

雷添良

自資院校加學費
行政自主難規管

委會籲盈餘回饋學生 倡開成人持續進修科擴生源

香港文匯報訊（記者 劉景熙）自資專上教育界每年提供逾3萬個學位及副學位課程學額，是學生主要升學途徑之一。不過，業界去年爆出超額收生等多宗負面風波，備受社會關注。政府去年成立的自資專上教育委員會，主席雷添良日前在接受訪問談及多個自資院校焦點議題，包括學生不滿課程年年加學費，希望當局加強監管。雷添良坦言，學費調整屬於院校行政自主範圍，委員會不會規管，但亦會密切關注事態發展，又呼籲院校如有盈餘，都要盡量放在學生身上。另針對本地中學畢業生未來將大減，他建議專上院校可考慮開設成人持續進修等科目，擴闊生源。

因應自資專上界別的宏觀及策略性問題，政府去年按教資會《展望香港高等教育體系》報告建議成立委員會，以向教育局提供意見。雷添良日前接受香港文匯報訪問指，委員會至今已召開4次會議，並訂定3大工作重點，包括推動業界採用良好行事規範和提高透明度、提升業界質素保證及向公眾問責，以及如何確保學生能受惠。

增透明度 物色顧問年底揭盅

為進一步加強透明度，委員會早前提出「自資專上教育界別資訊框架」具體方案，要求各院校全面公開收費、收生額及師生比等資料，並將舉辦研討會集思廣益。雷添良又指委員會正物色合適顧問，分析本地及外地自資院校經驗，最快今年底公布結果。

由於自資院校課程要自負盈虧，學費水平較高，且部分更有年年上升趨勢，不少學生對此深感不滿，認為政府應作監管。但雷坦言，院校有學術及行政自主權，學費調整「權在院校



■針對本地中學畢業生未來將大減，雷添良建議專上院校可考慮開設成人持續進修等科目，擴闊生源。
香港文匯報記者 劉國權 攝

處」，委員會未能一一規管，但亦會密切留意情況，特別是當有財政盈餘時，將積極呼籲其用回學生身上。

倡長遠提供土地優惠起宿舍

未來適齡大專生人口下降，被業界稱為「收生寒冬」。雷添良相信，各院校現已積極策劃如何應對，他又表示，業界亦可趁機檢視現有學科，同時更長遠考慮香港未來發展，多開辦專業、職業技能科目，以及針對終身學習風氣打開成人持續進修市場。雖然香港中學畢業生源將減少，但雷添良認為，不應因此停止引入有質素的外國大專院校，特別是如果海外院校有好的計劃書，可為香港帶來新思維，不應單以本地學生供求問題而拒絕。他又指，宿舍生活有利學生群體學習，認為政府長遠亦可考慮提供土地優惠予自資校建宿舍。

至於未來討論議題，雷添良指，包括自資課程聯合招生、研究訂立私立大學條例、統一質素監管機構等都是業界焦點，委員會已一一知悉，並將會作研究討論。

港校內地研究生多無可厚非

香港文匯報訊（記者 劉景熙）香港與內地的矛盾爭議，近月蔓延至高等教育界，有意見認為，現時8大院校研究生額中內地生佔去近七成，比例過高，甚至有「佔去」港生名額之嫌。身兼教資會成員的雷添良表示，理解有關憂慮，但強調現時大學收生機制公平公正，以錄取高水平的研究生，由於內地大量尖子有意投身科研，港校內地研究生較多實屬無可厚非。他又表示，在當代社會環境香港年輕一代無論在院校或將來於社會工作，均要面對內地精英的挑戰，寄語本地生要把挑戰化作動力，積極裝備自己。

國際慣例 收研究生「不問出身」

雷添良指，內地學生人口眾多，頂尖學生人數遠超過香港，不足為奇，而大學研究院收生時的機制要是公平公正，出現內地生比港生多，也是無可厚非。

教資會早前回應指，現時港生申請8大研究式研究生的成功率約為25%，而包括內地生在內的非本地生，成功率只為9%至10%，前者入學仍具優勢；而於國際慣例上，研究生收生也應「不問出身」只看其實際水平。教資會又稱，目前8大研究生學額仍未用盡，出色的港生仍有空間獲取錄。

科大微創醫中風「熱熔」血栓護血管

香港文匯報訊（記者 劉景熙）針對目前中風治療技術各有弊處，科技大學的科研團隊結合工程與醫學領域，開發4項新式中風微創治療技術，以減少治療風險與副作用，亦可降低成本。其中針對血塊阻塞血管所致的缺血性中風問題，團隊研發「電熱血栓清除裝置」，有別傳統金屬網架而改以電熱金屬線「熱熔」形式把血塊拉出，大幅降低血管破損風險，進一步保障病人安全。現時4個技術已進入動物實驗階段，最快數年後可投入市場應用。

