

言語治療所 提升說話流暢度系列
(課程編號：FLUENCY-202509)

口吃評估及治療

口吃會影響說話的流暢度，特徵包括語音中斷、說話時重複單字、詞語，或延長語音。口吃患者在說話時亦表現其他次要特徵，例如眨眼、抽動鼻子、或其他不由自主的手部、腳部、頭部動作。口吃往往始於兒童時期，在某些情況下持續至青少年及成年階段。本評估及治療旨在評估及治療口吃問題：

- 診斷有否口吃的問題
- 增強關於口吃的知識
- 提高說話的流暢度
- 學習在說話困難情況下的解難能力

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：懷疑或已診斷有口吃的 學童 或 成人

語言：廣東話 或 英語

個別評估及訓練

(約 1 小時 30 分鐘)

6/9 或 13/9 (星期六)

可選 上午時段：10:00 – 11:30 或

下午時段：14:00 – 15:30 或 15:30 – 17:00

報名方法：請致電或 WhatsApp 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。

注意事項：1. 過程需要錄音及錄影，以作內部教學及跟進參加者進度之用。2. 本所如未能以面授模式進行訓練，將以網上遙距訓練安排上課。3. 如參加者因病或私人理由缺席課程，本所恕不補課，敬請留意。

費用
全免



九龍紅磡
香港理工大學 EF701 室 言語治療所

查詢

電話/ WhatsApp: 3400 3636

電郵：speech@polyu.edu.hk

星期一至六

0900-1300 1400-1800

星期日及公眾假期 休息

★ 名額有限，額滿即止 ★

STU No. (本所專用):

言語治療所 提升說話流暢度系列 報名表

課程名稱	口吃治療課程	課程編號	FLUENCY-202509
參加者姓名	(中文) <input type="text"/>	(英文)	<input type="text"/>
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	日/ 月/ 年 年齡: <input type="text"/>
職業 (如適用)	<input type="text"/>	學校/班級(如適用)	<input type="text"/>
聯絡人	<input type="text"/>	關係(如適用)	<input type="text"/>
聯絡電話	<input type="text"/>	電郵地址	<input type="text"/>
通訊地址	<input type="text"/>		

- (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) 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: _____

請選擇課程：

課程 (可選多於一個課程) (請以✓選擇)	日期 (每個課程共 1 節)	時間 (請在○內填上 1 至 6 以選擇先後次序; 1 為最適合時段 · 2-6 為可安排時段; 如該段時間未能出席請打 x)		
<input type="checkbox"/> 課程一	06/09 (星期六)	<input type="radio"/> 10:00-11:30	<input type="radio"/> 14:00-15:30	<input type="radio"/> 15:30-17:00
<input type="checkbox"/> 課程二	13/09 (星期六)	<input type="radio"/> 10:00-11:30	<input type="radio"/> 14:00-15:30	<input type="radio"/> 15:30-17:00

(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。
- 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
□吃治療課程
(課程編號 FLUENCY-202509)

電話/ WhatsApp : 3400 3636

傳真 : 2788 1392

電郵 : speech@polyu.edu.hk