

--	--	--	--	--	--	--	--

S

香港考試及評核局  
HONG KONG EXAMINATIONS AND ASSESSMENT AUTHORITY  
2011年香港高級程度會考

HONG KONG ADVANCED LEVEL EXAMINATION 2011

特殊需要考生－特別考試安排申請表格（學校考生）

Special Needs Candidate – Application For Special Examination Arrangements (School Candidate)

This form is also available in English. If required, please obtain it from the HKEAA.

注意事項：

- 本表格共分三部份，所有考生必須填寫甲部及乙部。考生、家長及校長(如屬學校考生)必須簽署丙部。聽障及語障考生必須同時交回附件1。學障考生必須同時交回附件2。肢體活動能力障礙、視障及其他特殊需要(例如自閉症、過度活躍症)的學校考生，必須同時交回附件3。
- 填寫本表格前必須詳閱「特殊需要考生的特別考試安排－申請指引」。
- 考生必須在2009年10月2日或以前遞交本申請表及證明文件。倘證明文件在遞交申請時未整理妥當，可最遲於2009年10月31日或之前交回本局辦理。
- 申請指引及資料單張(「為特殊需要考生提供服務」及「為學障考生提供服務」)，可於考評局網頁下載([www.hkeaa.edu.hk](http://www.hkeaa.edu.hk) → 高考 → 為特殊需要考生提供服務)。如有查詢，可聯絡考評局：

地址：香港灣仔軒尼詩道130號修頓中心12樓  
電話：3628 8972 / 3628 8965  
電郵：[al@hkeaa.edu.hk](mailto:al@hkeaa.edu.hk)

此欄由考評局填寫	
Case No.:	
Acknowledged:	
Remarks:	

甲部：考生個人資料

考生姓名：\_\_\_\_\_ 性別：\_\_\_\_\_

(英文) (中文)

出生日期：\_\_\_\_\_ 香港身分證號碼：\_\_\_\_\_

日 / 月 / 年

住址：\_\_\_\_\_

電話號碼：\_\_\_\_\_ 電郵地址：\_\_\_\_\_

(住宅) (手提)

學校名稱：\_\_\_\_\_ 學校電話：\_\_\_\_\_

負責老師姓名：\_\_\_\_\_ 負責老師聯絡電話：\_\_\_\_\_

[如許可的話，請提供手提電話]

請在下列表格內填寫考生在2011年香港高級程度會考報考的科目。

科目編號*	科目名稱(請註明高級或高級補充程度)	選修單元/卷別	應考語文(中/英)	科目編號*	科目名稱(請註明高級或高級補充程度)	選修單元/卷別	應考語文(中/英)

\* 由考評局填寫

以往的特別考試安排(如有，請註明)：

- 中學會考(考試年份：\_\_\_\_\_)
- 高級程度會考(考試年份：\_\_\_\_\_)

特殊需要類別（請在適當的方格內加上√號。如有需要，可選擇多於一項。）

- 肢體活動能力障礙：是否需要乘坐輪椅？  
是  否
- 疾病/殘障名稱(例如：肌肉萎縮症)：  
\_\_\_\_\_
- 肢體活動能力障礙考生須遞交下列文件：  
(i) 附件3  
(ii) 醫生/專家(例如：物理治療師、職業治療師)的證明  
(iii) 證明文件的詳細要求，請參閱「申請指引」第4.1段
- 視障：是否色盲 / 色弱？  
是  否
- 疾病/殘障名稱(例如：左眼失明)：  
\_\_\_\_\_
- 視障考生須遞交下列文件：  
(i) 附件3  
(ii) 眼科醫生或視光師簽發的醫生證明或驗眼報告  
(iii) 證明文件的詳細要求，請參閱「申請指引」第4.2段
- 聽障：是否需要使用助聽器？  
是  否
- 疾病/殘障名稱(例如：右耳失聰)：  
\_\_\_\_\_
- 聽障考生須遞交下列文件：  
(i) 附件1  
(ii) 耳鼻喉科醫生 / 聽力學家簽發的評估報告(包括聽力圖)  
(iii) 證明文件的詳細要求，請參閱「申請指引」第4.3段
- 語障：
- 疾病/殘障名稱(例如：兔唇引致發音困難)：  
\_\_\_\_\_
- 語障考生須遞交下列文件：  
(i) 附件1  
(ii) 言語治療師簽發的言語評核報告  
(iii) 證明文件的詳細要求，請參閱「申請指引」第4.4段
- 特殊學習障礙（學障）
- 學障考生須遞交下列文件：  
(i) 附件2  
(ii) 公開考試前三年內撰寫的心理評估報告  
(iii) 學校會為考生於校內考試作出特別安排的紀錄  
(iv) 證明文件的詳細要求，請參閱「申請指引」第4.5段
- 其他特殊需要：
- 疾病/殘障名稱(例如：自閉症、過度活躍症)：  
\_\_\_\_\_
- 其他特殊需要考生須遞交下列文件：  
(i) 附件3  
(ii) 醫生 / 專家簽發的診斷/評估報告  
(iii) 證明文件的詳細要求，請參閱「申請指引」第4.6段

