



言語治療所 成人治療服務  
(課程編號：AVV-202012)

免費!  
足不出戶  
全網上進行

## 中風、腦創傷語言能力識別篩查

**對象：**因中風、腦創傷影響語言能力之成人

**內容：**透過活動，單次個別評估參加者的語言能力，例如理解能力、表達能力、構音能力、及/或檢查口腔肌能(約30分鐘)；識別篩查由香港理工大學言語治療碩士學生計劃及執行。

**篩查結果：**參加者將於篩查後一個月內獲發個別篩查簡報。適合之個案可優先報名參加本所其他言語治療服務。

**注意事項：**(1) 是項單次個別評估為言語治療碩士三年級學生畢業臨床考試之其中一環，於篩查進行期間，會有兩位擁有豐富臨床經驗之言語治療師考試官從旁監考及督導；(2) 篩查過程需要錄音及錄影，以作內部教學及在有需要時跟進參加者訓練之用

**網上遙距篩查準備：**(1) 具有視像設備(鏡頭)的電腦或平板電腦，(2) 穩定的wifi網絡(由於視像需要較大網絡流量)，(3) 安靜的環境(只有參加者及陪同的家人，不宜在公眾地方進行)

### 日期及時間

9/12 或 11/12

上午或下午  
(報名自選半小時)

### 地點

網上遙距 Zoom

### 費用

全免 (額滿即止)

九龍紅磡  
香港理工大學  
EF701 室  
言語治療所

### 查詢

☎ 3400 3636  
speech@polyu.edu.hk

星期一至六  
0900-1300  
1400-1800

星期日及公眾假期  
休息

★ 報名方法 ★  
WhatsApp  
5647 1317

STU No. (本所專用):

### 言語治療所 成人言語治療系列 報名表

課程名稱	中風、腦創傷語言能力 識別篩查		課程編號	AVV-202012	
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:
病類	<input type="checkbox"/> 中風 <input type="checkbox"/> 腦創傷 <input type="checkbox"/> 其他:		患病年期		
聯絡人			關係		
聯絡人電話			電郵地址		
通訊地址					

(1) 參加者是否需要輪椅設施?

需要     不需要

(2) 參加者希望有以下治療需要(可選多項):

語言理解     語言表達     發音     聲線     吞嚥

(3) 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: \_\_\_\_\_

請選擇識別篩查時段:

日期	時間
	(請以 1 至 2 選擇先後次序。 1 為最適合時段; 2 為可安排時段; 如該段時間未能出席請打 X)
9/12 (星期三)	<input type="checkbox"/> 下午時段 (下午 2:30 - 下午 6:15 之間)
11/12 (星期五)	<input type="checkbox"/> 上午時段 (上午 9:30 - 下午 1:15 之間)

(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)，Whatsapp 至香港理工大學言語治療所。
- 本所職員將個別聯絡參加者/ 參加者家屬確定是否取錄。
- 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，本所恕不安排補課，敬請留意。
- 篩查過程需要錄音及錄影，以作內部教學及在有需要時跟進參加者訓練之用。
- **本人已知悉及同意是次篩查會以Zoom 網上遙距形式進行。**
- 網上遙距療程準備：
  - (1) 具有視像設備(鏡頭)的電腦或平板電腦
  - (2) 穩定的wifi網絡(由於視像需要較大網絡流量)
  - (3) 安靜的環境(只有參加者及陪同的家人，不宜在公眾地方進行)

(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  
中風、腦創傷語言能力識別篩查 (課程編號  
AVV-202012)

電話：3400 3636

傳真：2788 1392

Whatsapp：5647 1317

電郵：speech@polyu.edu.hk