



研究合作夥伴

全力贊助



# 香港表達藝術治療服務中心 Hong Kong Expressive Arts Therapy Service Center

## 社區精神健康服務成效評估簡要報告 2021-2022 年度



戲劇 DRAMA   舞蹈與動作 DANCE & MOVEMENT   音樂 MUSIC   視覺藝術 VISUAL ARTS   創意寫作 CREATIVE WRITING   心理治療 PSYCHOTHERAPY

註冊慈善團體

REGISTERED CHARITY

表達藝術 心理治療  
● EXPRESSIVE ARTS ● ● PSYCHOTHERAPY ●

# 摘要

## 背景

為讓公眾認識表達藝術治療的效果，香港表達藝術治療服務中心(本中心)與香港中文大學心理學系合作，評估本中心2011–2022年度服務的成效。此報告小冊子簡要地總結了研究結果。

## 服務介入手法：表達藝術治療簡介

本中心服務以表達藝術治療作為主要心理治療及情緒支援的介入手法，參與者透過藝術抒發情緒，發掘內在資源，並連結社區作相互支援。表達藝術治療是一種融合視覺藝術、音樂、戲劇、舞動及文字創作等藝術媒介的治療模式，透過藝術參與及創作達至身、心、靈治療效果。表達藝術治療是一種心理治療方式，提供了非語言的表達及溝通機會，並為參與者提供安全的空間與媒介抒發情緒及想法。

## 成效摘要

此報告分為四部分，第一部分講述服務對受訪者的精神健康意識及知識的效果；第二部分集中概述服務對受訪者情緒健康以及社會功能的效果；第三部分簡述受訪者對服務的滿意度；第四部分簡述受訪者認為服務多大程度能助他們達到預期目標。受訪者包括疫情下受情緒困擾的公眾及長者、抑鬱症患者、焦慮症患者、男士照顧者、少數族裔人士、對表達藝術治療有興趣的社區人士等。

綜合評估結果，總括而言，有平均超過九成受訪者在問卷調查中表示參與表達藝術治療服務後自身精神健康意識及知識都有所提升。情緒健康方面，在接受服務後，受抑鬱及焦慮症狀困擾的受訪者人數分別減少了36%及39%，此差距在統計學上為顯著，顯示表達藝術治療能有效減少服務使用者的抑鬱及焦慮情緒。另外，此次研究也在受訪者中特別抽出受疫情嚴重影響的長者群體的數據作獨立分析；結果顯示，受抑鬱及焦慮症狀困擾的長者在接受表達藝術治療的服務後，疲倦及失眠顯著減少，食慾及行事的動力均有稍為顯著的改善；不安、憂慮、憤怒、害怕、難以放鬆等的情緒狀態，均有顯著減少；情緒困擾對社交活動的影響減少、家庭關係顯著改善。研究結果亦顯示超過九成參與者對本中心的表達藝術治療服務滿意，認為接受服務後能達到預期目標，例如放鬆、改善情緒。

# 目錄

摘要	1
目錄	2
第一部分 精神健康意識及知識	3
第二部分 情緒健康、社會功能及日常任務能力	7
第三部分 服務滿意度	14
第四部分 服務使用者預期目標	15
工作人員名單	16
鳴謝	17
聯絡我們	18



# 第一部分 精神健康意識及知識

## 參與者

參與者主要由本中心於網上進行公開招募<sup>1</sup>。從下列13個服務計劃中招募了971個參與者參與此部份的研究，參與者包括疫情下受情緒困擾的公眾及長者、抑鬱症患者、焦慮症患者、男士照顧者、少數族裔人士、參加社區表達藝術活動的社區人士等。

