

## 聽障人士言語治療訓練課程 (2018年8月 [週四])

對象：已診斷有聽力障礙的兒童或成人

課程語言：廣東話

日期：2/8、9/8、16/8、23/8、30/8 (逢星期四)

內容：5節個別言語治療(新參加者為1節評估及4節個別訓練)  
\*訓練由理工大學言語治療碩士學生計劃及推行，  
由擁有豐富臨床經驗言語治療師督導

費用：港幣\$360.00  
(\*報名時請同時以支票繳交費用，支票抬頭：香港理工大學)  
#參加者缺席課堂或退出課程均不設退款或補課  
本治療所職員將會以電話及電郵方式與家屬確認學額，如在確認後  
退出之參加者需要繳交一半課程費用。

截止日期：2018年5月31日

報名方法：填妥之報名表格、支票及有關文件請寄往：

中文及雙語學系—言語治療所

紅磡香港理工大學 F 座 7 樓 EF701 室

{信封請註明：聽障人士言語治療訓練課程 (2018年8月 [週四])}

### #注意事項:

1. 若因其他原因缺席或退出課程均不設退款或補課。
2. 課程需要錄音及錄影，以作內部教學及跟進學童進度之用。

如有任何查詢，請聯絡言語治療所職員 夏小姐 及 姜小姐

(電話: 3400 3636，傳真號碼: 2788 1392，電郵: [speech@polyu.edu.hk](mailto:speech@polyu.edu.hk))

## 聽障人士言語治療訓練課程 (2018年8月 [週四])

### 報名表格

參加者姓名：\_\_\_\_\_ (中文) \_\_\_\_\_ (英文)

出生日期：\_\_\_\_\_ 年齡：\_\_\_\_\_ 性別：男 / 女

就讀學校名稱(如適用)：\_\_\_\_\_ 就讀班級：\_\_\_\_\_

聽障情況：(請以✓選擇)

左耳： 正常  輕度障礙  中度障礙  嚴重障礙

右耳： 正常  輕度障礙  中度障礙  嚴重障礙

佩帶助聽器： 有  沒有

曾接受人工耳蝸手術(請註明日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月)

參與者 \* **有/沒有** 其他學習障礙：(\* 請刪去不適用者)

[如有，請以✓選擇及附上診斷報告作安排課程之用]

自閉症  讀寫障礙  言語障礙

自閉症傾向  過度活躍  其他：\_\_\_\_\_

參加者曾否參與本診所舉辦的活動及服務？  有  沒有

曾參與活動名稱：\_\_\_\_\_

選擇時段：(請以 1-3 選擇先後次序； 1 為 **最適合**， 3 為 **可安排** 時段)

治療訓練日期：2/8、9/8、16/8、23/8、30/8 (逢星期四)

上午 9:15 - 下午 10:10

下午 02:15 - 下午 03:10

上午 10:15 - 下午 11:10

下午 03:15 - 下午 04:10

上午 11:15 - 下午 12:10

下午 04:15 - 下午 05:10

聯絡人/家長資料：

姓名：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

電郵：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

你是否願意透過電郵收到本言語治療所及康復治療診所的服務資訊？(請加✓號)

願意(電郵：\_\_\_\_\_ )  不願意

參加者/聯絡人簽署：\_\_\_\_\_