



石籬天主教小學
2018-2019 年度通告第 (73) 號
學習支援計劃—學生支援服務

負責人：喬慧儀主任

敬啟者：

貴子弟_____班_____已是本年度學習支援計劃學生之一，為改善其學習技巧、提升其社交溝通能力及自信心，本校將為貴子弟提供以下支援服務：

| 項目 | 服務時間 | 支援服務 |
|---|----------|------|
| 1. 朋輩支援服務 | 課堂/小息/課前 | |
| 2. P. 2、3、4 英文小組學習(課堂抽離) | 英文課堂 | |
| 3. P. 2, 3, 4 中文樂學組 | 導修/課後 | |
| 4. 小一中/英/數學學習小組 | 課前 | |
| 5. 讀寫技巧訓練小組 | 課後 | |
| 6. 技巧訓練小組(社交/情緒/專注力) | 課後 | |
| 7. 學生個別學習計劃 | 全年 | |
| 8. 個別訓練(行為或情緒輔導)(課堂抽離) | 課堂(逢星期一) | |
| 9. 小一中文寫作課堂支援 | 小一中作課 | |
| 10. 言語治療(課堂抽離) | 課堂 | |
| 11. 課業調適：(主要為有特殊學習困難的學生於中、英、數、常識科課業作調適)(另紙—課業調適學生檔案) | | |
| 12. 測考調適：加時 <input type="checkbox"/> 抽離讀卷 <input type="checkbox"/> 問字 <input type="checkbox"/> 數字代答 <input type="checkbox"/> 放大試卷 <input type="checkbox"/> 特別座位安排 <input type="checkbox"/> (有關安排按照教育局「特殊教育需要學生—校內考試特別安排」指引及根據教育心理學家等專業意見) | | |

一般而言，有系統的支援計劃和教學調適，再配合家長的參與，往往能夠改善學生的學習情況。台端請填妥以下回條於_____月_____日交回班主任。

此致

貴家長


 謹啟
 鄧烈文校長
 二零____年____月____日


回 條

負責人：喬慧儀主任

敬覆者：

頃閱 貴校 2018-2019 年度通告第 (73) 號，有關「學習支援計劃—學生支援服務」，已知悉有關內容。

此覆

石籬天主教小學

_____班 學生姓名：_____ ()

家長簽署：_____

家長姓名：_____

日 期：_____