

明愛元朗陳震夏中學

2022-2023 年度家長通函第五十四號

「醫教社同心協作計劃」 - 年度問卷篩查

敬啟者：

醫務衛生局（前身為「食物及衛生局」）聯同醫院管理局、教育局和社會福利署由2016/17學年起，推出「醫教社同心協作計劃」（「計劃」）。其中，醫院管理局的專責護士將與學校合作進行年度問卷篩查，旨在及早識別並協助受焦慮、抑鬱情緒困擾的兒童及青少年，為他們提供適切的支援服務，包括教育講座、小組活動、評估工作及個案諮詢等，以促進學生的個人成長及心靈健康。

根據外國的經驗，大部份受焦慮情緒困擾的學生，若能及早接受適當的介入服務，焦慮的情緒會有所紓緩。除此之外，學生的同儕、親子、師生關係及學業成績各方面也會因而有所改善。現時，很多先進國家也開始進行以學校為本的學生焦慮及早識別和介入服務。

本學年的問卷篩查安排詳情如下：

第一階段	11月	由學生填寫問卷，初步了解學生的情緒狀況。
第二階段	12月	根據問卷調查的結果，醫院管理局的專責護士會透過校方與懷疑受焦慮情緒困擾的學生及家長聯絡，作進一步的跟進。
第三階段	1-3月	為合適的學生提供適切的服務，例如「焦慮情緒管理小組」或個別跟進服務。

本計劃的專責護士將於2022年11月份發放有關問卷予貴子女填寫，問卷內容只會按需要收集個人資料或其他資訊（「相關個人資料」），作為相關學生的評估、治療及復康和「計劃」的成效評估之用，並按需要提供合適的醫療、教育支援及/或福利服務。此外，相關個人資料和數據或會用以整體策劃學生精神健康支援服務，相關個人資料將會保密。如有需要，我們會進一步邀請貴家長填寫相關問卷作資料補充，以便提供更適切的服務。

如有任何疑問，請致電學校與曾敏德老師聯絡，或致電2456 7022與本計劃專責護士林樹堅先生聯絡。

謹請簽覆下附回條，並著貴子弟於10月11日（星期一）或以前交回曾敏德老師。

此致
貴家長

校長

謹啟

二零二二年十月六日

【回條】

副本

COPY

____班____號

敬覆者：領悉 貴校十月六日家長通函第五十四號，並知悉有關「醫教社同心協作計劃」安排，本人及敝子女：

- 同意參加本學年的年度問卷篩查。
- 不同意參加本學年的年度問卷篩查。

此覆
明愛元朗陳震夏中學

學生簽署：

家長簽署：

學生姓名：

家長姓名：

日期：

日期：