根據評估調試服務內容。參考「到校學前康復服務」，計劃要求營運機構在六個月內為每名兒童完成發展性評估的比率需超過 95%<sup>45</sup>。除了服務幼兒外，專業團隊亦要為教師及家長提供訓練和工作坊，及向教師提供諮詢服務，使其加深了解有特殊需要的兒童和學習與他們相處的技巧。

與之相比，學齡的 SEN 支援服務，在「學習支援津貼」的三層支援模式下，除第三層支援有為嚴重學習或適應困難的學生制訂個別學習計劃外，根據兒童的 SEN 類別和程度提供相應的服務。第一層和第二層兒童均無提供個別學習計劃或發展性評估報告。這與學前兒童每半年為每名兒童完成發展性評估報告的要求相關甚遠。

#### 6.3.5 學前 SEN 服務標準化，清晰列明服務指標

##### 學齡 SEN 兒童支援層級不透明，第一、二層照顧者對服務一無所知

學前 SEN 支援模式的優勝之處在於強調服務的標準化，四種支援服務無論是在校參與的訓練或是到營運機構參與服務，均有清晰服務指標。參考「到校學前康復服務」，計劃為營辦機構提供清晰的服務指標，包括每季服務的學童名額需達 100 名、一年內為每名兒童提供的平均訓練時數需達到 60 小時，當中由專業治療師提供的訓練時數和最低時數等<sup>46</sup>。除兒童服務外，亦清晰列出提供予教師和家長的服務指標，讓兒童的家長、學校和營運機構有據可依。

---

<sup>45</sup> 社會福利署, (2018). 到校學前康復服務試驗計劃 (試驗計劃) 成效評估顧問研究. [https://www.swd.gov.hk/opr/common\\_file/Final%20Report-OPRS%20Consultancy%20Study\\_2018\\_Chi.pdf](https://www.swd.gov.hk/opr/common_file/Final%20Report-OPRS%20Consultancy%20Study_2018_Chi.pdf)

<sup>46</sup> 同 42

服務量標準	
基本服務量指標	最低水平
1. 每季的服務學童名額 <sup>1</sup> (基本服務量指標 1)	100*
2. 每季為正輪候資助學前康復服務的兒童提供服務的數目 (基本服務量指標 2)	90
3. 一年內為每名兒童提供的平均訓練時數 (包括中心為本訓練) (基本服務量指標 3) 3 甲. 營辦機構建議由專業治療師(職業治療師,物理治療師,言語治療師)提供的平均訓練時數 (基本服務量指標 3 甲) 額外服務量指標: 營辦機構建議之中心為本訓練最低時數 (額外服務量指標)	60 <sup>2</sup>
4. 每年為家長/監護人/照顧者提供的訓練及教育活動 <sup>3</sup> 總數(基本服務量指標 4)	2
5. 每年為每所幼稚園/幼稚園暨幼兒中心的教師提供諮詢節數 <sup>4</sup> (基本服務量指標 5)	10
6. 每年為教師提供與有特殊需要的兒童工作技巧的工作坊/講座/活動 <sup>5</sup> 總數 (基本服務量指標 6)	6
7. 六個月內為每名兒童完成發展性評估的比率 <sup>6</sup> (基本服務量指標 7)	95%

相反, 學齡 SEN 支援服務, 則缺乏清晰度與透明度。雖然政府有公佈處於「學習支援津貼」下公營中小學的 SEN 兒童數目, 在 2021/22 學年, 學習津貼的第二層個別津貼額為 15,211 元, 而第三層個別津貼額為 60,844 元, 第一層則無津貼。是次調查中的 SEN 小學生中, 最多人使用的是言語治療服務 (47.0%)、學習支援 (如功課輔導和補底班) (20.3%)、功課/課程/考試調適 (19.0%), 其次是專注力訓練 (17.7%)、社交訓練 (15.9%)、情緒行為問題支援 (如輔導服務) (12.9%)、興趣支援 (如繪畫、音樂和運動等) (5.2%) 和物職/職業康復訓練 (大小肌肉訓練等) (4.3%)。但主要依靠學校的安排, 75.3%的家長不清楚 SEN 子女在小學各學年屬於「學習支援津貼」的支援層級, 更加不清楚其子女可獲得哪些服務、獲得多少時數的服務、當中是否含有訓練服務。家長表示最希望學校應告知 SEN 兒童的家長, 其兒童「三層支援」所屬層級及對應服務, 42%家長給予 10 分滿分。

