

明愛元朗陳震夏中學
2026-2027 年度家長通函第三十四號
「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」)。在計劃下，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，焦慮的情緒會有所舒緩。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。

本學年度的問卷篩查安排詳情如下：

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，作進一步的跟進。
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。

本計劃的專責護士將於 2026 年 10 月份發放有關問卷予 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 貴家長或子女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 2475 5432 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 **9 月 18 日 (星期五)** 或以前交回曾敏德老師。

此致
貴家長



校長

歐陽麗萍

謹啟

二零二六年九月十一日

【回 條】

_____ 班 _____ 號

敬覆者：領悉 貴校九月十一日家長通函第三十四號，本人與敝子弟均知悉並同意有關「醫教社同心協作計劃」問卷篩查的安排。

此覆
明愛元朗陳震夏中學

學生姓名：_____
家長簽署：_____
家長姓名：_____
聯絡電話：_____

二零二六年九月_____日

[TMT]