

執事先生：

2017-18 年度駐校言語治療服務計劃書面報價

現誠邀 貴公司承投隨附的書面報價（附表一）上列的服務。服務內容請參閱書面報價（附表二）。此書面報價及其相關附件亦可於本校網頁下載。書面報價表格必須填具一式兩份，放置信封內密封。信封面應清楚註明：

2017-18 年度三水同鄉會禰景榮學校法團校董會駐校言語治療服務計劃書面報價

學校檔號：SSNAHKWS/1502

截止日期及時間：2017 年 6 月 2 日下午五時正

書面報價應寄往：

新界大埔富善邨第一小學校舍

三水同鄉會禰景榮學校

並須於 2017 年 6 月 2 日下午五時正前（以郵戳日期為準）送達上述地址。逾期的書面報價，概不受理。由上述截止日期起計，貴公司的書面報價有效為 90 天。如在該 90 天內仍未接獲訂單，則是次投標可視作落選論。另外亦請注意，貴公司必須填妥書面報價（附表一）第 II 部，否則標書概不受理。

倘 貴公司未能或不擬作書面報價，亦須請盡快把本函及書面報價表格寄回上述地址，並列明不擬報價的原因。如有任何查詢，可致電鄭藹華主任（2661 5232）。

三水同鄉會禰景榮學校法團校董會

二零一七年四月二十八日



承意提供

2017-18 年度三水同鄉會禰景榮學校法團校董會駐校言語治療服務計劃

學校名稱及地址：

新界大埔富善邨第一小學校舍

三水同鄉會禰景榮學校

學校檔號：SSNAHKWS/1502

截止日期及時間：2017 年 6 月 2 日下午五時正

第 I 部份

下方簽署人願意按照書面報價的價格（其他費用全免），供應夾附的書面報價（附表二）上所列的全部項目，而完成服務期限會於正式訂單上註明。書面報價由上述截止日期起計 90 天內仍屬有效；校方不一定採納索價最低的書面報價，並有權在書面報價有效期內，選擇最穩當的書面報價。下方簽署人亦保證其公司商業登記及僱員補償保險均屬有效，而其公司所供應的各個項目並無侵犯任何專利權。

第 II 部份

再行確定書面報價的有效期

有關本書面報價的第 I 部份，現再確定本公司的書面報價有效期為 2017 年 6 月 2 日起的 90 天。

下方簽署人亦同意，書面報價的有效期一經再行確定，其公司就該事項註明於書面報價表格內的預印條文，即不再適用。

日期： 2017 年____月____日

簽署人： _____

職 銜： _____

(請註明職位，例如董事、經理、秘書等)

上方簽署人已獲授權，代表：

_____公司簽署書面報價，該公司在香港註冊的辦事處地址為：

電話號碼： _____

傳真號碼： _____

2017-18 年度三水同鄉會禰景榮學校法團校董會駐校言語治療服務計劃

服務內容

I. 服務對象

為患有以下語言/溝通障礙的學生提供治療服務，改善其學習進度及社交發展。

1. 語言表達問題
2. 語言理解問題
3. 社交溝通障礙
4. 構音困難
5. 讀寫障礙
6. 流暢障礙
7. 嗓音障礙

II. 服務範圍

1. 評估
為懷疑有語障的學童作語言評估
2. 言語治療
為中度至嚴重語言障礙的學童訂立個人化的訓練目標及計劃；提供個別及小組式的言語治療。
3. 主題化小組
提供主題化溝通訓練小組，提供社交訓練、敘事及演說技巧小組訓練。
4. 培訓
按學校需要，為家長及教師提供講座。
為家長提供支援，改善家長在家輔導子女發音及言語發展的技巧。
指導教師及早識別語障的學生，幫助教師建立校內轉介懷疑語障學生的機制。
5. 為協助學校制訂支援語障學生的校本策略
為全體學童提供預防性的發展課程
為有言語障礙的學童設計校本課程
言語治療師入班支援服務
提供溝通元素課程設計
協助策劃主題式校本活動

III. 駐校言語治療師的資歷要求

1. 香港大學言語及聽覺科學系畢業或同等學歷
2. 須具 Certificate of Clinical Competence
3. 具相關工作經驗(優先)

IV. 服務形式

全學年由 2017 年的 9 月份開始，至翌年的 7 月期間，提供每週 1 天的駐校言語治療服務，全學年約 45 次，每次服務時數 7 小時（不計午膳）。

V. 言語治療師需提供的評估報告

1. 言語治療師須定期與校方進行會議，於學期初為懷疑有言語障礙的學生進行評估，撰寫評估報告。
2. 於學期初，為懷疑有言語障礙的學生進行評估，提供跟進報告。
3. 於 2018 年 1 月進行中期檢討，向校方提供接受服務學童的進展報告。
4. 於 2018 年 6 月進行總結性的評估報告。