- 疫下免費情緒支援服務 – 網上工作坊 (計劃重啟)  
(27/03/2022 – 09/04/2022)
- 個別免費情緒支援服務 3.0  
(01/02/2022 – 31/08/2022)
- 《都市抗焦慮》– 表達藝術治療工作坊  
(01/03/2022 – 22/03/2022)
- 《小心輕放》表達藝術治療 – 抑鬱症狀支援小組  
(17/06/2022 – 29/07/2022)
- 男士照顧者表達藝術小組  
(09/09/2022 – 14/10/2022)
- 少數族裔表達藝術小組  
(26/04/2022 – 07/06/2022)
- 《當下即藝術》身心健康同樂日  
(30/04/2022 – 01/05/2022)
- 《浮遊·夏日表達藝術祭》  
(12/06/2022 – 29/06/2022)
- 《大自然感謝祭》表達藝術社區樂@中環夏誌2022  
(02/09/2022)
- 《大自然感謝祭》表達藝術社區樂 暨 周國賢X傅珮嘉音樂分享會@西九  
(17/09/2022)
- 《Be together》表達藝術與身心靈健康文化節2021  
(24/08/2021 – 22/09/2021)
- 《ExArteers藝伴》表達藝術義工培訓計劃  
(13/11/2021 – 07/05/2022)
- 疫情下長者情緒支援服務  
(01/04/2022 – 30/09/2022)

<sup>1</sup> 其中「男士照顧者表達藝術小組」以及「少數族裔表達藝術小組」，分別由鄰舍輔導會深水埗康齡社區服務中心及元朗大會堂協助招募參加者。

## 研究設計、方法及測量工具

### 精神健康意識和知識

應用了單組後測設計。使用了自創問卷(參考以下表1及表2)來收集數據。受訪者被要求以分數評價他們在多大程度上同意或不同意問卷中的陳述。

表1. 精神健康意識問卷

1. 我更加注意到我的精神健康狀態
2. 我更加覺察到自己的感受
3. 我更加明白保持精神健康的重要性
4. 我更加明白擁有健康的心理會對我整體健康有益
5. 我會用新學回來的方法維持心理健康

表2. 精神健康知識問卷

1. 我學到更多關於心理健康的知識
2. 我發現有很多不同的方法表達自己
3. 我對「情緒」有更多認識
4. 我學會分辨不同情緒, 例如: 「擔憂」和「焦慮」
5. 我更加明白藝術和心理健康的關係
6. 我更加明白藝術如何幫助心理健康
7. 我更加明白身心之間的聯繫



## 結果

共971名受訪者完成了後測問卷。

表3. 綜合各服務參與者對自身精神健康意識及知識之自我評估

服務項目	精神健康知識同意改善比率	精神健康意識同意改善比率
疫下免費情緒支援服務 – 網上工作坊 (計劃重啟)	95%	98%
個別免費情緒支援服務 3.0	96%	98%
《都市抗焦慮》 – 表達藝術治療工作坊	95%	100%
《小心輕放》表達藝術治療 – 抑鬱症狀支援小組	100%	100%
男士照顧者表達藝術小組	90%	93%
少數族裔表達藝術小組	100%	100%
《當下即藝術》身心健康同樂日	97%	98%
《大自然感謝祭》表達藝術社區樂 @中環夏誌2022	97%	99%
《大自然感謝祭》表達藝術社區樂 暨 周國賢X傅珮嘉音樂分享會@西九	98%	100%
《浮遊·夏日表達藝術祭》	95%	100%
《Be together》表達藝術與身心靈健康文 化節2021	97%	98%
《ExArteers藝伴》表達藝術義工培訓計劃	N/A <sup>1</sup>	93%
疫情下長者情緒支援服務	N/A <sup>2</sup>	95%
<b>平均同意率</b>	<b>96%</b>	<b>98%</b>

