



石籬天主教小學

2022-2023 年度通告第(381)號

學習支援計劃一家長問卷調查

負責人：喬慧儀主任

敬啟者：

貴子弟是本年度學習支援計劃學生之一，為改善其學習或情緒社交技巧、提升自信心，本校曾按貴子弟的需要，提供以下其中一些支援服務：

項目	時間
1. P. 2, 3, 4 中文樂學組	課前/課後
2. P. 2, 3 中文小組學習(課堂抽離)	中文課堂
3. P. 2, 3 英文小組學習(課堂抽離)	英文課堂
4. P. 1 中/英/數學學習小組	課前
5. P. 1 適應桌遊小組	小息
6. P. 1 上學小達人親子小組	課後 zoom
7. P. 1 快樂寫小組	課後
8. P. 4「讀寫樂」讀寫技巧訓練小組	課後 zoom/在校
9. 「專注特工」專注力訓練小組	課後 zoom/在校
10. 「社交達人」情緒社交訓練小組	課後 zoom/在校
11. P. 6 升中支援小組	課後 zoom/在校
12. 個別訓練(技巧及情緒行為輔導)(課堂抽離)	課堂(逢星期一、三)
13. 學生個別學習計劃(IEP)	全年
14. 言語治療(課堂抽離)	全年
15. 課業調適：中、英、數、常識科	全年
16. 考試調適	全年
17. 家長支援小組及工作坊	下學期

請台端填覆回條，給予寶貴意見，以便校方能完善來年度的計劃，請於6月7日前交喬慧儀主任彙辦。

此致
貴家長

鄧烈文校長
二零二三年六月五日

回 條

負責人：喬慧儀主任

敬覆者：

頃閱 貴校 2022-2023 年度通告第(381)號，有關 敝子弟參加本年度的「學習支援計劃一家長問卷調查」事宜，已知悉有關內容。

本人對學校提供的支援措施感到：

☐十分滿意 ☐滿意 ☐尚可 ☐不足

原因：(請在適當的方格加「✓」並可選多於一項)

☐符合學生的需要 ☐定期檢討進度成效 ☐支援服務多元化

☐家長能參與支援措施制定和推行 ☐其他(請註明)：_____

其他建議(如有)：_____

此覆

石籬天主教小學

_____班 學生姓名：_____ ()

緊急聯絡電話：_____

家長簽署：_____

家長姓名：_____

日期：_____

*請在適當的☐內填上「✓」