

言語治療所 兒童言語治療系列

(課程編號：CHILD3-202407)

## 兒童單次言語能力篩查

課程日期：2024年7月

費用：HK\$175



對象：已診斷有言語障礙、懷疑有語言或發音問題之學童(現就讀幼稚園 K1 至 K3)

導師：篩查由香港理工大學言語治療碩士學生計劃及執行，並由擁有豐富臨床經驗之言語治療師督導

課程語言：廣東話

地點：言語治療所

### 單次 個別篩查

(約 30-45 分鐘)

語言理解 • 語言表達 • 發音 • 社交溝通

自選日期及時間

23/7/2024 星期二 或

25/7/2024 星期四 或

26/7/2024 星期五

上午時段：09:30 或 10:30

下午時段：14:30 或 15:30

報名方法：請電郵或 WhatsApp 至香港理工大學言語治療所索取報名表。填妥報名表後，本所職員將致電確定名額。確定取錄後，參加者需按指示在限期內繳費(支票或網上支付)。所有已繳費用恕不退還或轉讓。

注意事項：1. 課程需要錄音及錄影，以作內部教學之用。2. 本所如未能以面授模式進行篩查，將以網上遙距訓練安排篩查。3. 如參加者因病或私人理由缺席，本所恕不補課或退款，敬請留意。

九龍紅磡  
香港理工大學  
EF701 室 言語治療所

查詢  
電話 / WhatsApp  
3400 3636

電郵  
speech@polyu.edu.hk

星期一至六  
0900-1300 1400-1800

星期日及公眾假期 休息

★ 7月5日(五) 截止報名 ★

★ 額滿即止 ★

STU No. (本所專用):

言語治療所 兒童言語治療訓練系列 報名表

課程名稱	兒童單次言語能力篩查 (2024 年 7 月)		課程編號	CHILD3-202407	
參加者姓名	(中文)		(英文)		
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		出生日期	日/ 月/ 年	年齡 :
就讀學校			就讀班級		
聯絡人			關係		
家長電話			電郵地址		
通訊地址					

(1) 學童曾否確診有言語困難?

已確診 (報名時請附上診斷報告副本)       未確診

(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 : \_\_\_\_\_

請選擇課程 :

日期	時間 (請以 1 至 6 選擇先後次序。 1 為最適合時段 ; 2-6 為可安排時段 ; 如該段時間未能出席請打 X)
7 月 23 日 (星期二)	<input type="checkbox"/> 上午時段 (09:30 或 10:30) <input type="checkbox"/> 下午時段 (14:30 或 15:30)
7 月 25 日 (星期四)	<input type="checkbox"/> 上午時段 (09:30 或 10:30) <input type="checkbox"/> 下午時段 (14:30 或 15:30)
7 月 26 日 (星期五)	<input type="checkbox"/> 上午時段 (09:30 或 10:30) <input type="checkbox"/> 下午時段 (14:30 或 15:30)

(a) 報名及收費政策：

- 請於報名時段內，填妥報名表及連同診斷報告副本(如有)，電郵、傳真或 WhatsApp 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。
- 確定取錄後，參加者需按指示在限期內繳費(支票或網上支付)。所繳費用恕不退還或轉讓。
- 因應新型冠狀病毒的情況，本所如未能以面授模式進行訓練，將與閣下聯絡，並協商以可行方式(包括但不限於網上遙距訓練)處理上課安排。
- 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。
- 如參加者因病或私人理由缺席課堂，本所恕不補課或退款，敬請留意。
- 課程進行期間會安排錄影及錄音，以作內部教學及跟進參加者進度之用。

(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  
兒童個別言語治療課程 (2024 年 7 月)  
(課程編號 CHILD3-202407)

電話：3400 3636

傳真：2788 1392

WhatsApp：34003636

電郵：speech@polyu.edu.hk