1 此乃培訓計劃，並非一般治療服務或社區藝術活動，因此不加入此部分問題

2 此部分問題對長者來說較難理解，自己在家回答比較困難，所以不加入問卷

表4. 綜合各服務參與者對自身精神健康意識之自我評估

參與活動後...	數量	平均值	同意比率
1. 我更加注意到我的精神健康狀態	952	5.15	98%
2. 我更加覺察到自己的感受	953	5.20	98%
3. 我更加明白保持精神健康的重要性	953	5.21	97%
4. 我更加明白擁有健康的心理會對我整體健康有益	958	5.27	98%
5. 我會用新學回來的方法維持心理健康	911	5.23	98%
6. 我發現有很多不同的方法表達自己	103	5.11	96%
<b>整體</b>		<b>5.19</b>	<b>98%</b>

註：平均值為1至6分，1 = 完全不同意；6 = 完全同意；同意比率包括4–6分之選項

表5. 綜合各服務參與者對自身精神健康知識之自我評估

參與活動後...	數量	平均值	同意比率
1. 我學到更多關於心理健康的知識	810	5.04	95%
2. 我發現有很多不同的方法表達自己	826	5.38	99%
3. 我對「情緒」有更多認識	812	5.15	98%
4. 我學會分辨不同情緒, 例如: 「擔憂」和「焦慮」	777	4.85	91%
5. 我更加明白藝術和心理健康的關係	822	5.18	98%
6. 我更加明白藝術如何幫助心理健康	824	5.24	98%
7. 我更加明白身心之間的聯繫	825	5.29	98%
<b>整體</b>		<b>5.16</b>	<b>97%</b>

註：平均值為1至6分，1 = 完全不同意；6 = 完全同意；同意比率包括4–6分之選項

綜合而言，平均有97%受訪者同意自己於參與表達藝術服務後增進了精神健康知識；另則有98%受訪者同意參與表達藝術服務後精神健康意識有所提升。

參與者在表達藝術服務後，對情緒健康重要性的肯定、日常心理健康的關注，以及藝術應用於心理保健的方法及知識均有提升。

## 第二部分 情緒健康、社會功能及日常任務能力



本部分會分為兩大分析方向：1)「綜合分析」，綜合6個以小組/個案形式進行的服務計劃<sup>1</sup>作分析；2)「疫情下長者情緒支援服務計劃分析」，將此計劃參加者單獨抽取出來作分析，有兩個原因，第一，此計劃參加者人數較多，即有充足的樣本數，可獨立作一統計學上代表性高的分析；第二，也可藉此了解表達藝術治療介入手法對疫情下有情緒困擾長者的效果。

### 研究設計、方法及測量工具

#### *抑鬱情緒*

應用了前測後測設計。使用的測量工具為病人健康狀況問卷(PHQ-9)，是一份用於調查抑鬱症狀的自我報告量表，總共有9條題目。受訪者被要求以分數評價他們在多大程度上同意或不同意問卷中的陳述。

#### *焦慮情緒*

應用了前測後測設計。使用的測量工具為焦慮程度評估(GAD-7)，是一份自我報告的問卷，用於調查焦慮症狀，總共有7條題目。受訪者被要求以分數評價他們在多大程度上同意或不同意問卷中的陳述。

#### *社會功能及日常任務能力 (只用於「疫情下長者情緒支援服務計劃分析」)*

應用了前測後測設計。使用的測量工具為工作和社會適應量表(WSAS)，用於評估困擾對社會功能及日常任務能力的影響，總共有5條題目。受訪長者被要求以分數評價他們在多大程度上同意或不同意問卷中的陳述。

1 6個服務包括：個別免費情緒支援服務3.0、《都市抗焦慮》－表達藝術治療工作坊、《小心輕放》表達藝術治療－抑鬱症狀支援小組、男士照顧者表達藝術小組、少數族裔表達藝術小組及疫情下長者情緒支援服務計劃。

## 「綜合分析」

### 參與者

共106名受訪者完成了前測和後測的問卷調查。以下分析基於完成了前測和後測的 106名受訪者，包括疫情下受情緒困擾的公眾及長者、抑鬱症患者、焦慮症患者、男士照顧者、少數族裔人士等。

