

言語治療所 成人言語治療系列 (課程編號:ADULTGP-202209)

# 成人言語治療小組

表達困難

理解困難

讀寫困難

聲量/語速異常

說話不清晰

**對象**:因中風、腦創傷、帕金遜症、腦退化、運動神經元病等影響 言語及溝通能力之成人(可由一名家屬陪同)。

訓練內容簡介:透過有趣的言語治療小組活動,旨在製造模擬生活情景及互動遊戲,加強學員之間的互動,從而改善學員的溝通能力,重塑社交信心和技巧,提升生活質素。

組別	日期	時間		
星期三	31/8, 7/9, 14/9, 21/9	10.15 11.20		
星期四	1/9, 8/9, 15/9, 22/9	10:15 – 11:30		

報名流程:填妥報名表·電郵或 WhatsApp 至本所。言語治療師會與未曾參加本所小組治療的新學員進行電話諮詢(約 15 分鐘)·初步了解情況。確定取錄後·本所職員將致電確定小組參加者名額。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. 如參加者因病或私人理由缺席課堂,本所恕不安排補課。
- 2. 参加者需符合香港政府疫苗通行證之規定·並須提供就診當日(必須標示姓名及日期) 之新冠肺炎快速抗原測試陰性結果。

課堂地點 香港理工大學 言語治療所

課堂導師 本所言語治療師 **覃浚軒先生** 

全期費用 HK\$1,200 (共 4 節)

> **名額** 每組最多5位 ★ 額滿即止 ★

## <u>地址</u> 九龍紅磡

九廳紅幟 香港理工大學 EF701 室 **言語治療所** 

**電話/ WhatsApp** 3400 3636

<u>電郵</u> speech@polyu.edu.hk

> **開放時間** 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 成人言語治療訓練系列 報名表

課程名稱	成人言語治療小	<b>卜組課程</b>	課程編號	ADULTGP-202209		209		
參加者姓名	(中文)		(英文)					
性別	□男 □女		出生日期	日/	月/	年	年齢:	
病類	□中風 □ 腦創傷 □ □ 腦退化 □ 其他:	帕金遜 患病年期						
聯絡人			關係					
參加者/			電郵地址					
聯絡人電話			电野地址					
通訊地址								
(1) 參加者是否需								
□需要	□不需要							
(2) 聯絡人是否可以每次陪伴參加者參與治療?  □ 可以  □ 不可以*  *如不可以·請註明以下情況:  □ 參加者可自行出席及離開每節治療課  □ 參加者由(姓名)(關係)								
(3) 參加者希望有以下治療需要 (可選多項):								
□ 本所網頁	□ 本所 FB □ 學校 □	醫生轉介 🔲 朋友	□ 其他:				_	
請選擇課程:								
			選擇					
組別	<b>日期</b> (共 4 節)	時間	請以 ① (優先)或 ②(其次) 選擇先後次序					
	( <del>/ , 4</del>		如該	段時間未能	出席請打	∃x)		
星期三組別	31/8, 7/9, 14/9, 21/9	10:15 – 11:30						
星期四組別	1/9, 8/9, 15/9, 22/9	10:15 – 11:30						







#### (a) 報名及收費政策:

- 請於報名時段內,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參加者姓名及聯絡電話)、出院報告副本(如有),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確定是否取錄;如人數不足或未獲取錄·本所將通知閣下及安排退款。
- 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	罯			日期	
	I				
		九龍紅磡 香港理工大學 EF701 室中文及雙語學系 言語治療所			電話:3400 3636
					傳真: 2788 1392
		,,,,,,	人言語治療小組課程 限程編號 ADULTGP-202209)		Whatsapp : 3400 3636
		(ANTI-MINING THE CELL COLLEGE)			雷郵:speech@polyu.edu.hk