項目獲郭少明伉儷捐500萬

香港每年有逾2.6萬人因中風而入院，情況令人關注。為進一步研究中風對患者影響及治療方法，科大生物醫學工程學部客座教授郭正光、機械工程學系系主任袁銘輝及副教授林銓振，聯同多名博士生組成團隊，在2011年中啟動研究，將工程技術醫療引入研究中。此項目早前獲莎莎集團主席郭少明伉儷捐贈500萬元，昨舉行捐贈儀式。

現時中風主要分為缺血性及出血性兩類。前者由血管被血塊堵塞引起，後者是因為患者血管出現動脈瘤並破裂而導致。今次科大開發的4個技術，全用於微創手術，醫生只要於患者大腿開一個小洞，再把手術用的各種微型儀器，伸進患者體內施行手術。

當中「電熱血栓清除裝置」和「焦點血塊溶解裝置」都是針對缺血性中風而開發。前者能有效減低血管破損風險，郭正光表示：「現時普遍做法，是手術導管進入患者體內後，醫生

會用金屬網架「捕捉」引起栓塞的血塊，再把它吸出來，但過程中網架或因摩擦而令血管內壁破損；新的裝置改用通電金屬線，插進血塊中加熱，血塊稍熔後黏貼在金屬線上，再整塊吸出來，大大減少血管破損機會。」

研「生物分解線圈」免結焦

至於「焦點血塊溶解裝置」，是手術導管「穿過」血塊後，會伸出扇狀人工製絨毛把血塊「固定」，防止流出，同時形成密封空間；導管其後可釋放溶血藥，裝置再啟動循環旋轉系統，令溶血藥在密封空間內不斷循環，需時約11分鐘便溶解血塊，遠比現時溶血藥一般要1小時快。

而關於出血性中風方面，現時當動脈瘤破裂，醫生多用白金線圈堵塞傷口，但由於白金不是人體細胞，患者或以後要長期服藥，阻止血液在線圈結焦；而白金雖可助埋口但亦殘留在動脈瘤位置，該瘤難以消失有復發風險，所以團隊研發的「生物分解線圈」，改用可自然溶解的物質，避免以上問題。另一項的「高密度金屬擾流裝置」，就可以封住血管與動脈瘤之間的聯繫，截斷動脈瘤的血液供應，從而令它自然「枯死」。

最終商品化可平現貨一半

林銓振則表示，相比起市面上醫療產品，以上各技術因在香港開發，責任保險費用較低之餘，也可減少中間批發、零售等成本，若最終能商品化，各售價可望比現有同類產品低一半。



▲科大結合工程與醫學兩個領域，開發4個全球首創的中風微創治療技術。前排左二至四：袁銘輝、林銓振及郭正光。
劉景熙 攝

◀圖為科大開發的部分微創手術工具。
劉景熙 攝

逾九成非華語師生盼增支援

香港文匯報訊（記者 高鈺）非華語學生佔全港整體學生人數3%至4%，其教育問題日見受關注。浸會大學的研究發現，多達92%的非華語學生及任教他們的老師直言，需要政府更多支援，而有關支援更應涵蓋在教學專業培訓及克服文化差異方面，並不限於中文科學習上。研究並建議，政府應於現有評估數據如TSA或文憑試成績中，針對非華語學生的表現作有系統的監察分析，並發展中文作為第二語言課程，回應有關師生的需要。

浸會大學教育學系副教授康真（Jan Connelly）及團隊，於2011/12年邀請來自6間主要招收非華語學生的學校及教育局官員深入訪談，並以問卷成功訪問了406位

有關師生，了解他們的需要。當局約於8年前推出政策支援非華語學生，但研究顯示，各措施只單單集中學習中文，未能幫助學生減低文化方面的差異及障礙，92%受訪者認為需要更多支援。研究又指，教育局的「指定學校」政策，也加深學校間以及校內隔閡，造成負面標籤，如學校會將非華語學生與港生分隔，令學生未能學習互相尊重及體會多元文化。

針對現有情況，研究建議學界要建立與非華語家長的溝通聯繫，並以更有措施，如建立學生升讀文憑試及大學的長期追蹤資料庫，分析及提升學生學習成效。

免費幼教會5小組主席確定

香港文匯報訊（記者 龐嘉儀）教育局上月成立免費幼稚園教育委員會，昨天完成第二次會議，並就5個相關焦點範疇包括教師專業、營運管治、資助模式等各設工作小組，確立各小組主席人選。委員會主席鄭慕智強調，各工作小組將盡快進行深入探討和分析，委員會並會按其匯報研究結果提具體建議以助落實免費幼教。