### 抑鬱情緒

表6. 病人健康狀況問卷顯示參加者抑鬱情緒的改變

在過去兩個星期，你有多經常受以下問題困擾？	前測同意平均值	後測同意平均值	數量	顯著水準 (雙尾檢定)	前測受擾人數	後測受擾人數	前後測受擾人數相差百分比
1. 做任何事都覺得沉悶或者根本不想做任何事	1.06	0.71	106	0.00	29	17	-41%
2. 情緒低落、抑鬱或絕望	0.94	0.61	106	0.00	23	16	-30%
3. 難於入睡；半夜會醒或相反地睡覺時間過多	1.32	0.97	106	0.00	46	29	-37%
4. 覺得疲倦或活力不足	1.42	1.09	106	0.00	48	33	-31%
5. 胃口極差或進食過量	0.91	0.49	106	0.00	27	13	-53%
6. 不喜歡自己——覺得自己做得不好、對自己失望或有負家人期望	0.75	0.58	106	0.03	25	15	-40%
7. 難於集中精神做事，例如看報紙或看電視	0.90	0.66	106	0.01	22	19	-14%
8. 其他人反映你行動或說話遲緩；或者相反地，你比平常活動更多——坐立不安、停不下來	0.61	0.42	106	0.00	17	12	-29%
9. 想到自己最好去死或者自殘	0.26	0.13	106	0.01	7	3	-57%
<b>整體</b>	<b>0.91</b>	<b>0.63</b>	106	<b>0.00</b>	<b>27</b>	<b>17</b>	<b>-36%</b>

前後測相比，所有問卷項目都呈現統計學上顯著變化( $p < .05$ )，這表示受訪者在接受表達藝術治療的服務後，認為他們的抑鬱症狀有顯著減輕，例如不喜歡自己、情緒低落及自殘傾向的情況都有顯著減少，睡眠質素、集中力、食慾及做事的動力均有顯著改善。整體而言，前後測相比，受訪者中受抑鬱情況困擾的人數平均減少36%。

表7. 焦慮程度評估顯示參加者焦慮情緒的改變

在過去兩個星期，你有多經常受以下問題困擾？	前測同意平均值	後測同意平均值	數量	顯著水準 (雙尾檢定)	前測受擾人數	後測受擾人數	前後測受擾人數相差百分比
1. 感到緊張、不安或煩躁	1.19	0.85	106	0.00	34	22	-35%
2. 無法停止或控制憂慮	0.92	0.66	106	0.00	25	16	-36%
3. 過份憂慮不同的事情	0.95	0.68	106	0.00	26	14	-46%
4. 難以放鬆	1.20	0.78	106	0.00	37	20	-46%
5. 心緒不寧以至坐立不安	0.75	0.60	106	0.06	19	14	-26%
6. 容易心煩或易怒	0.95	0.74	106	0.01	25	16	-36%
7. 感到害怕，就像要發生可怕的事情	0.85	0.52	106	0.00	22	13	-41%
<b>整體</b>	<b>0.97</b>	<b>0.69</b>	106	<b>0.00</b>	<b>26</b>	<b>16</b>	<b>-39%</b>

前後測相比，除問卷項目5呈現統計學上傾向有顯著分別( $p < .10$ )，其他6個項目均呈現統計學上顯著變化( $p < .05$ )，表示受訪者在接受表達藝術治療的服務後，認為他們的焦慮情緒有顯著減輕，例如不安、過分憂慮、容易心煩或憤怒、感害怕、難以放鬆的狀態，均有顯著減少。整體而言，前後測相比，受訪者中受焦慮情況困擾的人數平均減少**39%**。



## 「疫情下長者情緒支援服務計劃分析」

### 參與者

從「疫情下長者情緒支援服務計劃」中招募了153個60歲以上的長者參與此部份研究。此計劃以小組形式推行，每個小組以6節、每節1.5小時進行。每組人數8-12人。受訪長者由8間合作機構協助招募（合作機構可於鳴謝名單參閱），都是疫情下受情緒困擾的長者，當中包括獨居、來自公屋或低收入家庭的長者，亦有擔任照顧者角色或肢體殘障的長者。

