

## 香港理工大學 言語治療所 兒童讀寫障礙診所

# 中文書寫訓練小組課程 AWA10

### 課程對象

就讀小學及初中，診斷或懷疑有認讀障礙之學童

### 診所導師

課程由劉啟欣博士監督，診所導師及言語治療師 譚慧詩姑娘執行



### 內容

透過教導學童辨認高頻出現的單字部件，分析單字中所包含的部件及書寫次序，讓學童掌握默寫中文的策略，從而提升書寫的能力。

### 訓練前評估

日期: 2018年06月02日(星期六)

時間: 下午 2:30-5:30

費用: HK\$300.00 \*報名時請連同表格及支票繳交費用，支票抬頭：香港理工大學；  
#本治療所職員將致電確認參加者名額；如確認後退出之參加者需要繳交全部評估費用

內容: (1) 非語文智能測試; (2) 視覺空間及記憶甄別測試;  
(3) 閱讀能力測試(單字) (4) 書寫能力測試等

名額有限  
先到先得

### 小組訓練課程

學童訓練日期及時間(共九節):	16/6(六)、23/6(六)、30/6(六)、7/7(六)、14/7(六)、 21/7(六)、28/7(六)、31/7(二)、4/8(六) (逢星期二/六下午 4:00 - 5:30)
地點:	香港理工大學 EF701 言語治療所
費用:	\$4,050.00 (包括訓練、家長訓練、九節訓練課程及訓練後評估)
備註: 治療師會根據訓練前評估的結果, 分析學童是否適合參予該訓練課程	

查詢: (電話)3400 3636 (電郵) speech@polyu.edu.hk



## 中文書寫訓練小組 AWA10 報名表格

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：\_\_\_\_\_  
家長姓名：\_\_\_\_\_                      聯絡電話：\_\_\_\_\_  
電郵：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_)

沒有

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 ]

你是否願意透過電郵收到本言語治療所的服務資訊? (請加✓選擇)

願意 (電郵: \_\_\_\_\_)

不願意

家長簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

請將已填妥之報名表格，連同所需報告副本(如有) 電郵或郵寄到：

地址：紅磡香港理工大學 F 座 7 樓 EF 701 室  
(中文及雙語學系，言語治療所)

電郵：[speech@polyu.edu.hk](mailto:speech@polyu.edu.hk)

查詢電話：3400 3636

傳真號碼：2788 1392