各邀20幼教界及社會人士參與

鄭慕智昨撰文指，免費幼教委員會5個工作小組的主席名單已確立，其中維多利亞教育機構總校長孔美琪會領導「目標、教師專業及研究工作小組」、羅兵咸永道會計師事務所合夥人雷添良任「資助模式工作小組」主席、鄭陳律師行合夥人陳家樂則帶引「營運及管治工作小組」的討論；而另兩個焦點範疇包括「照顧多元學習需要」及「傳意策略」則由家校會主席徐聯安及國泰董事張鳳婷任工作小組主席。根據教育局計劃，各工作小組會分別再邀請20名幼教界及社會人士參與，委員總數約有100人，據了解，各小組委員名單日內會逐步確立，並具廣泛代表性。

而就幼教委員會工作重點，鄭慕智指將先確立幼稚園教育的願景，並會剖析幼稚園不同的營運及管理模式，歸納學校在師資、校舍、師生比例、支援人手、管理架構等方面所需，同時會就學生的多元學習需要、家長教育、幼稚園與小學的銜接等重要議題，向教育局提供建議。另亦會借鑑國際經驗，研究最適合香港的幼教安排。

港大科大入「X聯盟」推網上課程

香港文匯報訊（記者 高鈺）網上學習平台是國際高等教育擴展新趨勢，包括香港大學及科技大學在內的6所亞洲區大學，近日正式加盟由國際網上教育平台edX，成為全球20多所頂尖大學組成的「X聯盟」成員。兩校會將精選課程透過網上平台讓世界各地人士接觸，以推動新一代學習模式。

edX由哈佛大學與麻省理工學院共同創辦，至今全球已有90萬人藉此進行學習。港大、科大近日聯同北京大學、清華大學、京都大學及首爾大學等區內名校成為亞洲首批「X聯盟」大學，透過互聯網將各自的特色課程推廣至世界各地。其中港大已選定「亞洲古舊建築」、「法律、經濟及社會」、「中國及西方哲學」、「傳染病及公共衛生」等範疇課程，準備於edX平台（www.edx.org）開放。

孩子變「自戀王」多受後天因素影響

有調查指香港兒童的「自戀指數」甚高。首先筆者認為「自戀」這個詞彙是負面的，往往是用於嘲諷他人，因此這個調查反映香港小童的嚴重問題。我們都知道此問題主要源於後天因素，多半歸咎於一孩家庭所衍生的原因。那麼也會有先天影響的可能性嗎？

內向非缺點 看教育方式

在小朋友的智能評估中，也可以看出一些端倪。基本上「自戀」的孩子，於8大多元智能中的個人內省智能會明顯偏高，而人際溝通智能相對較低。兩者分數差距較大者，凡事都會從個人想法及感受出發，及較少顧慮別人。另外，大家還可以參考40項核心智能中的關懷能、反省能、自律能和觀察能等，若這些智能的分數都相對較低的話，就顯示這個人本身對外在環境較不關心，很少受外在因素影響。

早前的文章也有談論過，內向並不是缺點，所以筆者不建議家長刻意改變孩子，而應選擇適合孩子的環境及方法助長他們的學習與成長。筆者認為，較內向的先天性格確可以得出不同的結果，而「自戀」算是其中一種，但就筆者所見，並非全部「自戀」都是想像中般內向，所以筆者同意後天影響的因素較多。

勿讓子女控制家長

例如，透過智能評估得知。同屬性格內向的孩子，既可以因受過分寵愛及遷就變得「自戀」，但也可於外界環境影響下變得缺乏自信，兩者相距不少，所以亦顯出培育的重要性。

那麼孩子的「自戀」能糾正嗎？當然可以，不過難度甚高，因為父母不會忍心直接打擊子女的自信去糾正問題；而想深一層，培育出自戀的孩子，大部分責任來自父母，可能是教育方法錯了，亦可能是灌輸的價值觀錯了。簡而言之，有甚麼樣的父母就會有甚麼樣的子女。

而筆者認為，還是不要將精力過分集中於孩子身上，不要給他們有「自己很重要」的感覺。孩子應該由家長引導成長，不是在控制家長。「自戀」可以令一個人更珍惜自己，更懂得欣賞自己，但卻失去了做人的責任感，也缺乏對人的尊重。顧此失彼，究竟哪一種重要？家長可以重新思考。

■鄭雅迪
andy.cheng@athenaintellecs.com
（標題和小題為編者所加）