### 結果

共153名受訪長者完成了前測，116名受訪長者完成了後測。共64名受訪長者完成了前測和後測的問卷調查。以下的分析基於完成了前測和後測的64名受訪者。



## 抑鬱情緒

表8. 病人健康狀況問卷顯示參加者抑鬱情緒的改變

在過去兩個星期，你有多經常受以下問題困擾？	前測同意平均值	後測同意平均值	數量	顯著水準 (雙尾檢定)	前測大程度受擾人數	後測大程度受擾人數	前後測受擾人數相差百份比
1. 做任何事都覺得沉悶或者根本不想做任何事	0.89	0.52	64	0.00	13	7	-46%
2. 情緒低落、抑鬱或絕望	0.78	0.42	64	0.00	11	6	-45%
3. 難於入睡；半夜會醒或相反地睡覺時間過多	1.42	0.89	64	0.00	31	16	-48%
4. 覺得疲倦或活力不足	1.42	0.80	64	0.00	27	14	-48%
5. 胃口極差或進食過量	0.88	0.42	64	0.00	15	9	-40%
6. 不喜歡自己——覺得自己做得不好、對自己失望或有負家人期望	0.42	0.28	64	0.15	7	3	-57%
7. 難於集中精神做事，例如看報紙或看電視	0.81	0.52	64	0.02	11	8	-27%
8. 其他人反映你行動或說話遲緩；或者相反地，你比平常活動更多——坐立不安、停不下來	0.55	0.30	64	0.00	8	5	-38%
9. 想到自己最好去死或者自殘	0.20	0.08	64	0.04	3	2	-33%
<b>整體</b>	<b>0.82</b>	<b>0.47</b>	64	<b>0.00</b>	<b>14</b>	<b>8</b>	<b>-44%</b>

前後測相比，除問卷項目6外，其餘8個項目都呈現統計學上顯著變化( $p < .05$ )，這表示受訪長者在接受表達藝術治療的服務後，認為他們的抑鬱症狀有顯著減輕，例如情緒低落、疲倦、活動遲緩/坐立不安及自殘傾向的情況都有顯著減少，睡眠質素、集中力、食慾及做事的動力均有顯著改善。整體而言，前後測相比，受訪長者中受抑鬱情況困擾的人數平均減少**44%**。

## 焦慮情緒



表9. 焦慮程度評估顯示參加者焦慮情緒的改變

在過去兩個星期，你有多經常受以下問題困擾？	前測同意平均值	後測同意平均值	數量	顯著水準 (雙尾檢定)	前測大程度受擾人數	後測大程度受擾人數	前後測受擾人數相差百分比
1. 感到緊張、不安或煩躁	1.11	0.64	64	0.00	19	9	-53%
2. 無法停止或控制憂慮	0.81	0.50	64	0.01	14	7	-50%
3. 過份憂慮不同的事情	0.83	0.48	64	0.00	13	7	-46%
4. 難以放鬆	1.13	0.50	64	0.00	21	6	-71%
5. 心緒不寧以至坐立不安	0.61	0.39	64	0.03	8	6	-25%
6. 容易心煩或易怒	0.83	0.50	64	0.00	14	6	-57%
7. 感到害怕，就像要發生可怕的事情	0.78	0.33	64	0.00	13	5	-62%
<b>整體</b>	<b>0.87</b>	<b>0.48</b>	<b>64</b>	<b>0.00</b>	<b>15</b>	<b>7</b>	<b>-55%</b>

前後測相比，所有問卷項目均呈現統計學上顯著變化( $p < .05$ )，表示受訪長者在接受表達藝術治療的服務後，認為他們的焦慮情緒有顯著減輕，例如不安、過分憂慮、容易心煩或憤怒、感害怕、難以放鬆的狀態，均有顯著減少。整體而言，前後測相比，受訪長者中受焦慮情況困擾的人數平均減少**55%**。