### 6.3.6 幼稚園 SEN 兒童進入小學後, 支援服務出現斷層

*現時過渡政策僅限於資訊傳遞, SEN 學生無法適應*

即使四種學前 SEN 支援服務互補不足, 推行成功, 家長滿意度高, 但相關服務待兒童升讀小學後便全面停止。



很多人認為在 6 歲之前是支援特殊教育需求 (SEN) 兒童的黃金期，但有些特殊教育需求，例如讀寫障礙、專注力不足/過度活躍症等，可能需要等到兒童進入小學後才可確診。此外，在幼稚園時，孩子的學習和生活相對輕鬆，不需要應對默書、小測和考試，也相對減少功課的負擔。然而，當兒童升入小學後，他們面臨著巨大的學習轉變，需要應對學業壓力，如成績和排名等，這也給照顧者增加了壓力。政策急需關注支援政策斷層問題。

雖然港府多次表達現時的優化協作機制已經可協助幼稚園 SEN 兒童順利過渡到小學階段。而所謂的優化協作機制是指教育局與社會福利署、醫院管理局和衛生署在取得家長的同意後，會把有關兒童的資料（包括評估和學前兒童的進度報告）在新學年開始前送交有關小學，以便學校及早知悉有關學生的情況，從而為他們計劃和提供適切的支援。但是次調查發現，接近九成受訪者 (87.7%) 表示，他們的 SEN 子女由幼稚園進入到小學，銜接服務非常不足夠 (32.9%) 和不足夠 (54.8%)。基督教服務處今年初的「支援 SEN 兒童升小的社交情緒適應」報告也顯示，SEN 兒童社交情緒能力愈高，其學業表現愈好，而其學習壓力及家長的照顧壓力則愈低。因此如果銜接服務做得好，相信有助 SEN 兒童在小學階段的適應與成長。

### 6.3.7 幼稚園階段基本做到懷疑和確診後服務零輪候

#### *學齡階段，確診後都未必有服務，何況懷疑個案*

因幼稚園 SEN 兒童在確診後，均可排期「資助學前康復服務」（即早期教育及訓練中心 E 位、幼稚園暨幼兒中心兼收弱能兒童計劃 I 位及特殊幼兒中心 S 位），而在排期途中，照顧者可為兒童選擇參與「為輪候資助學前康復服務的兒童提供學習訓練津貼」或「到校學前康復服務試驗計劃」。

過去幾年，本會建議幼稚園的支援服務需改善評估輪候時間。港府現時有 7 間測驗中心，據綱領所述，兒童體能智力測驗中心希望在 6 個月內完成評估新症的目標比率為多於 90%，但測驗中心從 2013 年起就無法達到半年內完成逾九成新症評估的目標，近幾年 6 個月內完成評估新症的比例僅為 55%，因此造成很多幼稚園兒童從懷疑到排到評估確診時，已入讀 K2 甚至 K3，可接受的支援服務僅一年或不足一年，更有甚者，無法在幼稚園階段拿到服務。

但自港府 2020/21 開展「幼稚園 / 幼稚園暨幼兒中心第一層支援服務試驗計劃」，到校學前康復服務成功的一點，是讓一般家長都觀察到服務對幼兒發展的成效，因而減少了家長的心理障礙，願意為有需要的子女提出康復服務及評估的要求，導致服務需求上升。2021/22 到校學前康復服務輪候時間為 4.3 個月，而

2023/24 預計 28,571 名 SEN 兒童，對比 2022 年尾學前確診 SEN 兒童人數為 21,978 人，即使有約 10,154 新症排期，相信到校學前康復服務與早期教育及訓練中心的輪候時間將會接近零，所需只會是行政與服務安排的時間<sup>47</sup>。該計劃於 2023/24 學年恒常化計劃，就算幼稚園兒童僅懷疑 SEN，未有確診，也可參與第一層服務，即參與「到校學前康復服務試驗計劃」。因此幼稚園階段，SEN 支援服務基本做到懷疑和確診後服務零輪候，家長滿意度高相信與其密切相關。

