

## 教育局言語及聽覺服務組

### 中學生言語治療服務

#### 填表須知

1. 轉介的目的是讓學生及早接受評估及適當的治療，因此，只要老師有所懷疑，都可以先運用「中學生語能甄別問卷（教師用）」（共 4 頁）（以下簡稱「問卷」）初步甄別學生是否需要進一步轉介（註）。
2. 老師透過問卷各個範疇，觀察學生在校內的表現，以填寫學生出現各項問題次數的多寡。可選擇的次數多寡，依次為「從不」、「很少」、「間中」、「有時」、「經常」。請在適當的方格加上「✓」號。請注意，每項只可選擇一個答案。
3. 如果學生有以下表現，便請學校為該學生作出跟進及轉介：  
※ 範疇一：任何一個項目的頻次是「間中」或以上；或  
※ 範疇二至五：在其中一個或多個範疇當中，有三個或以上項目的頻次是「間中」或以上
4. 學校請自行影印問卷給各班班主任使用。
5. 如有需要，班主任可先向其他任教該班的老師查詢及商討學生的言語問題，然後才填寫問卷。
6. 老師應留意及轉介一些易受忽略的個案，例如學生長期聲音沙啞、說話時慣性將舌尖凸出或像有氣從口的兩旁漏出、理解及表達能力薄弱，或詞不達意等，但言語問題不一定與學業成績有關。
7. 老師請在每張問卷清楚填寫所需資料，包括學生個人資料、學校名稱及編號等。如需要為學生向香港考試及評核局申請特別考試安排，請在問卷的首頁註明。
8. 學校請查閱家長是否已填妥「收集學生個人資料聲明」各部分。
9. 學校請將每名學生的「問卷」與「收集學生個人資料聲明」釘起來，連同填妥的「回條」寄回九龍塘沙福道 19 號九龍塘教育服務中心西座 2 樓 242 室教育局言語及聽覺服務組。
10. 學校請在每學年的 1 月 31 日或之前 將轉介文件一併寄回本組。

（註）若學校收到學生在其他機構接受言語評估的報告，在徵得家長同意後，請在轉介時將有關報告的副本一併附上。

郵寄地址：

九龍塘沙福道 19 號

教育局九龍塘教育服務中心

西座 2 樓 W242 室

言語及聽覺服務組

20 / 年度

中學生言語治療服務

回 條

(甲) 本校寄上填妥的「中學生語能甄別問卷 (教師用)」連同「收集學生個人資料聲明」共\_\_\_\_\_份

(乙) 本校負責言語治療服務的統籌人員姓名：\_\_\_\_\_

校長簽名：\_\_\_\_\_

校長姓名：\_\_\_\_\_

(正 楷)

學校名稱：\_\_\_\_\_

學校編號：\_\_\_\_\_

地 址：\_\_\_\_\_

電 話：\_\_\_\_\_

傳 真：\_\_\_\_\_

二零\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

註：

請學校為每個懷疑個案遞交一份「中學生語能甄別問卷 (教師用)」及「收集學生個人資料聲明」，並於每學年的 1 月 31 日或之前 將該等文件一併寄回本組。如有查詢，請致電 3698 3790。

教育局言語及聽覺服務組  
中學生語能甄別問卷 (教師用)

學生姓名： (中文) \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_

出生日期： \_\_\_\_\_ 性別： \_\_\_\_\_

住址： \_\_\_\_\_

學生記錄卡編號 \_\_\_\_\_ 班別： \_\_\_\_\_

(STRN)： \_\_\_\_\_

學校： \_\_\_\_\_ (學校編號： \_\_\_\_\_)

填卷老師： \_\_\_\_\_ (\*班主任/科主任) 任教科目： \_\_\_\_\_)

填卷日期： \_\_\_\_\_  需要為學生向香港考試及評核局申請特別考試安排

其他已診斷問題：\*學習困難/讀寫障礙/聽障/自閉症/過度活躍症/智障/其他 (請列明)：\_\_\_\_\_

\*請刪去不適用者

請觀察學生的表現，然後在適當的方格加上「✓」號。

從不 很少 間中 有時 經常  
0 1 2 3 4

範疇一、說話能力

- |                                  |                          |                          |                          |                          |                          |
|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 兔唇或裂顎 (即使已修補) 引致發音困難或鼻音過重。     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 牙齒排列不整齊、咬合異常或口肌不受控制引致發音困難。     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 發音不正。(請填寫附件「語音測試表」)            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 語帶懶音。                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 說話結巴，例如重複音、字或短句，又或抵着嘴唇卻久久說不出話。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 聲音沙啞，甚至失聲。                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7 聲線過尖或過沉，例如男生的聲線偏高，仿似女生。        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8 聲量過大或過弱，語調平淡，缺乏變化。             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

在說話方面的其他問題：

從不 很少 間中 有時 經常  
0 1 2 3 4

範疇二、理解能力

- |              |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 認識的詞彙較同輩少。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 未能理解抽象的詞彙。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## 教育局言語及聽覺服務組 中學生語能甄別問卷（教師用）

- |                                       |                          |                          |                          |                          |                          |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 3 未能理解成語、諺語、歇後語等詞類的意思。                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 未能理解較複雜（例如包含多個重要字眼）的日常語句。           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 未能理解涉及多個步驟的指示。                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 未能理解日常信息的主要內容。                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7 未能掌握電視節目等視聽信息的重點，包括所述事件的發生經過、因果關係等。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8 未能根據對方的背景、語氣等來分析話語的真正含意。            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