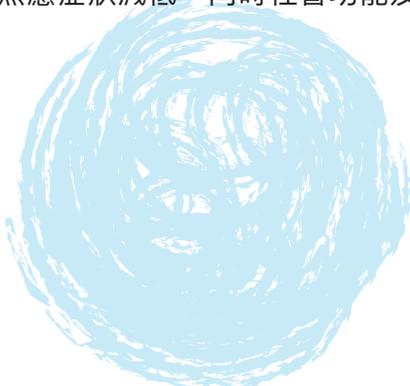
## 社會功能及日常任務能力

表10. 工作和社會適應量表顯示困擾對參加者社會功能及日常任務能力的影響

人們面對的困擾有時會影響他們在生活中完成某些日常任務的能力。為評估您所面對的困擾，請查看每個部分，並根據提供的選項來選取你的困擾在多大程度上損害了你進行日常任務的能力。	前測同意平均值	後測同意平均值	數量	顯著水準 (雙尾檢定)	前測大程度受擾人數	後測大程度受擾人數	前後測受擾人數相差百分比
1. 工作 (如果你已退休或因與你的問題無關的原因而選擇不工作，請選擇不適用。)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2. 家庭管理 (清潔、整理、購物、做飯、照顧家庭/兒童、支付賬單等。)	2.46	1.68	63	0.04	23	16	-30%
3. 社交活動 (與其他人的活動，例如聚會，酒吧，郊遊，娛樂等。)	2.61	1.43	61	0.00	24	14	-42%
4. 興趣 (獨自完成的活動，如閱讀、園藝、縫紉、愛好、散步等。)	2.24	1.44	62	0.01	16	14	-13%
5. 家庭關係 (與他人建立和保持密切的關係，包括與我生活在一起的人。)	2.44	1.31	64	0.00	22	12	-45%
<b>總體評分</b>	<b>2.45</b>	<b>1.48</b>	<b>64</b>	<b>0.00</b>	<b>21</b>	<b>14</b>	<b>-34%</b>

除了項目1因為大多數受訪者填寫「不適用」而被排除在分析之外，其他所有問卷項目在數據上都呈現統計學上顯著減少 ( $p < .05$ )，表示受訪長者認為，在接受表達藝術治療的服務後，社會功能及日常任務能力顯著改善，例如家庭管理、社交活動、興趣活動、建立及保持家庭關係等等。

總結此部分，如表8、9、10所示，受訪長者表示接受表達藝術治療服務後，在疫情期間產生的抑鬱及焦慮症狀減低，同時社會功能及日常任務能力得到改善。



## 第三部分 服務滿意度

### 參與者

總共收集了913名參與者的滿意度評價。受訪者包括參加了社區表達藝術活動的社區人士，以及疫情下長者情緒支援服務的受情緒困擾長者。

### 研究設計、方法及測量工具

#### 服務滿意度

應用了單組後測設計。使用了自創的參加者滿意度調查問卷來收集受訪者對服務的滿意度。受訪者被要求以分數評價他們在多大程度上同意或不同意問卷中針對服務的陳述。

### 結果

表11. 受訪者對服務各範疇之評價

服務範疇	人數	平均值	同意比率
1. 編排及形式適合	913	5.33	99%
2. 教材及內容豐富	908	5.36	98%
3. 導師用心教學	903	5.51	99%
4. 內容能激發思考	913	5.32	98%
5. 新穎有趣	912	5.31	98%
6. 設施令人滿意	759	5.32	98%
7. 地點令人滿意	740	5.22	97%
8. 整體而言令人滿意	805	5.43	99%
<b>平均滿意度</b>			<b>98%</b>