對比學前兒童，學齡兒童則面對確診需時長，確診後仍未有服務支援的困局。統計資料顯示自 2016/17 學年起，所有公營普通中、小學皆獲得校本教育心理服務，但教育心理學家每年僅到校約 20 天，即使有兩成半在 2020/21 學年獲優化「校本教育心理服務」教育心理學家每年也只有約 30 天。雖然政府表示 2017/18 至 2021/22 學年，轉介給公營普通中、小學的教育心理學家的個案，平約有 80% 在 2 個月內獲得評估，而約有 10% 在 2 至 3 個月內獲得評估。政府表示當局沒有備存各個 SEN 類別未獲教育心理學家評估的個案數目。本會每年接觸的個案中仍有部分表示學齡兒童在校排評估時，職員會以輪候是時間長為由，拒絕將個案轉介至教育心理學家。而教育心理學家除評估外，仍要兼顧學校危機處理服務，僅 20-30 日提供支援服務，幫助有限。

### 6.3.8 學前 SEN 兒童支援——強調人本支援下的三方「合作夥伴關係」

#### 學齡 SEN 兒童支援有 SENCO，缺乏以人為本及跨專業服務團隊支援

《到校學前康復服務最終顧問研究報告 2018》指出幼兒跨專業服務團隊的重要性包括為促進改變建立關係緊密的強大網絡，以帶動與促進溝通，及處理聯絡事宜和調動資源。這種聯絡 / 溝通工作包括與學生接觸、識別學生的特殊需要及其他家庭問題、為家長提供輔導服務；跨專業服務團隊並為他們介紹適當的評估和如何在各項介入策略中作出選擇，以達到介入目標與改變。學前支援服務因以幼兒為本，定期為兒童制訂發展性評估報告，根據報告調整幼兒支援服務，在這些主要過程中，跨專業服務團隊有效促進家長和教師之間、專業人士和教師之間、還有家長和專業人士之間的有效三方「合作夥伴關係」聯絡及溝通。

就學齡 SEN 兒童支援，雖然校內有 SENCO，但是沒有強大的專業服務團隊作後盾，無法有效調動資源處理有關 SEN 兒童、家長和教師的困難與需要。再加上沒有為所有不同層級 SEN 兒童訂立發展性評估報告或個別學習計劃，也無法

<sup>47</sup> 政府新聞網，《羅致光網誌談學前康復服務》，  
[https://www.news.gov.hk/chi/2021/04/20210404/20210404\\_132745\\_842.html](https://www.news.gov.hk/chi/2021/04/20210404/20210404_132745_842.html)

協調三方如何在各項介入策略中作出選擇，以達到 SEN 兒童介入目標與改變而作出建議。

#### 6.4 照顧者壓力俱增——七成需要覆診精神科

是次調查中 72.1%的受訪者需要定期服用精神科藥物（處理情緒或壓力），可見照顧者精神壓力大，情況令人擔憂。而他們的情緒主要來自子女問題（95.2%），其次為家庭經濟（82%），住屋問題（49.5%）和夫妻關係（37%）。因此若要舒緩照顧者壓力，港府首要改善針對 SEN 兒童的支援服務。作為照顧者，受訪者現時在社區中獲得的服務為最多為管教支援（29.7%）、情緒支援（如輔導或小組）（29.2%）和精神科服務（16%），而超過 63.5%的照顧者在本會尋求相關服務，其次為學校（30.1%），選擇其他非牟利機構和教會的分別佔 19.6%和 9.6%。他們在尋求服務的最大問題為收費太貴（59.6%）、沒時間參加（57.0%）、較少合適服務（64.7%）、時間或地點不適合（64.7%）、不懂如何尋求相關服務（63.6%）和服務名額太少（68.8%）。

