

## 「你一言 我一語」言語訓練親子小組 (2018)

- 目的 : 1. 透過小組活動支援有溝通障礙的兒童及其家長  
2. 提昇有語言障礙兒童的溝通技巧  
3. 提昇家長運用語言刺激的技巧，成為兒童的語言推動者  
4. 提昇家長伴讀的技巧
- 對象 : 3 歲半 - 5 歲 有表達及理解能力障礙的兒童及其家長 {家長必須陪同出席}
- 個別評估日期 : 9/7 (星期一) (請於報名表中選擇合適時段)
- 小組日期 : 23/7, 25/7, 27/7, 30/7, 1/8, 3/8(逢星期一、三、五; 共六節)
- 時間 : 上午 10:00 - 中午 12:00
- 活動內容 : 家長講座、個別諮詢及小組活動 (以粵語進行)
- 導師 : 理工大學言語治療碩士學生及臨床導師 (言語治療師)
- 費用 : **HK\$800 (包括一次個別言語能力評估連簡報{評估簡報會於 23/7 小組時交給家長}及六節親子小組訓練)**  
➢ 若評估後導師認為學童的言語能力暫不適合參與是次小組訓練，治療所將退回 HK\$500，評估簡報將於 23/7 寄出)  
➢ (\*報名時請同時以支票繳交費用，支票抬頭：香港理工大學；**必須分開兩張支票，分別為 HK\$500 及 HK\$300**)  
#學童缺席課堂或退出課程均不設退款或補課#
- 地點 : 香港理工大學 - 言語治療所
- 截止報名 : 2018 年 6 月 22 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：「你一言、我一語」言語訓練親子小組(2018)}
- #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。  
3. 本治療所職員將會以電話及電郵方式與家長確認學額，如在確認後退出之參加者需要繳交一半課程費用。

如有任何查詢，請聯絡言語治療所職員 夏小姐 及 廖小姐  
(電話: 3400 3636，傳真號碼: 2788 1392，電郵: speech@polyu.edu.hk)

## 「你一言 我一語」言語訓練親子小組 (2018)

### 報名表

學童姓名：\_\_\_\_\_ (中文) \_\_\_\_\_ (英文)

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

就讀學校名稱：\_\_\_\_\_ 就讀班級：\_\_\_\_\_

家長/聯絡人姓名：\_\_\_\_\_ 與學童關係：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_ 電郵：\_\_\_\_\_

學童曾否參與本診所舉辦的活動及服務?

有 (曾參與活動名稱：\_\_\_\_\_ ) (最後參與日期：\_\_\_\_\_ )

沒有

請選擇個別評估(9/7)時間：

9:15-10:05am

10:15-11:05am

**[請以 1,2,3 填寫可參與評估的時段;**

11:15-12:05noon

12:15-1:05pm

**1 為最合適]**

2:15-3:05pm

3:15-4:05pm

4:15-5:05pm

註：學童**必需**出席個別評估方能參與親子小組。

學童 曾 / 未曾 接受心理學家 / 醫生 / 言語治療師評估。診斷結果：(請以✓選擇)

自閉症

讀寫障礙

言語障礙

自閉症傾向

過度活躍

其他:

[請附上診斷報告作安排課程之用]

學童有否接受言語治療訓練? (請加✓號)

有

沒有

(提供訓練機構：\_\_\_\_\_；訓練模式；小組/個別；訓練時段：\_\_\_\_\_)

如何得知本所訓練活動：(請以✓選擇)

學校介紹

診所網頁

報刊

朋友介紹

其他

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✓選擇)

願意 (電郵：\_\_\_\_\_)

不願意

#是次課程需要錄音及錄影，以作內部教學及跟進學童進度之用。

家長簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_