

## 努力試中心言語治療服務 (LPC-STs) 報名表格

(請於適用空格內加上「✓」)

填表日期：\_\_\_\_\_

### 家長資料

「努力試」家長：會員編號：\_\_\_\_\_ 跟進組別：IFU/GFU\_\_\_\_組

姓名 (中文) \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_

地址 \_\_\_\_\_

與孩子關係：\_\_\_\_\_

日間電話 \_\_\_\_\_ 手提/傳呼電話 \_\_\_\_\_

傳真 \_\_\_\_\_ 電郵 \_\_\_\_\_

繳費方法：請以劃線支票付款，支票抬頭：「努力試課程訓練中心有限公司」或“Louis Program Training Centre Co., Ltd.”，或存入恆生銀行帳戶：388-742-777-001，支票或入數紙連表格寄回：九龍油麻地砵蘭街90號4/F，信封面註明「**努力試中心言語治療服務**」。

收費記錄 (由中心職員填寫)：經手人 \_\_\_\_\_

HK\$ \_\_\_\_\_ (支票：\_\_\_\_\_ ) 日期：\_\_\_\_\_

### 孩子資料

姓名 (中文) \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_

年齡 \_\_\_\_\_ 性別 \_\_\_\_\_ 出生日期 \_\_\_\_\_

學校名稱 \_\_\_\_\_

年級 \_\_\_\_\_ N位 / S位 / I位 / E位 / 私家訓練

診斷：自閉症 / 自閉症傾向 / 遲緩 \_\_\_\_\_

其他病歷：羊癇症 哮喘 心臟病

其他 \_\_\_\_\_

藥物：\_\_\_\_\_

口肌反應：流口水 嘔吐 偏食 (偏愛的食物: \_\_\_\_\_

/ 不愛的食物: \_\_\_\_\_) 其他 \_\_\_\_\_

沟通能力：

語言理解：明白 不明白

部份明白，例如 \_\_\_\_\_

手勢表達：沒有

有，例如 \_\_\_\_\_

語言表達：未開聲 能以單字表達，例如 \_\_\_\_\_

能以短句表達，例如 \_\_\_\_\_

行為情緒：

發脾氣：沒有

有—— 甚少 間中 經常

主要誘因 \_\_\_\_\_

自傷：沒有

有—— 甚少 間中 經常

形式 \_\_\_\_\_

傷人：沒有

有—— 甚少 間中 經常

形式 \_\_\_\_\_

自我刺激行為：沒有

有—— 甚少 間中 經常

形式 \_\_\_\_\_

自理能力：自行進食 自己+大人餵食 全面餵食

泌尿 / 大便：自控 須提示 未戒片

安坐能力：能安坐訓練\_\_\_\_\_分鐘

訓練\_\_\_\_\_分鐘間中離位 不受控制

喜歡食物：\_\_\_\_\_

喜歡玩具或遊戲：\_\_\_\_\_