## 7. 政策建議：學齡 SEN 支援政策需借鑑學前服務

### 7.1 將學前兒童支援延續至學齡兒童，解決支援斷層問題

- 將「為輪候資助學前康復服務的兒童提供學習訓練津貼」或「到校學前康復服務試驗計劃」延長至學齡兒童。

### 7.2 在融合教育「學習支援津貼」的「校本支援」基礎上增加「人本支援」

- 以學齡兒童為本，為三層支援層級下的兒童定期提供兒童發展評估報告或制訂個別學習計劃，派發通告告知家長每學期/學年學生所處的支援層級與將獲派的服務
- 提供跨界別專業服務，清晰列名服務指標，包括每名兒童每年應獲得的訓練時數
- 加強與教師和家長的「合作夥伴關係」，在 SEN 兒童人本支援基礎上，為家長和教師提供的相應的介入建議和支援服務時數指標
- 教育局應仿效「加強言語治療津貼」，根據學校收錄 SEN 兒童的種類和數量提供各項針對性津貼，包括「專注力不足/過度活躍治療津貼」、「讀寫障礙治療津貼」、「發展遲緩治療津貼」等，確保協助校內不同年齡和種類的 SEN 學童得到相應的支援
- 為確診 SEN 學齡兒童提供每月 1,200 元的現金資助或學習券，用於訓練、興趣學習和學業補習，以「人本」支援模式協助 SEN 兒童的學業和發展潛能。港府可以以先導計劃的模式推出，再根據計劃成效決定是否將計劃恒常化。

### 7.3 增加照顧者的支援

- 加強家校合作，教育局應優化現行的「特殊教育資訊管理系統」(SEMIS)，設立成統一的個案系統以辨識和跟進 SEN 兒童在學校和坊間參與支援服務的情況。
- 設立照顧者津貼，擴大「為低收入的殘疾人士照顧者提供生活津貼試驗計劃」的受惠對象至所有確診基層 SEN 兒童照顧者，並按比例派發津貼；領取綜援或在職家庭津貼的家庭可根據 SEN 兒童評估報告直接獲額外津貼。

- 檢討非牟利機構自負盈虧資助模式，增加津助額予機構提供服務，開展一定數量的廉價或免費服務，也可提供半免或全免名額，讓基層 SEN 兒童和家庭受惠。

## 8. 附錄

### 《學前和學齡特殊教育需要 SEN 兒童優勢與支援需要》 問卷調查

#### 一、家庭背景

1. 兒童姓名
2. 兒童年齡 (數字)
3. 兒童性別
4. 家長姓名
5. 家長年齡 (數字)
6. 家長會員證號碼
7. 電話
8. 子女屬哪種特殊教育需要 (SEN) (可多選)  
(1)讀寫障礙 (2)智力障礙 (3)自閉症 (4)注意力不足/過度活躍症 (5)肢體傷殘  
(6)視力障礙 (7)聽力障礙 (8)言語障礙 (9)情緒問題 (10)其他\_\_\_\_  
無確診, 僅懷疑為\_\_\_\_
9. 子女何時確診 SEN? (1)0-2 歲 (2)幼稚園 (3)小學 (4)僅懷疑, 未確診
10. 子女從懷疑至確診歷時多久? \_\_\_\_月 (不適合, 未有確診)
11. 子女現時就讀於什麼學校? (1)普通學校 (2)特殊學校
12. 家庭總人數: \_\_\_\_\_
13. 18 歲以下兒童人數: \_\_\_\_\_
14. 有特殊教育需要的子女人數: \_\_\_\_\_
15. 家庭月收入:
16. 你及同住家庭成員中:  
子女是否來自單親家庭? (1)是 (2)否  
是否有家庭成員來港不足七年? (1)是 (2)否  
是否有家庭成員領取綜援? (1)是 (2)否  
是否有家庭成員仍持有雙程證, 未批到單程證? (1)是 (2)否
17. 住屋類型  
 (1)租住公屋  (2)租住劏房  (3)租住板間房或籠屋  (4)居於親戚或朋友家中  (5)社會房屋  (6)自置物業  (7)其他

