

言語治療所 兒童言語治療系列
(課程編號：CHILD2-202101)

全方位學童言語治療課程

課程日期：2021年1-4月

全期費用：HK\$3,520



對象：6-12歲現就讀主流小學，
已診斷有言語障礙或懷疑有言語能力困難之學童

導師：訓練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

1 節個別評估 + 8 節個別訓練 (每節約 40 分鐘)
2 節溝通訓練日營(每節約半天) + 家長諮詢及講座

個別評估及訓練：13/1、20/1、3/2、24/2、3/3、
10/3、17/3、24/3、31/3 (星期三)
下午時段：3:30 – 5:45 之間

社交溝通日營：復活節假 7/4 (星期三) 及 8/4 (星期四)
上午 10:00 – 13:00 或下午 2:00 – 5:00

家長諮詢及講座：14/4 (星期三)，黃昏時段

報名方法：請填妥報名表，WhatsApp 至香港理工大學言語治療所。
本所職員將致電確定參加者名額。確定取錄後，參加者需按指示在限期內繳費 (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，以作內部教學及跟進參加者進度之用。
2. 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。
3. 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。

九龍紅磡
香港理工大學
EF701 室 言語治療所

查詢
電話：3400 3636

WhatsApp：5647 1317
(只限 WhatsApp)

電郵：speech@polyu.edu.hk

星期一至六
09:00-13:00
14:00-18:00

星期日及公眾假期
休息

1月4日截止報名

★ 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	全方位學童言語治療課程		課程編號	CHILD2-202101	
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: _____

請選擇個別評估及訓練時段:

課程	日期 (共 9 節)	時間 (請以 1 至 3 選擇先後次序。 1 為最適合時段; 2-3 為可安排時段; 如該段時間未能出席請打 X)
星期三	13/1、20/1、3/2、24/2、 3/3、10/3、17/3、24/3、31/3	<input type="checkbox"/> 下午 3:30 – 4:10 <input type="checkbox"/> 下午 4:15 – 4:55 <input type="checkbox"/> 下午 5:00 – 5:40

(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，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治療進度之用。

(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
全方位學童言語治療課程 (課程編號 CHILD2-
202101)

電話：3400 3636

傳真：2788 1392

Whatsapp：5647 1317

電郵：speech@polyu.edu.hk