

---

## 中風、腦創傷言語治療課程 (2018年9月至11月)

目標：透過個別言語治療，協助復康者改善言語能力，重建與別人溝通的信心和社交能力，改善生活質素。

課程一: 19/9, 26/9, 3/10, 10/10, 31/10, 7/11, 14/11 (星期三), 上午 10:00 至11:00;

課程二: 19/9, 26/9, 3/10, 10/10, 31/10, 7/11, 14/11 (星期三), 上午 11:00 至12:00;

課程三: 19/9, 26/9, 3/10, 10/10, 31/10, 7/11, 14/11 (星期三), 上午 12:00 至1:00

(首節評估、6 節個別治療)

地點：香港理工大學 FG701 室

對象：因中風、腦創傷影響言語能力之患者及其家屬

費用：全期 7 節共 HK\$560

\*如以支票繳交費用，支票抬頭為: 香港理工大學

^有經濟困難的家庭可申請減收一半費用

報名時段：截止日期為2018年8月20日，額滿即止

#本治療所職員將於2018年9月5日或之前以電郵或致電確認參加者名額。參加者須於2018年9月12日或之前繳交參加費用，如未能於該日期前繳交，名額將給予候補名單上的報名者

報名方法：填妥報名表格電郵致 [speech@polyu.edu.hk](mailto:speech@polyu.edu.hk)，電郵主題請寫明：中風、腦創傷言語治療課程 (2018年9月至11月)，或將表格及文件寄往／親自帶到紅磡香港理工大學 E 座 7 樓 EF701 室言語治療所 (信封請註明：中風、腦創傷言語治療課程—2018年9月至11月)。如有任何查詢，請聯絡言語治療所電話：34003636

---

本課程兼備教學用途，由理工大學言語治療所資深導師擔任督導，實習學生負責訓練，課程需要錄音及錄影，以作內部教學及跟進進度之用，課堂內亦設有學生列席觀摩。

---

中風、腦創傷言語治療課程(2018年9月至11月)

報名表

參加者姓名：\_\_\_\_\_ (中文) \_\_\_\_\_ (英文)

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

住址：\_\_\_\_\_

病類：中風／腦創傷／其他\_\_\_\_\_ 年期：\_\_\_\_\_

患者需要輪椅設施：是 否

聯絡人姓名：\_\_\_\_\_ 與參加者關係：\_\_\_\_\_

聯絡人電話：\_\_\_\_\_ 電郵：\_\_\_\_\_

聯絡人是否與參加者同住？ 是 否 若否，請填寫與參加者同住家人姓名及關係：

聯絡人能／不能 (請選擇) 每次陪伴參加者參與治療

如聯絡人不能每次出席，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

聯絡人最關注參加者哪一方面的能力/問題(可選多項)：

語言理解  語言表達  發音  聲線  吞嚥

患者曾參與本言語治療所之訓練： 有  沒有

選擇課程：

(請以1至4選擇先後次序。1為最適合時段; 2, 3, 4 .....為可安排時段; 如該段時間未能出席打 X)

<input type="checkbox"/> 課程一	星期三 上午10:00至11:00	<input type="checkbox"/> 課程三	星期三 上午12:00至1:00
<input type="checkbox"/> 課程二	星期三 上午11:00至12:00		

\* 是次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。

參加者／聯絡人簽署：\_\_\_\_\_

請將已填妥之表格，連同出院報告(如有)，電郵或郵寄到：

紅磡香港理工大學 中文及雙語學系 EF701 言語治療所

請註明：報讀中風、腦創傷言語治療課程 (2018年9月至11月)