

# 《發音王國大冒險》 粵語發音訓練教材套 發佈會

## 簡介：

《發音王國大冒險》是一套由本會的言語治療師團隊設計的粵語發音訓練教材，透過主角**TALKIE**及小勇士到發音王國歷險的故事作為藍本，配合一連串富趣味的遊戲，讓言語治療師與學童進行發音訓練時更加得心應手。

言語治療師亦可運用教材套內的家居訓練工作紙及教學短片，讓家長及幼稚園老師能夠掌握如何與學童進行發音練習，從而協助學童將所學到的發音技巧類化至日常生活中，提升言語治療的成效。

## 發佈會內容：

- 《發音王國大冒險》粵語發音訓練教材套內容簡介
- 語音障礙的普遍性及對學童的影響
- 如何支援有語音障礙的學童
- 個案及經驗分享

日期及時間：2023年2月11日(六) 早上10:00至中午12:00

地點：香港北角百福道21號香港青年協會大廈10樓

講者：香港耀能協會言語治療師、特殊幼兒老師

對象：-學前康復服務單位的言語治療師、幼兒老師(優先)

-幼稚園/幼兒學校老師

## 備註

學前康復服務單位可免費獲派《發音王國大冒險》粵語發音訓練教材套乙套(定價港幣\$750)，每個單位只限領取一套教材，數量有限，先到先得，送完即止。詳情請留意報名表內容。

如有任何查詢，請與康復專業學院聯絡(電話：2778 6191)。



## 教材特色：

- 包含所有廣東話語音的發音圖卡1276張
- 配備常見發音錯誤的最少對比詞組圖卡150張
- 附有不同訓練程度的活動建議
- 家居訓練工作紙42份，設有二維碼供家長觀看發音教學短片



特別鳴謝：The Young Living Foundation

## 網上登記





電話：2778 6191 傳真：3188 5700

只供本院填寫  
收件日期：\_\_\_\_\_  
經手人：\_\_\_\_\_

## 課程報名表

### 個人資料

姓名：\_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_ (中文) 先生 / 女士\*  
職業：\_\_\_\_\_ 現職機構：\_\_\_\_\_  
聯絡電話：\_\_\_\_\_ (手提) \_\_\_\_\_ (辦公室 / 住宅\*)  
通訊地址：\_\_\_\_\_  
電郵地址(1)：\_\_\_\_\_ 電郵地址(2)：\_\_\_\_\_

### 擬申請報讀之課程項目

課程名稱	課程編號	課程收費(港幣)	付款資料	
《發音王國大冒險》粵語發音訓練教材套發佈會	CA-22B-06	<input type="checkbox"/> \$100	支票號碼：_____	_____
			銀行名稱：_____	_____

\*劃去不適用者

備註: 1) 發佈會名額有限，先到先得，額滿即止。 2) 學前康復服務單位可免費獲派《發音王國大冒險》粵語發音訓練教材套乙套 (定價港幣\$750)。已成功報名的服務單位將收到電郵邀請填寫問卷，待本會收妥及確認交回的問卷為有效後，將向該單位發出領取通知以便於發佈會當日領取，每個單位只限領取一套教材，數量有限，先到先得，送完即止。

本人明白所填寫之個人資料，將用作處理報名及有關課程行政相關事宜，並 (請於合適方格內加上√)：

- 同意學院保留有關資料及願意於日後接收學院其他課程資訊。  
 同意學院保留有關資料但不願意接收學院其他課程資訊。  
 要求於課程完結後註銷所有資料 (請注意：註銷資料後本院將無法處理日後補領證書、收據、及核對持續專業進修學分等事宜之申請)。

申請人簽名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

### 報名方法

請以劃線支票抬頭「香港耀能協會」或「SAHK」，連同填妥之「課程報名表」寄交：

香港耀能協會 康復專業學院 香港北角百福道 21 號 17 樓

支票背面請註明申請人姓名及擬報讀之課程，並在信封面寫上「課程報讀」。

註：

1. 每份申請表只供個人報讀單一課程，每個課程必須獨立填表及獨立開票。(恕不接納期票)
2. 請以正楷填寫，核對無誤後郵寄。
3. 如所報讀之課程被取消，本學院會安排退款。
4. 在收到申請報名及全數過戶後，本學院職員會以電郵確認，請自行複核。
5. 經過戶後，參加資格不能轉讓，所繳費用概不退回。
6. 根據個人資料(私隱)條例，申請人有權日後要求註銷、查詢及更改其個人資料。申請人如欲查詢或註銷個人資料，可致電或電郵至本院。如欲更改資料，請以書面或電郵方式提出申請。
7. 如有查詢，請致電 2778 6191 或電郵 [irp@sahk1963.org.hk](mailto:irp@sahk1963.org.hk) 本院。