



言語治療所 兒童治療服務  
(課程編號：APA20-201911)

## 提升讀寫能力系列

# 聲旁認讀訓練小組

**訓練內容簡介：**閱讀是一個理解文字的過程，要學懂閱讀，學童必先學習相關的文字符號，及其所代表的聲音和意義。聲旁認讀訓練旨在提升學童認讀小學常見聲旁字的能力，為日後有效運用認讀策略作好準備。本系列訓練內容由香港理工大學言語治療所編制，以遊戲方式進行，讓學童在富趣味性的過程中學習。

**對象：**已確診有閱讀困難的學童(未確診者須先安排接受識別篩查，另收費 HK\$475，日期及時間另議)

**名額：**3-4 位(鼓勵一名家長陪同，以便進行家課練習)

**報名方法：**請於開課日前，填妥報名表及連同劃線支票(支票須註明支付【香港理工大學】，並請於支票背面寫上學童姓名及聯絡電話)，親臨或郵寄至香港理工大學言語治療所。

日期  
26/11、3/12、  
10/12、17/12  
(共四節)

時間  
逢星期二  
下午 5:00-6:15

地點  
言語治療所

導師  
本所言語治療師

全期費用  
HK\$1,560

九龍紅磡  
香港理工大學 EF701 室  
言語治療所

查詢  
☎ 3400 3636  
speech@polyu.edu.hk

星期一至六  
0900-1300  
1400-1800

星期日及公眾假期  
休息

STU No. (本所專用):

言語治療所 兒童治療服務 報名表

課程名稱	聲旁認讀訓練小組	課程編號	APA20-201911	
學童姓名	(中文) <input type="text"/>	(英文)	<input type="text"/>	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	日/ 月/ 年	年齡:
就讀學校	<input type="text"/>	就讀班級	<input type="text"/>	
聯絡人	<input type="text"/>	關係	<input type="text"/>	
家長電話	<input type="text"/>	電郵地址	<input type="text"/>	
通訊地址	<input type="text"/>			

(1) 學童曾否確診有關閱讀困難?

- 已確診 (報名時請附上診斷報告副本)  
 未確診 (須先安排接受識別篩查, 另收費 HK\$475, 日期及時間另議)

(2) 學童確診有以下特殊教育需要 (報名時請附上診斷報告副本):

- 注意力不足/過度活躍症  自閉症  言語障礙  特殊學習困難/讀寫障礙  
 聽力障礙  視覺障礙  肢體傷殘  智力障礙  精神病

(3) 學童之主要溝通語言:

- 廣東話  英文  普通話  其他: \_\_\_\_\_

(4) 如何得知本所服務:

- 本所網頁  本所 FB  學校  醫生轉介  朋友  其他: \_\_\_\_\_

(a) 報名及收費政策:

- 請於開課日前, 填妥報名表及連同劃線支票(支票須註明支付【香港理工大學】, 並請於支票背面寫上學童姓名及聯絡電話)、診斷報告副本, 親臨或郵寄至香港理工大學言語治療所。
- 本所職員將個別聯絡家長確定是否取錄; 如人數不足或未獲取錄, 本所將通知家長及安排退款。
- 確定取錄後, 所繳費用恕不退還或轉讓。
- 如因惡劣天氣或本所職員通知而取消課堂, 本所將安排補課。
- 如學童因病或私人理由缺席課堂, 本所恕不補課或退款, 敬請留意。

(b) 使用個人資料作直接促銷:

- 香港理工大學言語治療所(以下簡稱為「言語治療所」) 擬不定時使用你的姓名、通訊地址、電話號碼、傳真號碼及電郵地址以通知你有關以下活動/服務/宣傳: 言語治療所舉辦/合辦或其他相關機構舉辦的活動或講座; 言語治療所或其他相關機構提供的優惠/折扣/推廣活動; 及為慈善/公益/教育/社區或其他目的邀請捐贈/貢獻/參與。除非得到你的同意, 言語治療所不會使用你的個人資料作直接促銷。如閣下希望言語治療所在直接促銷中使用閣下的個人資料, 請你在下列方格內加上剔(✓)號。

本人同意言語治療所使用我的個人資料發出以上所述推廣資訊。

- 閣下可隨時以書面或電郵方式(speech@polyu.edu.hk) 向言語治療所申明是否願意繼續接收有關資訊。

本人謹聲明以上資料乃由本人自願提供。

簽署

日期

寄: 九龍紅磡 香港理工大學 EF701 室  
 中文及雙語學系 言語治療所  
 聲旁認讀訓練小組 (課程編號 APA20-201911)

電話: 3400 3636

傳真: 2788 1392

電郵: speech@polyu.edu.hk