## 乙部：特別考試安排申請

### 1. 試場：希望在以下試場應考

注意事項：(1) 特別試場的考試程序與普通試場相同，但會有較多的監考人員，在考生有需要時提供協助。(2) 若考生不選擇在特別試場應考，將不會獲得特別考試安排(包括延長考試時間、短暫休息時間、試卷特別安排等)。(3) 假若考生只希望申請某科目/卷別的特別考試安排，請在第10項「其他考試安排」加以說明(例如：本人希望以上申請只適用於中國語文及文化科)。

#### 1.1 所有筆試

- 普通試場  特別試場，地區為：  
 香港島  
 九龍  
 新界東(試場可能會在沙田或粉嶺)  
 新界西(試場可能會在屯門或元朗)

#### 口試

- 普通試場  特別試場，地區為九龍(注意事項：(1)如有需要，考评局會安排適當人士(非考生)與考生在特別試場一同應考口試小組討論部分。(2)在筆試獲延長作答時間的考生，在應考口試時亦可獲延長預備時間。(3)於特別試場，中國語文及文化科及英語運用科口試的小組討論會以三人一組進行。)

#### 聆聽測驗

- 普通試場  特別試場，地區為：  
 香港島  
 九龍

#### 1.2 試場設施/位置的特別要求

要求	原因
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____

### 2. 延長考試時間

注意事項：考生的診斷/評估報告，須註明有此需要。

所有筆試  需要延長考試時間  不需要

口試  需要延長備試時間  不需要

聆聽測驗 注意事項：延長停頓是指在聆聽測驗時，正常的停頓獲延長。確實的延長停頓安排將因應試卷內容而定。

需要延長停頓時間  不需要

### 3. 應試時短暫休息

注意事項：考生的診斷/評估報告，須證明有此需要。如考生獲批准有短暫休息時間，一般在90分鐘或以上的考試，每45分鐘可獲5分鐘休息時間，惟考生不可於休息時間內書寫。

需要，於90分鐘或以上的考試中，每45分鐘獲5分鐘休息時間

需要，請註明：\_\_\_\_\_

不需要

4. 豁免應考部分科目 / 卷別的考試 / 校本評核(SBA) **注意事項：考生必須提供證明文件及／或學校推薦信，證明有此需要。如獲豁免應考某科部分試題，該部分成績將由考評局評估。有關考生的證書將設有附頁，列出獲豁免部分的資料，惟考生獲豁免應考的原因不會列於證書上。**

- 不需要申請豁免  
 需要申請豁免應考以下科目 / 卷別 / 試題類別：

	科目	卷別	試題
<input type="checkbox"/>	筆試	_____	_____
<input type="checkbox"/>	口試	_____	_____
<input type="checkbox"/>	聆聽測驗	_____	_____
<input type="checkbox"/>	校本評核(SBA)	_____	_____

5. 試卷的特別安排 **注意事項：如有需要，可申請多於一項。惟若申請黑白單面影印試卷，不可同時申請象牙色單面試卷。**

- 不需要試卷的特別安排  
 需要申請試卷的特別安排如下：
- |                          |                              |     |
|--------------------------|------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | 黑白單面影印試卷                     | QP2 |
| <input type="checkbox"/> | 點字試卷                         | QP4 |
| <input type="checkbox"/> | 單面放大試卷〔放大後的尺碼為A3大小〕          | QP5 |
| <input type="checkbox"/> | 象牙色單面試卷〔註：考評局網頁的申請指引，背景為象牙色〕 | QP8 |
| <input type="checkbox"/> | 其他：〔如有其他要求，請註明〕              |     |

