

香港扶幼會盛德中心學校

2025-2026 年度

教育局「群育學校加強支援有自閉症的學生—學校與非政府機構協作」試驗計劃 家長/監護人同意書

敬啟者：

本校參與了教育局「群育學校加強支援有自閉症的學生—學校與非政府機構協作」試驗計劃。由本學年開始，此計劃會委託香港基督教女青年會到校與本校人員協作，為參與學生提供小組訓練，藉此加強學生的學習適應、社交溝通、情緒調控及解決困難等技巧。

此外，計劃同時安排家長活動，讓家長進一步認識支援子女的有效方法及策略。小組訓練由富經驗的機構專業人員負責設計及執行，並會於訓練期內定期檢視學生的進展情況，按需要調校訓練內容，確保達致最佳的訓練效果。

經本校甄別後，貴子弟適合參加上述計劃，以便提升學習及社交技巧等。現特函簡述及誠徵閣下同意：

1. 校方將安排 貴子弟由本學年起，參與「群育學校加強支援有自閉症的學生—學校與非政府機構協作」試驗計劃的小組訓練，為期半年(詳細日期、時間將另行通知)。如有需要，閣下宜按小組訓練時間，調配學生的其他課外活動，以便配合此計劃。
2. 為檢視學生進展情況及評估訓練效能，此計劃將於半年內，定期透過觀察、計劃的意見問卷或面談等方式，收集有關 貴子弟適應表現的數據及資料，當中包括小組導師的記錄及教師對學生表現的評核。在小組訓練開始前及每年小組訓練結束時，也會邀請 閣下填寫有關問卷(見附件一)，以便了解 貴子弟的支援需要、進展及家長對計劃的意見。
3. 教育局教育心理服務(新界西)組會負責收集並分析問卷數據，以完善整體支援服務的籌劃及推行。為了改善 貴子弟的學習表現，以及提升服務質素，香港基督教女青年會負責人員會攝影記錄學生的進步情況，但不會永久保留有關記錄，只用作內部服務改善及公開服務宣傳用途之用。閣下有權翻看，以及要求停止使用所攝錄內容(見附件二)。

請 閣下填妥回條、家長問卷及學生攝影及攝錄用途同意書，並在十月三日或之前交回本校。如有查詢，請致電 2711 4800 聯絡學生學習支援組統籌林桂萍主任。

此致
各位家長

馮廣智

校長 馮廣智 謹啟

二零二五年九月二十六日

通告編號：2526_S18

副本送交：香港扶幼會盛德中心



回 條

敬覆者：

教育局「群育學校加強支援有自閉症的學生—學校與非政府機構協作」試驗計劃

本人已知悉學校安排敝子弟參與上述小組訓練事宜，以提升其社會適應技巧和能力，回覆如下：

本人 * 同意 / 不同意 以下各項：

1. 敝子弟於 2025/26 學年參與教育局「群育學校加強支援有自閉症的學生—學校與非政府機構協作」計劃的學生小組訓練；
2. 教育局收集敝子女於此計劃的相關數據及資料作評鑑研究¹。

此覆

香港扶幼會盛德中心學校

學生姓名： _____

班 別： _____

家長姓名： _____

家長簽署： _____

聯絡電話： _____

日 期： 2025 年 月 日

*請刪去不適用者

通告編號：2526_S18

¹ 根據《個人資料（私隱）條例》，家長／監護人有權向教育局要求查閱或索取學生在本計劃的個人資料。家長／監護人請向學校的特殊教育需要統籌主任／學生支援組統籌教師查詢此事宜。

附件一

教育局

「群育學校加強支援有自閉症的學生 - 學校與非政府機構協作」試驗計劃

家長問卷

(請小組導師刪除不適用者，
並填妥小組編號。)

小組前 / 小組後

訓練計劃編號：

本問卷的目的在於了解參加本計劃的學生及其家長的支援需要。

問卷結果會用於以下方面：

- 一、 協助計劃導師訂定訓練目標及支援策略
- 二、 了解學生的進展

注意事項

本問卷應由家長或監護人填寫。

請回答所有問題，以便作出更準確的分析。謝謝。

學校： _____

填表日期： _____

學生姓名： _____ 性別： 男 / 女

班別： _____

與學生關係： 父親 / 母親 / 監護人 (請圈出合適答案)

第一部分：

請就子女在校內的現況，圈出適當數字。

	完全 不 同意	不 同意	傾向 不 同意	傾向 同意	同意	完全 同意
1 子女在學校感到被接納。	1	2	3	4	5	6
2 子女能積極投入學習。	1	2	3	4	5	6
3 子女能投入學校生活，積極參與課堂外的活動。	1	2	3	4	5	6
4 子女享受學校生活。	1	2	3	4	5	6
5 師生關係良好。	1	2	3	4	5	6
6 子女有良好的朋輩關係。	1	2	3	4	5	6
7 學校與我有有效的溝通，有不同機會討論子女的進度和學習情況。	1	2	3	4	5	6
8 我知道自己可以在家中怎樣配合子女在學習上的需要，提供支援。	1	2	3	4	5	6
9 我認為子女在學校得到有效的支援。	1	2	3	4	5	6

請翻至 P.2 繼續作答
P.1/P.2

第二部分：

我們希望了解家長在教導子女時，在哪些方面需較多支援。在過去一個月，就照顧子女，你有多關注下列各項呢？

項目（過去一個月）	完全不關注	不關注	傾向不關注	傾向關注	關注	十分關注
1 子女在校內與同學相處	1	2	3	4	5	6
2 子女與老師的關係	1	2	3	4	5	6
3 接送放學時，其他家長和同學的目光	1	2	3	4	5	6
4 與老師見面	1	2	3	4	5	6
5 學校對子女的支援	1	2	3	4	5	6
6 處理學校對子女的關注	1	2	3	4	5	6
7 子女在校外與同輩相處	1	2	3	4	5	6
8 子女的情緒行為問題	1	2	3	4	5	6
9 幫助子女適應新事物	1	2	3	4	5	6
10 教導子女時遇到反抗	1	2	3	4	5	6
11 幫助子女完成家課	1	2	3	4	5	6
12 幫助子女預備考試測驗	1	2	3	4	5	6
13 子女跟其他家人/長輩的相處	1	2	3	4	5	6
14 在家中和子女相處	1	2	3	4	5	6
15 與子女建立親密的關係	1	2	3	4	5	6
16 子女融入社會的前景	1	2	3	4	5	6

問卷完，謝謝！

P.2/P.2

附件二

香港基督教女青年會
教育局「群育學校加強支援有自閉症的學生 - 學校與非政府機構協作」試驗計劃

_____ 同學：

歡迎你們加入這個小組活動！你／你的父母／你的監護人已經同意讓你參加這個小組。在這小組內你會透過一些有趣的活動學到有用的知識和技能。

為了幫助你的學習和服務改善，香港基督教女青年會負責人員會記錄你的進步情況，用這些記錄去了解這小組（和其他學校的同類小組）可以讓你們學到了甚麼。了解完畢後，他們不會永久保留你的個人記錄。你明白及同意他們的攝影及攝錄，只用作內部服務改善及公開服務宣傳用途，並有權翻看及要求停止使用所攝錄內容。

本人已閱讀及明白此文件，就讓香港基督教女青年會進行上述攝影及攝錄安排決定如下：

- 同意用作上述用途
- 只供內部服務改善使用
- 不同意用作上述用途

學員簽署：_____

學員姓名：_____

監護人簽署：_____

監護人姓名：_____

日 期：_____