



言語治療所 成人治療服務

(課程編號：SWA-202206)

成人吞嚥障礙識別篩查

❖ 吞嚥障礙徵狀 ❖

吞嚥困難 • 進食時咳嗽或氣喘 • 口肌功能減弱
進食後呼吸困難 • 進食時間過長 • 拒食或持續胃口不佳

對象：因中風、腦創傷、帕金森症、認知障礙症、運動神經元病等影響吞嚥能力之成人

內容：單次個別評估，識別篩查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。

篩查結果：參加者將於篩查後兩星期內獲發個別吞嚥建議。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. 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. 參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。
3. 因應新型冠狀病毒的情況，本所如未能以面授模式提供服務，將取消服務或以網上遙距形式安排上課。

日期及時間

15/6、22/6、

29/6、6/7

(報名自選 1 天)

10:30、11:30、12:30、

13:30、14:30、

15:30、16:30

(報名自選 1 小時)

地點

言語治療所

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

查詢或報名

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

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	成人吞嚥障礙識別篩查	課程編號	SWA-202206
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"/>
病類	<input type="checkbox"/> 中風 <input type="checkbox"/> 腦創傷 <input type="checkbox"/> 帕金森 <input type="checkbox"/> 認知障礙症 <input type="checkbox"/> 其他: <input type="text"/>	患病年期	<input type="text"/>
聯絡人	<input type="text"/>	關係	<input type="text"/>
參加者/ 聯絡人電話	<input type="text"/>	電郵地址	<input type="text"/>
通訊地址	<input type="text"/>		

- (1) 參加者是否需要輪椅設施?
 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)_____ 陪伴出席治療課
- (3) 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
- (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:

日期 (報名自選 1 天)	時間 (報名自選 1 小時)
(請以 1 至 4 選擇先後次序。 1 為最適合時段; 2-4 為可安排時段; 如該段時間未能出席請打 X)	(請以 1 至 7 選擇先後次序。 1 為最適合時段; 2-7 為可安排時段; 如該段時間未能出席請打 X)
15/06 <input type="checkbox"/> 22/06 <input type="checkbox"/> 29/06 <input type="checkbox"/> 06/07 <input type="checkbox"/>	10:30 <input type="checkbox"/> 11:30 <input type="checkbox"/> 12:30 <input type="checkbox"/> 13:30 <input type="checkbox"/> 14:30 <input type="checkbox"/> 15:30 <input type="checkbox"/> 16:30 <input type="checkbox"/>

(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

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
成人吞嚥障礙識別篩查
(課程編號 SWA-202206)

電話：3400 3636

傳真：2788 1392

WhatsApp：3400 3636

電郵：speech@polyu.edu.hk