浸信會永隆中學 S26110

「醫教社同心協作計劃」- 年度問卷篩查

家長通知書

敬啟者：

本校參加了醫教社同心協作計劃，請細閱以下內容，然後填妥以下回條。

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許會有所改善。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。

本年年度問卷篩查有關安排詳情如下：

第一階段：由學生填寫問卷，初步了解學生的情緒狀況

第二階段：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，以進一步了解學生需要

第三階段：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

本計劃專責護士將於二零二六年十一月中旬或以前發放有關問卷予　貴子女填寫，問卷內容只會用於評估、研究及教育之用，有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。

請在二零二六年十一月二日或之前填妥通告。如家長有任何疑問，或希望根據《個人資料 (私隱) 條例》要求查閱 / 改正本計劃持有你的個人資料，可致電學校 2464 3638 聯絡謝嘉儀老師，或致電 2456 7022 與本計劃專責護士林樹堅先生聯絡。

此致

貴家長

浸信會永隆中學校長

謹啟

二零二六年十月二十六日

----回 條---- S26110

敬覆者：

本人已知悉有關「醫教社同心協作計劃」- 年度問卷篩查之詳情。

☐ 同意敝子女參加填寫問卷　　☐ 不同意敝子女參加填寫問卷

此覆

浸信會永隆中學校長

學生姓名：_____

學生班別：中一___班　班號：____

家長簽署：_____

家長姓名：_____

二零二六年十月____日