註：平均值為1至6分，1 = 完全不同意；2 = 不同意；3 = 少許不同意；4 = 少許同意；5 = 同意；6 = 完全同意；同意比率包括4–6分之選項

由表11所示，受訪者對服務各範疇滿意率平均有98%，可見普遍參與者對服務滿意。

## 第四部分 服務使用者預期目標

### 參與者

從五個服務計劃中收集了58名參與者的意見。受訪者包括受情緒困擾的個案、抑鬱症患者、焦慮症患者、男士照顧者、少數族裔人士。

### 研究設計、方法及測量工具

#### 服務使用者預期目標

服務前，前測問卷要求受訪者訂立自己預期在接受服務後達到的目標。服務完結後，後測問卷要求受訪者以分數評價他們在多大程度上同意或不同意服務能達到他們所訂立的目標。

表12. 受訪者對達到預期目標的自我評估：

服務項目	合符預期比率
個別免費情緒支援服務3.0	94%
《都市抗焦慮》－表達藝術治療工作坊	84%
《小心輕放》表達藝術治療－抑鬱症狀支援小組	93%
男士照顧者表達藝術小組	89%
少數族裔表達藝術小組	100%
<b>平均合符預期比率</b>	<b>92%</b>

註：合符預期值為-2至2分，-2 = 比預期差很多；-1 = 比預期差一點；0 = 正如預期待；1 = 比預期好一點；2 = 比預期好很多。合符預期比率包括0-2分之選項

由表12所示，受訪者報告的符合預期比率平均有**92%**，可見普遍參與者認為接受服務後能達到預期目標，例如放鬆、改善情緒等目標。



## 工作人員名單

### 服務推行及管理

表達藝術治療師

鄧智珊 李慧莊 蘇立怡 周文傑 羅羽庭 林適一

行政支援

吳穎斯

### 數據研究

研究顧問

區永東博士

研究總監

鄧智珊

研究項目經理

林適一

研究助理

蔡潼 關依雯

### 編輯團體

設計及排版

蔡曉瑩

編輯

林適一

## 鳴謝

(排名不分先後)

感謝捷成集團的贊助，讓此研究得以推行，也讓我們的對象能夠得到適切的服務。

感謝陳登社會服務基金會、何張淑婉慈善基金及淨緣慈善基金的贊助，讓疫情下受影響的長者得到及時的支援。

感謝合作機構對我們服務的支持：

九龍城浸信會長者鄰舍中心

元朗大會堂

明愛沙田長者中心

明愛莫張瑞勤社區中心

香港仔坊會

香港東區婦女福利會梁李秀娛長者鄰舍中心

浸信會愛羣社會服務處

救世軍大埔長者社區服務中心

救世軍華富長者中心

耆康會王華湘紀念長者鄰舍中心

鄰舍輔導會深水埗康齡社區服務中心

# 捐款支持 Donation

凡捐款**港幣\$100或以上**，向本中心提供捐款截圖(電郵至info@hkexat.org 或 WhatsApp發送至6710 5947)，並提供電郵地址，即可獲發**捐款收據作免稅證明**之用。

All donations of **HK\$100 or above** will be issued with a **donation receipt for tax deduction** use. Please send the donation record to HKEXAT via email (info@hkexat.org) or WhatsApp (6710 5947) with your email address for receipt issue.

銀行或支票捐款：

By Bank Transfer or Cheque:

「**香港表達藝術治療服務中心有限公司**」之恆生銀行戶口  
“**Hong Kong Expressive Arts Therapy Service Center Limited**” Hang Seng Bank

戶口號碼：

Account Number:

**239-513492-001**

更多捐款方式：

Other Methods:



@hkexat



HKEXAT

## 聯絡我們 Contact Us

  6710 5947

 info@hkexat.org

 www.hkexat.org

 香港九龍新蒲崗五芳街10號新寶中心10樓06-07室  
Rooms No. 6 & 7, 10/F, New Treasure Centre,  
10 Ng Fong Street, San Po Kong, Hong Kong



香港表達藝術治療服務中心  
Hong Kong Expressive Arts Therapy Service Center

社區精神健康服務成效評估簡要報告 2021-2022

Copyright©2022 Hong Kong Expressive Arts Therapy Service Center. All rights reserved.