

「爭取特殊學校延伸教育成為永久政策」關注小組
問卷調查
(更新版)

請於 2003 年 6 月 30 日前以附上的回郵信封，寄回工作小組聯絡處。

1. 背景資料

- 1.1 學校名稱 _____
- 1.2 弱智類別 _____
- 1.3 地址 _____
- 1.4 地區 (按教育署分區) _____
- 1.5 聯絡人 _____
- 1.6 職位 _____
- 1.7 電話 _____ 1.8 電郵 _____

2. 學校現況

- 2.1 學校現有學生人數 _____
- 2.2 總班數 _____
- 2.3 按弱智成人服務類別，現時輪候社會福利署「康復服務中央轉介系統」學生數目及年歲：

服務類別	人數	年歲
輔助就業		
庇護工場		
展能中心		
中度弱智人士宿舍		
嚴重弱智人士宿舍		
護理院舍		
家居訓練及支援服務		
療養院服務		
其他 (請註明：_____)		

3. 延伸計劃內容

- 3.1 請問 貴校是否有申請舉辦延伸計劃？

是 否，原因為何？_____

3.6 教育署是否有提供協助以製定課程內容？ 是 (請答 3.6.1) 否

3.6.1 協助形式：_____

3.7 請問 貴校是否有因應舉辦延伸計劃而增聘額外人手？ 是(請答 3.7.1) 否

3.7.1 額外人手類別：_____

3.7.2 額外人手數目：_____

3.7.3 額外人手支出：_____

4. 其他意見

4.1 如其他主流學校一般，請問 貴校是否贊同特殊兒童應有同等機會，修讀高中課程(如延伸課程)，並納入香港的教育政策內？

贊成，原因 _____

不贊成，原因 _____

4.2 請問 貴校是否贊同這些高中課程(如延伸課程)，應由學生的原校舉辦？

贊成，原因 _____

不贊成，原因 _____

4.3 請問 貴校是否贊同高中課程(如延伸課程)由家長自付費用？

贊成，原因 _____

不贊成，原因 _____

4.4 請問 貴校是否有興趣參與關於延伸計劃的公開座談會？

有興趣

沒有興趣，原因 _____

填表人姓名：_____ 簽署：_____ 日期：_____

只供關注小組填寫：

收件日期：_____ 收件人：_____ 聯絡日期 (如有)：_____

跟進事宜：_____
