

教育局通函第 148/2023 号

分发名单： 各小学及中学校长

副本送： 各组主管—备考

e 世代健康支援网络
「与网络世代同行」活动

摘要

本通函旨在通知各小学及中学校长有关 e 世代健康支援网络：「与网络世代同行」活动事宜。

详情

2. 教育局委托香港游乐场协会为全港的小学及中学教师、学生及家长提供支援服务及活动，以推广网络安全的讯息。香港游乐场协会继续提供一站式电话 / 网上及到校支援与辅导服务，以协助使用者处理因上网而引起的问题，例如沉迷上网、网络欺凌、网络陷阱等；并会安排学生及家长活动，以推广网络安全的讯息。有关详情请参阅附件及相关网站（<https://esafety.hkpa.hk>）。

3. 各学校将会收到相关海报及物资，请将有关海报张贴于学校当眼处以助宣传上述活动。学校如欲索取更多有关物资，请填妥夹附的回条并交回香港游乐场协会（电邮：esafety@hkpa.hk 或 传真号码：3905 8144）。

查询

4. 如有查询，请致电 2730 6695 与香港游乐场协会社工卓志恒先生联络。

教育局局长
甄宝华 代行

二零二三年九月一日



致：校长

副本：辅导主任、电脑科主任、家长教师会负责教师及学校社工

e 世代健康支援网络

「与网络世代同行」活动

教育局于本学年委托香港游乐场协会为全港的中小学教师、学生及家长提供「e 世代健康支援网络」服务，以推广网络安全的讯息。本会将提供一系列服务及活动，包括：

a) 一站式电话及网上支援与辅导服务

对象：	中小学教师、学生及家长
内容：	透过热线及网络，香港游乐场协会的当值热线辅导员及注册社工为教师、学生及家长提供意见及辅导服务，处理上网时遇到的疑惑、困难或危机，例如沉迷上网、网络欺凌、网络陷阱等。

热线电话、WhatsApp 及 WeChat：	6617 6613
服务时间：	星期一至星期六（公众假期除外） 上午九时三十分至晚上九时三十分

b) 到校支援与辅导服务及活动

I. 校园流动咨询站

对象：	中小学学生及家长
内容：	在校园内摆设流动咨询站以推广网络安全讯息，咨询站亦包括注册社工咨询阁、摊位游戏及主题展板。注册社工就学生及家长在他们或其子女使用网络时遇到的疑难作出实时解答。

II. 学生讲座

内容： 为学生提供有关健康上网及预防网络危机的专题讲座。

III. 家长讲座

内容： 加强家长对青少年流行网络文化的了解并提升他们对管理子女上网习惯的技巧。

c) **提供宣传物资及借用网络危机主题展板**

学校需通过活动回条以作申请及安排领取。

d) **定期于本会网站内发布有关资讯 (<https://esafety.hkpa.hk>)。**

了解到学校关注学生网上行为及积极推广网络安全，本会诚邀各校长及教师支持及参与「e世代健康支援网络」活动，并且协助分发相关资料给家长，期盼能在活动中与贵校合作。

有关一站式电话 / 网上支援与辅导服务的详情，请参阅附录。学校将会收到：

附录 1 宣传海报： 供张贴在学校当眼位置以宣传上述活动；

附录 2 热线宣传卡： 学校可透过家长教师会及社工向家长宣传此服务；

附录 3 个案转介表： 派发个案转介表、发送电子个案转介表连结及二维码给家长，以便有需要时与香港游乐场协会联络。

如有查询，请致电 2730 6695 与本会社工 卓志恒先生联络。

如蒙允许，不胜铭感。

香港游乐场协会
副总干事
游绮文 谨启



e 世代健康支援网络

「与网络世代同行」活动

活动回条

致：香港游乐场协会 电话：2730 6695
地址：香港湾仔轩尼诗道 130 号修顿中心 11 楼

传真：3905 8144
电邮：esafety@hkpa.hk

申请人资料：

学校名称			
学校地址			
联络人		职位	
电话		传真	
电邮地址		申请日期	

1. 本校有意向香港游乐场协会申请到校服务（请在合适的 打 ）

I. 摆设校园流动咨询站（包括社工咨询阁及摊位游戏）

网络危机主题展板（以下主题可选最多两项）

- 沉迷上网：「上『网』有几吸『瘾』」
- 网络欺凌：「拒绝网络欺凌」
- 网络陷阱：「网络安全隐患」
- 网络侵权：「网络版权知多啲」
- 网上交友：「网上交友知多啲」

