

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