18. 租金為\_\_\_\_\_元/月（如不需要支付租金，則填“0”元）

## 二、SEN 子女正在接受的支援服務

19. 兒童就讀年級 (1)K1 (2)K2 (3)K3 (4)小一 (5)小二 (6)小三 (7)小四 (8)小五 (9)小六

### 幼稚園支援情況：

20. 你的兒童在幼稚園階段有沒有接受過 SEN 支援服務？ (1)有 (2)沒有

21. 你的兒童在幼稚園階段接受過以下哪些支援服務？（可多選） (1)有 (2)沒有

「資助學前康復服務」

「為輪候資助學前康復服務的兒童提供學習訓練津貼」

「到校學前康復服務試驗計劃」

其他\_\_\_\_\_

22. 有認為參與學前（幼稚園）支援服務後，在以下項目有多大改善？（10 分為最大改善，0 分為沒有改善）（可多選）

大肌肉運動

小肌肉運動

社交及情感表達

認知

語言

學業

興趣潛能

23. 整體來說，如果給學前 SEN 支援服務評分，你會評幾分？（10 分為最高分，0 分為最低分）

24. 與學童關係： (1)母親 (2)父親 (3)其他

25. 學前情緒與行為量表

華彌之, & 週仁來. (2012). 學前行為與情緒量表在中國學前兒童中的應用. *中國臨床心理學雜誌*, 3.

### 小學支援情況

26. 你的子女進入小學後屬於「學習支援津貼」三層支援下的哪一層？

(1)第一層（無津貼）

(2)第二層（\$15,000 元/名兒童，津貼給學校）

(3)第三層 (\$60,000 元/名兒童, 津貼給學校)

(4)不清楚屬於哪個層級

(5)不屬於以上支援津貼

27. 你認為你的 SEN 子女由幼稚園進入到小學, 銜接服務是否足夠?

(1)非常不足夠 (2)不足夠 (3)足夠 (4)非常足夠

28. 你的 SEN 子女在校在過去半年內接受過哪些支援服務? (可多選) (1)有 (2)沒有

功課/課程/考試調適

言語治療

學習支援 (如功課輔導和補底班等)

興趣支援 (如繪畫、音樂和運動等)

情緒行為問題支援 (如輔導服務等)

社交訓練

專注力訓練

物理/職業康復訓練(大小肌肉訓練)

其他\_\_\_\_\_

29. 你的子女在校每年接受服務的次數?

言語治療次數\_\_\_\_\_次/年

輔導次數\_\_\_\_\_次/年

教育心理學家次數\_\_\_\_\_次/年

會見社工次數\_\_\_\_\_次/年

會見 SEN 統籌主任次數\_\_\_\_\_次/年

30. 你認為與學前 (幼稚園) SEN 支援服務相比, 你子女在以下哪些方面有退步? (10 分為最大退步, 0 分為沒有退步) (可多選)

大肌肉運動

小肌肉運動

社交及情感表達

認知

語言

學業

興趣潛能

不適用

31. 整體來說, 如果給小學 SEN 支援服務打分, 你會打幾分? (10 分為最高



分, 0 分為最低分)

32. 與學童關係: (1)母親 (2)父親 (3)其他

33. 學齡情緒與行為量表

Epstein, M. H. (2000). The behavioral and emotional rating scale: A strength-based approach to assessment. *Diagnostique*, 25(3), 249-256.

### 三、SEN 子女的支援服務需要與建議

34. 在照顧 SEN 子女方面, 最大的困難是什麼? (可多選) (1)有 (2)沒有

- 子女學業問題
- 子女情緒問題
- 子女行為問題
- 子女管教問題
- 無法負擔學習班/興趣班費用
- 無法負擔訓練服務費用
- 其他經濟問題, 如屋租貴、生活開支大等
- 與家人關係問題
- 個人情緒問題
- 缺乏資訊或不知道獲取服務的途徑
- 其他\_\_\_\_\_

35. 你認為對你的子女最需要的支援服務是? (10 分為最需要, 0 分為最不需要)

- 大肌肉運動
- 小肌肉運動
- 社交及情感表達 (輔導)
- 認知
- 語言
- 學業支援
- 興趣和潛能支援
- 其他\_\_\_\_\_

你的子女是否需要...