6. 作答時的特別安排

- 不需要  
 需要以下6.1-6.3的特別答題安排

6.1 非多項選擇題特別答題紙 **注意事項：特別答題紙樣本載於附件4**

- 需要申請下列特別答題紙 [在下列適當空格內加上√號，可申請多於一項]：
- |                          |                                |      |
|--------------------------|--------------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> | 放大答題紙 - 行線較深色 (行距: 0.8厘米) (H1) | AS6  |
| <input type="checkbox"/> | 放大答題紙 - 行距: 1厘米 (H2)           | AS7  |
| <input type="checkbox"/> | 放大答題紙 - 行距: 1.2厘米 (H3)         | AS8  |
| <input type="checkbox"/> | 放大原稿紙 (12 x13 格) (C2)          | AS5  |
| <input type="checkbox"/> | 放大原稿紙(15 x15 格) (C1)           | AS4  |
| <input type="checkbox"/> | 放大格仔紙(黑白色)                     | AS11 |
| <input type="checkbox"/> | 放大格仔紙(綠色)                      | AS10 |

6.2 書寫安排

- 需要申請下列特別書寫安排 [可申請多於一項]：
- |                          |      |     |
|--------------------------|------|-----|
| <input type="checkbox"/> | 隔行書寫 | OA4 |
| <input type="checkbox"/> | 隔頁書寫 | OA5 |

6.3 多項選擇題特別作答安排 注意事項：多項選擇題特別答題紙樣本載於附件4

- 需要申請多項選擇題的特別作答安排 [注意事項: 只可申請一項]
- 使用放大多項選擇題答題紙 (方格大小: M1) AS2
- 使用放大多項選擇題答題紙 (方格大小: M2) AS3
- 在試卷上圈劃多項選擇題答案 (即無需把答案填畫在方格內) OA2
- 寫出代表多項選擇題答案的英文字母 (即無需把答案填畫在方格內) OA3

7. 輔助儀器

注意事項：視障考生可使用自備的放大鏡、點字機、或學校提供的閉路電視放大器。聽障考生可使用自備的助聽器。

- 不需要輔助儀器
- 需要使用下列輔助儀器 (可申請多於一項)：
  - 使用閉路電視放大器 (CCTV) E2
  - 使用放大鏡 E3
  - 使用點字機作答 E4
  - 其他 \_\_\_\_\_

8. 特別座位安排

- 不需要特別座位安排
- 需要申請以下特別座位安排：
  - 接近陽光 / 光源的座位 S2
  - 遠離陽光 / 光源的座位 S3
  - 其他位置，請註明： \_\_\_\_\_

9. 其他協助

- 不需要其他協助
- 需要申請的協助如下：
  - 協助開拆試卷、翻頁及繪畫直線 OT4
  - 協助使用計算機 OT5
  - 協助確認試卷上的個別文字及特別符號 (只適用於視障考生) OT6
  - 其他: \_\_\_\_\_

10. 其他考試安排 [假若考生希望申請其他安排，請於下列空位填寫。]

申請詳情	科目/卷別	原因
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

丙部：考生、家長及校長簽署

丙部(1)：考生及校長請在適當地方簽署

考生簽署： _____	日期： _____
校長簽署： _____	日期： _____

丙部(2)：考生及家長授權聲明及簽署

本人同意授權香港考試及評核局(考評局)向獎助學金機構披露考生本人在是次申請中提供的個人資料及其他相關資料。本人亦明白及同意考評局可就處理考生的特別考試安排申請，向其他機構包括教育局、衛生署等查核考生本人的相關資料。

考生簽署： _____ (考生姓名： _____)	日期： _____
家長簽署： _____ (家長姓名： _____)	日期： _____

**Hong Kong Certificate of Education Examination (HKCEE) /  
Hong Kong Advanced Level Examination (HKALE)  
Candidate with Aural and/or Oral Disabilities**

This form should be accompanied by an up-to-date\* medical / assessment report (e.g. an audiogram or a speech and language assessment report) from the ENT specialist / audiologist or speech therapist (school candidates who have made use of the special education services provided by the Education Bureau **need not** submit this sheet.)

\* issued within 3 years before the commencement of the examination

**A. Candidate's personal particulars**

Name : (English) \_\_\_\_\_ (中文姓名) : \_\_\_\_\_

H.K. Identity Card No. : \_\_\_\_\_

**B. Overall assessment**

In connection with the candidate's application for special examination arrangements and/or exemption, I confirm that the candidate has the following disabilities which will sustain over the entire examination period from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_ of the examination year:

(Please tick the appropriate box below.)

