

敬啟者：

有關校本言語治療服務事宜

為支援在說話及語言能力有障礙的學生，本校特安排言語治療師於本年九月至明年六月期間為 貴子弟提供言語能力評估及治療服務，以改善和提升他們在溝通、學習和社交的能力。

有關面授訓練之安排：學生將不定期於上課期間獲安排接受約 35 分鐘的言語治療訓練，言語治療師亦會邀請家長到校參與學生之言語治療課，向家長講解學生之語能發展情況，以及提供改善學生語能的方法及策略。有關家長到校參與治療課之日期及時間，將由本校教師作個別通知。

有關網上實時(ZOOM)訓練之安排：如學校因新型肺炎疫情而不能提供面授訓練，訓練將改為透過 ZOOM 平台進行。學校會於學生接受訓練前約一星期，透過手冊或學生內聯網 (eClass)，將訓練日期、時間、會議編號及密碼等詳情發送給家長。

如家長同意學生接受言語治療服務，本校將會把學生的有關資料記錄於教育局的「特殊教育管理系統」(SEMIS) 內。

如有查詢，請致電 2432 2789 與陳穎思主任聯絡。

此致
貴家長



校長

張昌明

謹啟

二零二一年九月二日

【回 條】

E15

敬覆者：來函（通告二零二一年度第十五號）有關校本言語治療服務之安排已悉。

- (一) 本人 * 同意 敝子弟參加上述的語能評估及言語治療服務，並同意把敝子弟的有關資料記錄於教育局「特殊教育管理系統」(SEMIS) 內。
 不同意
- (二) 本人 * 樂意 出席敝子弟之言語治療面授課堂。
 未克
- (三) 本人 * 同意 敝子弟透過 ZOOM 平台接受言語治療訓練(如需要)。
 不同意

此覆
聖公會何澤芸小學校長

_____ 班學生 _____ ()

家長 _____ 謹覆

聯絡電話： _____

二零二一年九月 日

* 請在 內加 表示意願
(透過電子系統回覆)