36. 定期覆診兒童精神科服務? (1)是 (2)否

37. 定期食藥? (1)是 (2)否

38. 你認為學前（幼稚園）較學齡（小學）SEN 支援服務的優勝之處在於（可多選）：(1)是 (2)否
- 學前支援服務團隊更專業
  - 學前支援服務團隊更多元
  - 學前支援服務訓練次數/時數更多
  - 學前支援服務跟進更及時
  - 學前支援服務跟進更靈活
  - 其他\_\_\_\_\_
39. 你是否同意 SEN 兒童從幼稚園進入小學，出現支援服務斷層？  
(1)非常不同意 (2)不同意 (3)中立 (4)同意 (5)非常同意

#### 四、照顧者支援服務

40. 你是否曾確診患有情緒問題？(1)是 (2)否
41. 你是否需要定期覆診？(1)是 (2)否
42. 你是否需要定期服用精神科藥物（處理情緒或壓力）？(1)是 (2)否
43. 你最近一個月有無自殺的念頭？(1)是 (2)否
44. 你有沒有申請「為低收入的殘疾人士照顧者提供生活津貼試驗計劃」並成功領取津貼？  
(1)有 (2)沒有 (3)不清楚
45. 以下問題對你的情緒有多大影響？（10分為最高分，0分為最低分）
- 子女問題
  - 家庭經濟
  - 夫妻關係
  - 與其他親人的關係
  - 住屋問題
  - 就業問題
  - 獲取社區支援問題
  - 其他\_\_\_\_\_ (請註明)
46. 作為照顧者，你現時在社區中接受的服務有哪些？（可多選）(1)有 (2)沒有
- 情緒支援（如輔導或小組）
  - 管教支援（如輔導或小組）
  - 精神科服務
  - 經濟支援
  - 其他\_\_\_\_\_
47. 你現時在什麼機構尋求相關服務？（可多選）(1)是 (2)否  
（可多選）
- 本會(SoCO)
  - 本會外的非牟利機構
  - 教會

- 私人機構
- 學校
- 其他\_\_\_\_\_

48. 你在尋求相關服務時有面對以下問題嗎? (1)有 (2)沒有

- 收費太貴
- 沒時間參加
- 沒有較少合適服務
- 時間或地點不合適
- 不懂如何尋求相關服務
- 服務名額太少
- 其他\_\_\_\_\_

## 五、政策建議

49. 對於以下陳述，你認為哪個比較重要? (10分為最重要，0分為最不重要)

- 正視支援服務斷層問題，提供完善的銜接服務讓亦 SEN 兒童更好地由幼稚園過渡到小學階段
- 將學前支援服務延續到學齡階段
- 學齡 SEN 兒童支援服務應效仿幼稚園，提供更多的專業治療服務
- 學齡 SEN 兒童提供的專業治療服務，應就服務提供者、服務節數和時數做規管
- 學校應告知 SEN 兒童的家長，其兒童「三層支援」所屬層級及對應服務
- 除「言語治療津貼」外，開設其他專項津貼，如「讀寫障礙治療津貼」、「專注力不足/過渡活躍症治療津貼」等，讓不同學校根據其取錄 SEN 兒童數目申請
- 加快評估速度，提供免費或廉價的評估服務
- 在「校本支援模式」下，採用「校本支援」和「人本支援」雙軌制，為基層 SEN 兒童女提供額外津貼，讓子女可在坊間參加支援服務
- 改善「為低收入的殘疾人士照顧者提供生活津貼試驗計劃」，除社署康復服務中央轉介系統輪候者外，亦可為在主流學校就讀的 SEN 兒童提供額外津貼
- 建立 SEN 兒童和照顧者數據庫，為他們提供完善支援服務

## 9. 工作及研究人員

- 香港社區組織協會  
地址：香港何文田公主道 52 號三樓  
電話：2713 9165  
傳真：2761 3326  
電郵：soco@pacific.net.hk
- 香港中文大學社會工作學系：簡穩生先生；崔佳良助理教授