

「你一言、我一語」言語訓練親子小組 (2019)

- 目的：
1. 透過小組活動支援有溝通障礙的兒童及其家長
2. 提昇有語言障礙兒童的溝通技巧
3. 提昇家長運用語言刺激的技巧，成為兒童的語言推動者
4. 提昇家長伴讀的技巧
- 對象：
3 歲半 – 6 歲 有表達及理解能力障礙的兒童及其家長 {家長必須陪同出席}
- 個別評估日期：
6/7 (星期六) 下午 或 13/7 (星期六) 上午 (請於報名表中選擇合適時段)
- 小組日期：
22/7、24/7、26/7、29/7、31/7 及 2/8 (逢星期一、三、五；共六節)
- 時間：
下午 2:30 – 下午 4:30
- 活動內容：
家長講座、個別諮詢及小組活動 (以粵語進行)
- 導師：
理工大學言語治療碩士學生及臨床導師 (言語治療師)
- 費用：
HK\$1,100.00 (包括一次個別言語能力評估連簡報 [評估簡報會於 22/7 小組時段交給家長] 及 六節親子小組訓練)
➢ 若評估後導師認為學童的言語能力暫不適合參與是次小組訓練，治療所將退回 HK\$900，評估簡報將於 22/7 寄出。
➢ 報名時請同時以支票繳交費用，**支票抬頭：香港理工大學**
必須分開兩張支票，分別為 HK\$900.00 及 HK\$200.00
★學童缺席課堂或退出課程均不設退款或補課★
- 地點：
香港理工大學 F 座 7 樓 FG701 室
- 截止報名日期：
2019 年 6 月 21 日 (星期五)
- 報名方法：
填妥報名表格、兩張支票及相關文件寄往：
中文及雙語學系 – 言語治療所
紅磡香港理工大學 F 座 7 樓 EF701 室
信封請註明：「你一言、我一語」言語訓練親子小組 (2019)
- 注意事項：
1. 若因其他原因缺席或退出課程均不設退款或補課。
2. 課程需要錄音及錄影，以作內部教學及跟進學童進度之用。
3. 本治療所職員將會以電話及電郵方式與家長確認學額，**如在確認後退出之參加者需要繳交一半課程費用。**

如有任何查詢，請聯絡言語治療所職員 廖小姐 或 夏小姐。

電話：3400 3636

傳真號碼：2788 1392

電郵：speech@polyu.edu.hk

「你一言、我一語」言語訓練親子小組 (2019)

報名表

學童姓名：_____ (中文) _____ (英文)
出生日期：____ / ____ / ____ 年齡：____ 性別：____ *男 / 女
就讀學校名稱：_____ 就讀班級：_____
家長/聯絡人姓名：_____ 與學童關係：_____
聯絡電話：_____ 電郵：_____

➤ 學童曾否參與本診所舉辦的活動及服務？

有 (曾參與活動名稱：_____；最後參與日期：_____) 沒有

➤ 請選擇個別評估時間：(請以 1,2,3 填寫可參與評估的時段; 1 為最合適)

6/7 (星期六) <input type="checkbox"/> 2:15pm - 3:05pm <input type="checkbox"/> 3:15pm - 4:05pm <input type="checkbox"/> 4:15pm - 5:05pm	或	13/7 (星期六) <input type="checkbox"/> 9:15am - 10:05am <input type="checkbox"/> 10:15am - 11:05am <input type="checkbox"/> 11:15am - 12:05pm <input type="checkbox"/> 12:15pm - 1:05pm
--	---	---

➤ 學童 *曾 / 未曾 接受 *心理學家 / 醫生 / 言語治療師 評估。診斷結果：(請以✓選擇)

自閉症 讀寫障礙 言語障礙
 自閉症傾向 過度活躍 其他：_____

[請附上診斷報告作安排課程之用]

➤ 學童有否接受言語治療訓練？(請以✓選擇) 有 沒有
(提供訓練機構：_____；訓練模式；*小組/個別；訓練時段：_____)

➤ 如何得知本所訓練活動？(請以✓選擇)

學校介紹 診所網頁 報刊 朋友介紹 其他：_____

➤ 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別號("✓")。

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。

家長簽署：_____ 日期：_____

*請刪去不適用者