

Alex Liu 的意見書

秘書長，

意見一，

增加醫療支援。減少輪候時間 30%

意見二，

增加資源分配，大致以十八區係一組，在放學後。集中不同學校學生到學習中心。

進行小組支援，改善行為或提高學習技巧。因為學校以一班學生 30 人計。學校老師未有足夠時間照顧個別學生。

集中處理後。專業人士更有效對症下藥及以建立相關醫學研究資料庫。將來對基制建立有幫忙

意見三，

請專家統一評估表的格式及引入新診症方式。比如以核子學單光子腦掃描(SPECT) 以確認兒童腦部問題。

以上是本人的意見，但因其他情況還未碰上，不能提供意見，並不代表沒有改善空間。請考慮並可以作出回應，謝謝！

本人的小兒在升小一前大約 2012 年 7 月成功增取小一入學評估，結果評估為專注力不足，不過要排期到 2014 年 2 月先可以第一次見精神科醫生。

市民： Alex Liu