

博愛醫院陳楷紀念中學  
家長通告

第二零八號 b

中一級學生適用

敬啟者：茲有以下事項，敬希垂注：

(一) **「醫教社同心協作計劃」 - 年度問卷篩查同意書 (中一級適用)**

醫務衛生局 (前身為「食物及衛生局」) 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，醫院管理局的專責社工/護士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。

學校會於 **2024 年 10 月 25 日 (今天)** 派發紙本家長同意書，煩請家長簽署後於 10 月 28 日交回陳涓副校長。本計劃將於 **2024 年 11 月 11 日至 12 日** 發放有關問卷予學生填寫，以初步了解學生目前的精神及情緒狀況。

問卷篩查只會按需要收集個人資料或其他資訊(「相關個人資料」)，作為相關學生的評估、治療及復康和「計劃」的成效評估之用，並按需要提供合適的醫療、教育支援及/或福利服務。相關個人資料將會保密。

**\*\*學校將維持每月 2-3 次，逢星期五下午 5 時正，透過「eClass Parent App」發放通告。家長必須按時閱覽/簽知\*\***

此致  
各位家長



博愛醫院陳楷紀念中學校長  
鄭美菁博士謹啟

二零二四年十月二十五日

博愛醫院陳楷紀念中學  
【回 條】

第二四零八號 b

中一級學生適用

敬覆者：本人已詳閱及知悉下列學校通告第二四零八號b之內容：

(一) 「醫教社同心協作計劃」 - 年度問卷篩查同意書 (中一級適用)

此覆  
博愛醫院陳楷紀念中學校長  
鄭美菁博士

家長 / 監護人姓名：\_\_\_\_\_ 學生姓名：\_\_\_\_\_

家長 / 監護人簽署：\_\_\_\_\_ 班別/班號：\_\_\_\_\_ ( )

日 期：二零二四年\_\_月\_\_日

**備註：請各家長最遲於2024年10月28日(星期一)或以前以電子通告形式確認  
或 交回已簽署之回條，以便班主任統籌辦理。**