**Aural Disability (This part should be completed by an ENT specialist / audiologist.)**

- | LEFT EAR                                   | RIGHT EAR                                  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Normal            | <input type="checkbox"/> Normal            |
| <input type="checkbox"/> Mild              | <input type="checkbox"/> Mild              |
| <input type="checkbox"/> Moderate          | <input type="checkbox"/> Moderate          |
| <input type="checkbox"/> Moderately Severe | <input type="checkbox"/> Moderately Severe |
| <input type="checkbox"/> Severe            | <input type="checkbox"/> Severe            |
| <input type="checkbox"/> Profound          | <input type="checkbox"/> Profound          |

Name : \_\_\_\_\_  
(ENT Specialist/Audiologist)

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

**Oral Disability (This part should be completed by a speech therapist.)**

Diagnosis : \_\_\_\_\_

- (1) Severity of oral disability
- Mild
  - Moderate
  - Severe
- (2) Area of difficulty (may tick more than one box)
- Articulation
  - Language
  - Voice
  - Fluency

Name : \_\_\_\_\_  
(Speech Therapist)

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_



**此部分由心理學家填寫 This part to be filled in by the psychologist**  
 (曾於會考因學障而獲得特別考試安排的高考生，若所申請的特別考試安排與會考相同，申請時無須心理學家填寫此部分)  
 (HKALE candidates who have been given special examination arrangements in a previous HKCEE on the ground of specific learning disabilities will not need to have this part completed by the psychologist if they apply for the same special examination arrangements)

1. 以前曾作的評估 (請於適當方格內加上✓號)  
 Previous Assessment (Please put a ✓ in the appropriate box.)

	測試日期 Date administered	測驗名稱 Test administered	測試結果 Results	結論 Conclusion		
				正常? Normal?	是 Yes <input type="checkbox"/>	不是 No <input type="checkbox"/>
智力 Intellectual Functioning						
讀寫能力 Reading & Writing				讀寫障礙? Dyslexia?	有 Yes <input type="checkbox"/>	無 其他 No <input type="checkbox"/> Others <input type="checkbox"/> ( )

2. 目前的評估(考試前三年內)\*  
 Current Assessment (within three years before the examination)\*

	測試日期 Date administered	測驗名稱 Test administered	測試結果** Results	結論 Conclusion		
				正常? Normal?	是(根據近期的評估) Yes <input type="checkbox"/> (As recently assessed)	不是(根據以往的評估) No <input type="checkbox"/> (As previously assessed)
智力 Intellectual Functioning						
讀寫能力 Reading & Writing				讀寫障礙? Dyslexia?	有 Yes <input type="checkbox"/>	無 No <input type="checkbox"/>

其他已知診斷(如有的話，請註明：)  
 Other known diagnoses (if yes, please specify: \_\_\_\_\_) 有 Yes  無 No

\* 請於心理評估報告內列出測驗結果及相關的數據。  
 Please list the testing results with relevant data in the psychological assessment report.

\*\* 假若所使用的讀寫能力測驗為「香港初中學生讀寫障礙測驗」，應註明考生是否符合該測驗的讀寫障礙評估準則。  
 If "HKT-JS" was used in assessing the candidate, please state whether the candidate fulfills the diagnostic criteria of HKT-JS for dyslexia.

3. 本人確定該考生有讀寫障礙及需要在公開考試中有特別考試安排。現附上考生最近期的心理評估報告。  
 I confirm that the candidate has specific learning disabilities in reading & writing (Dyslexia) and is in need of special examination arrangements in public examinations. The latest psychological assessment report of the candidate is attached.

心理學家姓名 Name of Psychologist: \_\_\_\_\_ 服務機構 Organisation: \_\_\_\_\_

資歷(例如：專業學會會員資格)  
 Qualifications (e.g. professional membership): \_\_\_\_\_  
 考評局或會要求提供證明文件作核對用。The HKEAA may ask for documentary proof.

心理學家簽名 Signature of Psychologist: \_\_\_\_\_ 日期 Date: \_\_\_\_\_

**香港中學會考/香港高級程度會考特別考試安排建議 Recommendations for Special Examination Arrangements in the HKCEE/HKALE**

註：特別考試安排只提供予經評估確定有讀寫障礙的考生  
 Note: Special examination arrangements will only be made for candidates with confirmed diagnosis of Dyslexia.

7. 就考生的特別考試安排作出建議前，請參閱考評局印發的「為學障考生提供服務」資料單張(可從考評局網頁 www.hkeaa.edu.hk 下載)。  
 Before summarising below the recommendations of special arrangements for the candidate, please refer to the leaflet "Providing services to candidates with specific learning disabilities" (may be downloaded from the HKEAA web site: www.hkeaa.edu.hk).  
 (請於適當的方格內加上✓號及列明詳情。Please tick the relevant boxes and specify details against each ticked box.)