预计人数：_____

学生年级：_____

备注：_____

学校欲申请举行之日期及时间：

首选：_____

次选：_____

第三选择：_____

II. 举行学生讲座

主题（只可选一项）

- 沉迷上网 网络侵权 网络欺凌
 网上交友 网络安全

人数：_____

学生年级：_____

备注：_____

学校欲申请举行之日期及时间：

首选：_____

次选：_____

第三选择：_____

III. 举行家长讲座

主题（只可选一项）

- 沉迷上网 网络侵权 管教与沟通
 网络欺凌 网络安全 网上交友

人数：_____

学生年级：_____

备注：_____

学校欲申请举行之日期及时间：

首选：_____

次选：_____

第三选择：_____

请在（）以 1、2、3 表示学校对以上服务的申请的优先，1 为最优先。

- () I. 摆设校园流动咨询站
() II. 举行学生讲座
() III. 举行家长讲座

@本会会联络学校负责教师确定服务项目及其举行日期及时间。

2. 本校有意向香港游乐场协会领取以下物资：（请在合适的 □ 打✓，可选多于一项）

物资	欲申请数量			欲收取物资日期
<input type="checkbox"/> 宣传海报*（附录1）	A2	A3	A4	
<input type="checkbox"/> 热线宣传卡*（附录2）				
<input type="checkbox"/> 个案转介表（附录3）				
<input type="checkbox"/> 网络危机资讯展板#（易拉架形式，约2米高） （最长可借用12日，星期六及公众假期不计算在内） 主题 （请在合适的 □ 打✓，可选多于一项） <input type="checkbox"/> 沉迷上网：「上『网』有几吸『瘾』」 <input type="checkbox"/> 网络欺凌：「拒绝网络欺凌」 <input type="checkbox"/> 网络陷阱：「网络安全隐患」 <input type="checkbox"/> 网络侵权：「网络版权知多啲」 <input type="checkbox"/> 网上交友：「网上交友知多啲」 备注： _____ _____				欲借用日期： _____ 预计归还日期： _____ 归还地址： 九龙黄大仙竹园南村贵园楼119-132号地下（若地址有改变，会在回复申请之确认电邮内作通知）

*本会会安排运送宣传海报及热线宣传卡到校并支付邮费

#本会会安排运送网络危机资讯展板至学校并支付运费，学校只需安排人手接收展板；学校则需安排在上述预期归还日期或之前归还展板，过程费用由学校承担，归还前请先致电本会确认运送时间。

当收到申请，香港游乐场协会会在5个工作日内以电邮回复确认申请；申请人收到确认信，才会被视为申请成功。

e世代健康支援網絡



6617 6613

培養資訊素養

預防網絡欺凌

慎防網絡陷阱

與網絡世代同行

避免沉迷上網

注意網絡安全

如遇到因上網引起的疑惑、困難或危機，歡迎與我們聯絡。

服務時間：上午9：30-晚上9：30 星期一至六（公眾假期除外）

服務對象：中小學教師、學生及家長

學生活動

家長支援

教師諮詢

社區教育

想了解更多，歡迎like及share我們的Facebook/Instagram (@F3toConnect) 或 瀏覽網頁。



F3toConnect



esafety.hkpa.hk

教育局
Education Bureau

 香港遊樂場協會
HONG KONG PLAYGROUND ASSOCIATION

e世代健康支援網絡

如遇到因上網引起的疑惑、困難或危機，歡迎與我們聯絡。

  

6617 6613

教育局
Education Bureau

 香港遊樂場協會
HONG KONG PLAYGROUND ASSOCIATION

服務時間：
星期一至六(公眾假期除外)
上午9:30-晚上9:30

服務對象：
中小學教師、學生及家長

想了解更多，歡迎like及share我們的
Facebook/Instagram (@F3toConnect) 或 瀏覽網頁

  

F3toConnect **esafety.hkpa.hk**

个案申请 / 转介表:

致：香港游乐场协会 电话：2730 6695 传真：3905 8144
地址：香港湾仔轩尼诗道 130 号修顿中心 11 楼 电邮：esafety@hkpa.hk

香港游乐场协会
个案申请 / 转介表

教育局委托香港游乐场协会在 2023/24 学年提供支援服务。教师、学生及家长可透过热线电话或 WhatsApp / WeChat（号码：6617 6613）获取咨询及辅导服务，请浏览本会网站（<https://esafety.hkpa.hk>）以取得实用资讯。