在理解方面的其他問題：

---

	從不 0	很少 1	間中 2	有時 3	經常 4
--	---------	---------	---------	---------	---------

### 範疇三、表達能力

- |                               |                          |                          |                          |                          |                          |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 詞彙貧乏，詞不達意。                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 提取詞彙有困難，明白要表達的概念，但說不出正確的詞彙。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 未能運用修飾語來補充資料。               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 語句簡短，結構不成熟。                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 句子零碎鬆散，未能運用複句或關聯詞來表達。       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 敘事欠組織、層次或連貫。                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7 說話離題或內容空泛。                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8 不懂回應對方的說話，未能與對話者溝通。         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

在表達方面的其他問題：

---

	從不 0	很少 1	間中 2	有時 3	經常 4
--	---------	---------	---------	---------	---------

### 範疇四、溝通能力

- |                                       |                          |                          |                          |                          |                          |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 未能掌握基本的對話技巧，例如保持適當的眼神接觸、理解身體語言的含意等。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 未能建立或維持話題，隨意終止或轉換話題。                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 未能因應不同場合調節說話的用詞、內容和語氣。              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**教育局言語及聽覺服務組**  
**中學生語能甄別問卷（教師用）**

- |                                |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 4 未能適當運用語言來表達情緒。               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 未能清楚陳述己見，無法說服對方。             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 未能察覺對方是否明白自己的意思，沒有即時加以補充或澄清。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7 未能就對方的說話作出適當回應或提出跟進問題。       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8 未能分析或綜合對方的說話，以致回應流於表面化。      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

在溝通方面的其他問題：

---

---

從不	很少	間中	有時	經常
0	1	2	3	4

**範疇五、學習能力**

- |                                    |                          |                          |                          |                          |                          |
|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1 不明白授課內容，需要老師個別指導、重複解說或引用顯淺的例子說明。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 理解和表達能力較弱，難以投入課堂討論或分組活動。         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 容易忘記新學的詞彙或運用不當。                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 不懂從字裏行間和上文下理來推論段落大意、課文主旨等。       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 解題錯誤，未能按照指示或要求做練習或考試。            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 難以憑部首或部件熟記字音和理解字義。               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7 文字表達能力較弱，例如詞彙貧乏或運用不當。            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8 文章不通順、段落組織混亂等。                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

在學習方面的其他問題：

---

---

**六、其他尚未列出的語能問題**

除上述五個範疇外，其他對語言、溝通、學習或社交有影響的語能問題：

---

---

---

~完~

根據個人資料（私隱）條例，本問卷所收集的個人資料將絕對保密。除跟進工作外，有關資料不會作其他用途。

教育局言語及聽覺服務組  
中學生語能甄別問卷（教師用）

附件

語音測試表

學生姓名： \_\_\_\_\_

老師可讓學生試讀或複述下列段落，並圈出未能正確讀出的字詞。老師亦可從不同環境觀察學生的發音問題，例如與學生談話、學生朗讀課本、學生發問或回答問題等。

1. 近年，「全球暖化」是人類共同面對的問題。全球變暖主要是人為因素造成。城市發展少不免燃燒化石燃料和砍伐林木，使二氧化碳和其他溫室氣體的排放量日增，令臭氧層的範圍不斷擴大，也令溫室效應的情況不斷惡化。
2. 我國古代神話，有許多關於中華民族祖先的傳說，包括燧人氏發明鑽木取火，伏羲氏教人捕魚狩獵，神農氏開創農業與醫藥，倉頡創造了文字。
3. 海洋公園位於港島南區的黃竹坑，是本港著名的旅遊景點，每天都吸引不少遊客。香港另一個主題公園是迪士尼樂園。樂園落成初時，一般人都認為它會影響海洋公園的業務，但事實證明兩個公園並非不能共存。反之，在迪士尼樂園建成後，海洋公園的入場人數更屢創新高。

根據個人資料（私隱）條例，本問卷所收集的個人資料將絕對保密。除跟進工作外，有關資料不會作其他用途。

**教育局**  
**言語治療服務**  
**家長同意書**

**甲部、家長須知**

- (1) 教育局會向家長 / 監護人、學校和學生本人收集學生的個人資料。家長 / 監護人有權選擇是否向教育局提供學生的個人資料，如家長 / 監護人拒絕提供所需的資料或所提供的資料不正確，教育局將無法為學生提供所需的言語評估服務。
- (2) 教育局所收集的資料會用以策劃整體教育服務。為讓學生得到合適的支援，教育局亦會在有需要時把學生的資料提供予有關學校、其他政府部門或服務機構。
- (3) 根據《個人資料 (私隱) 條例》，家長 / 監護人有權向教育局要求查閱及更改學生的個人資料或索取教育局所持有的言語評估報告的複本。有關申請報告複本的方法或其他查詢，請聯絡教育局言語及聽覺服務組 (電話：3698 4260)。

**乙部、家長同意事項** (請在有\*處刪除不適用者)

- (1) 本人已閱讀及明白本同意書的事項，並同意本人的子女 / 受監護者 \* 接受教育局提供的言語評估服務。  
學生姓名：(中文) \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_  
出生日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 學生編號 (STRN)：\_\_\_\_\_
- (2) 本人同意教育局收集本人子女 / 受監護者 \* 的個人資料，作言語評估服務的用途，並同意資料用以策劃整體教育服務。
- (3) 本人同意教育局在有需要時，向有關學校、其他政府部門或服務機構提供本人子女 / 受監護者 \* 的個人資料，以便安排所需的服務。

家長 / 監護人\*姓名：\_\_\_\_\_

與學生的關係：\_\_\_\_\_

家長 / 監護人\*簽署：\_\_\_\_\_

聯絡電話：\_\_\_\_\_

住址：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日