較長的作答時間(筆試一般可延長 25%，多項選擇題可延長 15%；如考生需要更長的作答時間，請列明所需的時間及原因)  
 Time allowance (normally 25% for written papers and 15% for multiple-choice; if more allowance is needed, please state the amount and give supporting reasons) \_\_\_\_\_

應試時短暫休息(適用於獲較長作答時間的考生。一般而言，只設於 90 分鐘或以上的考試，通常為每 45 分鐘有 5 分鐘休息時間。如要求不同，請列明需要詳情及原因。)  
 Supervised breaks (applicable to candidates with time allowance; normally a 5-minute break for every 45 minutes for examinations lasting 90 minutes or more - if different, please state details of the proposed breaks and give supporting reasons.)

需要 Required  不需要 Not Required

試場的特別安排  
 Special arrangements in examination centres \_\_\_\_\_

試卷的特別安排：  單面印製  放大至 A3  顏色(象牙色)試卷  
 Special format of question papers(QP): One-side printing enlarged to A3 coloured (ivory) QP

特別答題簿  
 Special answer books \_\_\_\_\_

以電腦代替書寫 - 原因為：  
Use of computer instead of writing – the reason is:

字跡難以辨認  
Illegible handwriting

(請提供考生近期校內中、英文科手寫作文測驗/考試樣本各一份，供考評局考慮)  
(Please provide a copy of the candidate's handwritten Chinese/English composition work in a recent internal test/exam for the HKEAA to consider)

書寫速度極慢  
Extremely slow handwriting speed

(請提供職業治療師/醫生報告作為證明)  
(Please provide report from occupational therapist/medical practitioner as supporting evidence)

其他原因  
Other reasons \_\_\_\_\_

(請註明原因及提供證明文件)  
(Please specify and provide supporting documents)

使用電腦讀屏器 (請註明所使用的讀屏軟件，及於最近期的心理評估報告內提供考生的讀字困難評估結果)  
Use of screen / machine reader (please specify the name of the text-to-speech software to be used, and provide the assessment result of the candidate's word reading difficulties in the latest psychological assessment report) \_\_\_\_\_

其他  
Others \_\_\_\_\_

簽名 Signature: \_\_\_\_\_

校長 Principal

日期 Date: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

簽名 Signature: \_\_\_\_\_

家長 Parent

日期 Date: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
考生 Candidate

日期 Date: \_\_\_\_\_



放大答題紙 - 行線較深色(行距：0.8 厘米；紙張大小：A4) H1  
Enlarged single line answer sheets - darker colour (line width: 0.8cm) (H1)

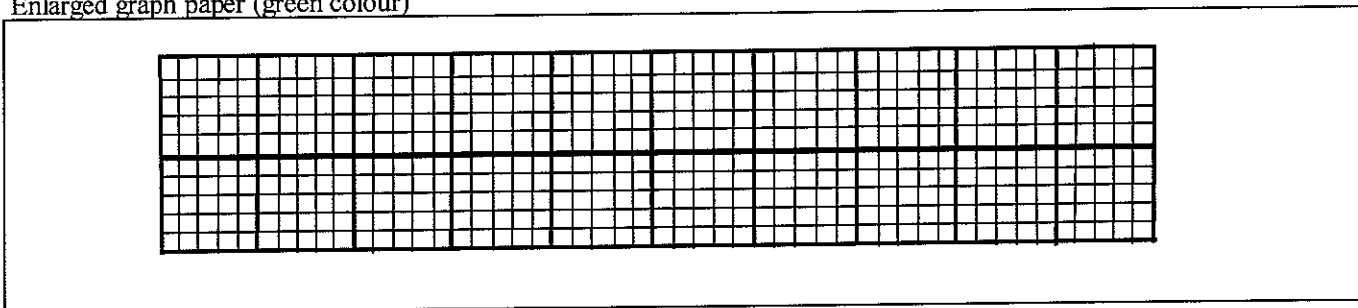

放大答題紙 (行距：1 厘米；紙張大小：A4) H2  
Enlarged single line answer sheets - line width : 1cm (H2)


放大答題紙 (行距：1.2 厘米；紙張大小：A4) H3  
Enlarged single line answer sheets - line width : 1.2cm (H3)


放大原稿紙 (15 x 15 格；紙張大小：A4) C1  
Enlarged Chinese graph paper (15 x15 boxes) (C1)


放大原稿紙 (12 x 13 格；紙張大小：A4) C2  
Enlarged Chinese graph paper (12 x13 boxes) (C2)


放大格仔紙 (紙張大小：A3) (顏色：綠色)  
Enlarged graph paper (green colour)



放大多項選擇題答題紙 (方格大小：M1) (紙張大小：A4)  
Enlarged MC answer sheets (Size of the box : M1)

1.	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>
2.	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>

放大多項選擇題答題紙 (方格大小：M2) (紙張大小：A4)  
Enlarged MC answer sheets (Size of the box: M2)

1.	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>
2.	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>