



SAHK
香港耀能協會
康復專業學院



(課程編號：AE-19A-05)

吞嚥障礙的預防及處理講座 暨 《大快朵「頤」三部曲》實用手冊發佈會

發佈會簡介



不同人士皆有機會遇到吞嚥和進食的問題，而隨著社會人口老齡化，相關的問題亦隨之而加劇。本會成人康復服務言語治療師，編寫了此實用手冊供照顧者及業界同工參考和使用，希望提高普羅大眾對進食及吞嚥問題的關注及預防意識、提供吞嚥保健的方法，並為吞嚥障礙患者的照顧者及前線員工講解安全進餐的技巧，讓更多人都能享受安全及愉快的用餐時光。

地點

日期
時間

2019年5月23日(四)
下午3:30 – 5:30

香港北角百福道青年協會大廈25/F

講者：洪瑋良先生(言語治療師)、鄧詠之女士(言語治療師)

對象：長者及其照顧者、院舍職員、吞嚥障礙 / 進食困難人士及照顧者、
社工、護士、治療師

費用

講座
\$250

實用手冊
連資料光碟
發佈會優惠
價\$150
(原價\$380)

備註：此實用手冊共有3部份，包含不同的內容，及針對不同對象，讀者可按需要選取，以下為各部份的簡介：

第一部曲：吞嚥及進食基礎理論

- 正常的吞嚥過程
- 吞嚥障礙及進食困難

第二部曲：吞嚥保健秘笈

- 老齡化與進食
- 口腔健康
- 功能性進食運動

第三部曲：吞嚥障礙應對技巧

- 餐前的預備
- 餵食過程
- 餐後的處理



另附兩隻資料光碟及實用範本供讀者參考及使用

報名詳情：

請登入<http://irp.sahk1963.org.hk>下載及填妥報名表格報名，連同支票(支票背面請註明申請人姓名及課程)一併寄回：香港北角百福道21號17樓，香港耀能協會 康復專業學院收

查詢電話：2778 6191

電郵：irp@sahk1963.org.hk

網址：<http://irp.sahk1963.org.hk/>

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) _____ (辦工室 / 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
吞嚥障礙的預防及處理 講座暨《大快朵「頤」 三部曲》實用手冊發佈會	AE-19A-05	講座：\$250 <input type="checkbox"/>	支票號碼：_____
		講座+手冊(連光碟)#：\$400 <input type="checkbox"/>	銀行名稱：_____

*劃去不適用者

#實用手冊連資料光碟發佈會優惠價：\$150 (原價\$380)

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。
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 本院。