

言語治療所 聽力訓練系列
(課程編號：AR-202109) **面授訓練**

聽障人士言語治療訓練課程

聽力障礙患者當聆聽別人輕聲說話，或在嘈吵的環境中與人交談時，不能完全理解談話的內容；與人討論時，若說話者在視線範圍以外，會聽不清楚；聆聽錄音帶及觀看沒有字幕的電視節目，會有困難；及如無助聽器協助，只可聽到近距離的談話，溝通時頗依賴唇讀。

本課程旨在評估及治療聽障問題：

- 通過聆聽訓練，提升整體語言聽力
- 教授正確發音 / 音韻 / 音調
- 促進聽障患者之語言發展，提升語言理解表達



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

對象：已診斷有聽力障礙的 學童 或 成人

課程語言：廣東話

報名方法：請填妥報名表，電郵、傳真或 WhatsApp 至香港理工大學言語治療所。本所職員將致電確定評估參加者名額。確定取錄後，參加者需按指示在限期內網上支付繳費。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. 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。
3. 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。

1 節個別評估 + 4 節個別訓練

(面授，每節約 1 小時)

課程一： 11/9, 25/9, 2/10, 9/10, 16/10

課程二： 23/10, 30/10, 6/11, 13/11, 20/11

逢星期六

上午時段：10:00 - 10:55 或 11:00 - 11:55

課程費用：HK\$500 (共 5 節)

(名額有限，或會加開下午時段；

有興趣者也可同時參加課程一及課程二，

可在報名表內說明)

言語治療所

九龍紅磡 香港理工大學 EF701 室
查詢

電話：3400 3636

傳真：2788 1392

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

★ 額滿即止 ★

STU No. (本所專用):

言語治療所 聽力訓練系列 報名表

課程名稱	聽障人士言語治療訓練課程		課程編號	AR-202109	
參加者姓名	(中文)		(英文)		
性別	☐ 男 ☐ 女		出生日期	日/ 月/ 年	年齡:
職業 (如適用)			學校/班級(如適用)		
聯絡人			關係(如適用)		
聯絡電話			電郵地址		
通訊地址					

- (1) 參加者曾否接受 醫生 / 言語治療師 的評估？
☐ 有 (報名時請附上診斷報告副本) (日期: _____; 診斷結果: _____) ☐ 沒有
- (2) 閣下曾否接受言語治療訓練？☐ 有 (訓練機構: _____) ☐ 沒有
- (3) 主要溝通語言: ☐ 廣東話 ☐ 英文 ☐ 普通話 ☐ 其他: _____
- (4) 聽障程度: 左耳: _____ 右耳: _____ 有否配帶: ☐ 耳機 ☐ 人工耳蝸
- (5) 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:

日期 (每期課程共 5 節)	時間 (請在○內填上 1-4 以選擇先後次序; 如該段時間未能出席請打 x)
11/9、25/9、2/10、9/10、16/10 (六)	上午時段: ☐ 10:00 – 10:55 ☐ 11:00 – 11:55
23/10、30/10、6/11、13/11、20/11 (六)	上午時段: ☐ 10:00 – 10:55 ☐ 11:00 – 11:55
會否考慮參加兩期課程?	☐ 會 ☐ 不會
如加開下午時段, 會否考慮?	☐ 會 ☐ 不會

(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閣下確定是否取錄。
- 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。
- 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。
- 治療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。
- 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。

(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
聽障人仕言語治療訓練課程
(課程編號 AR-202109)

電話：3400 3636

傳真：2788 1392

Whatsapp：5647 1317

電郵：speech@polyu.edu.hk