如阁下同意本服务热线工作人员 / 社工联络你，并提供以下服务，请填写个人联络资料及标明欲咨询的项目，谢谢！

请划上“√”	咨询项目
<input type="checkbox"/>	了解上网文化： 最新资讯科技趋势、网络使用习惯、流行网络文化或手机游戏等
<input type="checkbox"/>	协商使用时间： 冲突处理、沟通方法与技巧、协商方式与内容等
<input type="checkbox"/>	认识安全上网： 提防泄露个人隐私、学习保护自己等
<input type="checkbox"/>	健康上网资源： 网上学习资源、防毒过滤软件、护眼护脊资讯等
<input type="checkbox"/>	应对网络危机： 处理网络欺凌、网络陷阱、不良资讯及网上交友等
<input type="checkbox"/>	其他（请注明）：

1. 申请 / 转介形式

- 个人申请（请填写以下 2. 个人申请）
 学校 / 机构转介（请填写以下 3. 学校 / 机构转介）

2. 个人申请

申请人为： 家长 或 学生

学生姓名：_____ 级别：_____ 学校名称：_____

联络电话 / 其他联络方法：_____

家长姓名：_____ 联络电话 / 其他联络方法：_____

填写日期：_____

建议联络日期 及 时间（可√多于 1 个）：

星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六
<input type="checkbox"/> 09:30 - 13:00	<input type="checkbox"/> 09:30 - 13:00	<input type="checkbox"/> 09:30 - 13:00	<input type="checkbox"/> 09:30 - 13:00	<input type="checkbox"/> 09:30 - 13:00	<input type="checkbox"/> 09:30 - 13:00
<input type="checkbox"/> 13:00 - 18:00	<input type="checkbox"/> 13:00 - 18:00	<input type="checkbox"/> 13:00 - 18:00	<input type="checkbox"/> 13:00 - 18:00	<input type="checkbox"/> 13:00 - 18:00	<input type="checkbox"/> 13:00 - 18:00
<input type="checkbox"/> 18:00 - 21:30	<input type="checkbox"/> 18:00 - 21:30	<input type="checkbox"/> 18:00 - 21:30	<input type="checkbox"/> 18:00 - 21:30	<input type="checkbox"/> 18:00 - 21:30	<input type="checkbox"/> 18:00 - 21:30
<input type="checkbox"/> 任何时段	<input type="checkbox"/> 任何时段	<input type="checkbox"/> 任何时段	<input type="checkbox"/> 任何时段	<input type="checkbox"/> 任何时段	<input type="checkbox"/> 任何时段

备注：_____

3. 学校 / 机构转介

案主姓名: _____ 级别: _____ 学校名称: _____

转介人姓名: _____ 转介人所属学校 / 机构: _____

转介人与案主关系: _____

转介人联络电话 / 其他联络方法: _____

填写日期: _____

建议联络日期 及 时间 (可✓多于 1 个):

星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六
<input type="checkbox"/> 09:30 - 13:00	<input type="checkbox"/> 09:30 - 13:00	<input type="checkbox"/> 09:30 - 13:00	<input type="checkbox"/> 09:30 - 13:00	<input type="checkbox"/> 09:30 - 13:00	<input type="checkbox"/> 09:30 - 13:00
<input type="checkbox"/> 13:00 - 18:00	<input type="checkbox"/> 13:00 - 18:00	<input type="checkbox"/> 13:00 - 18:00	<input type="checkbox"/> 13:00 - 18:00	<input type="checkbox"/> 13:00 - 18:00	<input type="checkbox"/> 13:00 - 18:00
<input type="checkbox"/> 18:00 - 21:30	<input type="checkbox"/> 18:00 - 21:30	<input type="checkbox"/> 18:00 - 21:30	<input type="checkbox"/> 18:00 - 21:30	<input type="checkbox"/> 18:00 - 21:30	<input type="checkbox"/> 18:00 - 21:30
<input type="checkbox"/> 任何时段	<input type="checkbox"/> 任何时段	<input type="checkbox"/> 任何时段	<input type="checkbox"/> 任何时段	<input type="checkbox"/> 任何时段	<input type="checkbox"/> 任何时段

备注: _____

* 此意愿表上之个人资料只供本会提供服务之用，
并根据《个人资料(私隐)条例》处理。

电子个案转介表:

网址: <https://forms.office.com/r/V9kWn3urUA>

二维码:

