

《DoReMiFa 历险记》 - 儿童心理健康多元学习课程

学校合作须知事项

课程及时间支持

项目		备注
课程所需时间	约 4 个月	- 理想为连续四个月
网上学习	共 11 节	- 每节约需 20 分钟完成 - 由学生自行在期限内完成
校本课节	共 8 节 (约每月 2 节)	- 完成网上学习的相关主题后进行 - 于参与班别的班房进行
课堂时间	每节 35-45 分钟	- 需借用课节或另外安排上课时间
课程导师	学校老师、社工或学生辅导员	- 负责同工需先参与本中心的培训工作坊才能教授本课程
课程教材	老师及学生用书、教材套、家长锦囊	- 每名负责老师会获派老师用书一本及教材套一份 - 每名学生会获派学生用书及家长锦囊一本 - 存货数量有限，用完即止
成效评估	共 3 次问卷调查及课程后聚焦小组	- 问卷调查对象为学生 - 时间于课程前后及课程后半年内跟进 - 需借用电脑室进行网上问卷 - 课程后聚焦小组以便了解老师及同学的意见

课前及研究支持

1. 请学校提供学生基本资料以安排个人学习帐户及安排教学物资等事宜。
2. 本课程的对象为小四及小五学生。本中心期望 贵校能够安排小四及小五学生分阶段完成课程，以配合本计划的成效研究。

老师支持

1. 每班的班主任或负责老师需协助执行问卷调查（共三次）。
2. 班主任或负责老师将有一个管理账户，并需在课程期间定时跟进所属班内学生的进度，以及鼓励及督促学生完成课程。
3. 请班主任或负责老师出席培训工作坊，以了解本课程的目的及内容，让受训老师能教授本课程，并持续在学校推行。



参加表格(学校)

备注:

填妥参加表格即表示愿意配合本中心有关本课程的安排。

如有兴趣参与本课程，请填妥下列资料并交回本中心以作跟进，本中心会与 贵校确认参与详情，谢谢！

(电邮: phoebehlc@hku.hk 电话: 2831 5229 传真: 2549 7161)

学校名称: _____

学校地址: _____

参与班级及人数: 小四: _____ 班 x _____ 人 = _____

小五: _____ 班 x _____ 人 = _____

课程开展时间: 2016 年 9 月 2017 年 1 月

其他: _____

联络人姓名: _____

电话: _____

电邮地址: _____

填写日期: _____