

慈恩學校

聽障學生增強支援服務申請事宜

(只適用於新參加的學生)

敬啟者：

「聽障學生增強支援服務」是教育局委託聽障兒童學校，按需要為就讀小學、中學及特殊學校的聽障學生提供的額外支援，目的是協助他們融入學校生活。就讀津貼學校並有佩戴助聽儀器的學生，如在接受校本支援後仍有適應、學習及／或溝通困難，經家長／監護人同意及教育局評估後，教育局會安排他們接受服務。現時，此服務由路德會啟聲學校提供。

支援服務目標如下：


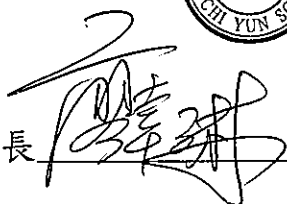
1. 提升有聽障學生的言語溝通技巧及社交能力，以增強學習和溝通效能，從而適應校園生活。
2. 與學校教師交流教導有聽障學生的心得，幫助學生融入校園生活。
3. 協助家長掌握所需的知識、技能和策略，使他們能更有效地支援其聽障子女。

如家長／監護人欲參與上述支援服務，請將填妥的「家長意向書」於2023年9月9日或之前交回學校辦理。

此致

各位家長／監護人

慈恩學校署任校長



謹啟

(廖幸琳)

二零二三年九月一日

教育局
教育聽力服務組
「聽障學生增強支援服務-資助特殊學校」

家長意向書

本人知悉下列有關由教育局委託路德會啟聲學校提供之「聽障學生增強支援服務」的事項：

- 一 服務是為有需要的聽障學生在接受學校的校本支援後仍有適應、學習及/或溝通困難的一項額外支援；
- 二 服務以「校訪支援」模式進行，支援人員會到學校為參加的學生提供支援服務；
- 三 資源教師會適時與本人子女就讀的學校聯絡，並了解他的進展(例如：助聽儀器的使用)及/或校園適應情況；及
- 四 在每學年完結前，資源教師會檢視本人子女各方面的需要，如他的進展及/或適應情況理想，經教育局評估後，此支援服務會適時終止，並可在有需要時透過本人子女就讀的學校向教育局申請重啟。

本人知悉服務轉介、終止及重啟的各項安排，並*同意/不同意學校轉介我的子女_____ (學生姓名) 申請上述服務，並由教育局將子女的相關資料轉交予路德會啟聲學校以作服務安排之用。(*請刪去不適用)

家長/監護人簽署：_____

家長/監護人姓名(正楷)：_____

二零____年____月____日

學生個人資料

姓名 (英文)	:		學校名稱	:	
(中文)	:		學生級別/學制身份	:	
性別	:		學生記錄卡編號	:	
出生日期	:		特殊教育檔案編號	:	
聯絡電話	:		聽力程度	:	左： 右：
聯絡地址	:		其他特殊教育需要	:	