

Y Care 吞嚥及言語治療篩檢 服務轉介

計劃內容：

女青賽馬會青健坊現推出長者吞嚥資助計劃，提供**免費「吞嚥及言語治療篩檢」服務**，由言語治療師於中心進行一對一篩檢，讓參加者了解其吞嚥及說話狀況。如有需要，可及早介入，改善狀況。

計劃對象：

- 有吞嚥困難 / 言語表達障礙人士
- 有經濟困難
- 未接受任何受資助言語治療服務

計劃日期：即日起至 2026 年 3 月 31 日 (名額有限，額滿即止)

計劃內容：言語治療篩檢 1 次

服務地點：女青賽馬會青健坊 (九龍何文田窩打老道山文福道 5 號 2 樓)

收費：免費

如對此計劃有任何查詢：請致電 **2700 1730**，謝謝！

【由轉介機構/職員填寫】

服務使用者資料

姓名：

是否經常出現以下情況？

- | | | | | |
|-----------|--------------------------|---|--------------------------|---|
| 1. 咳嗽或濁到 | ☐ | 是 | ☐ | 否 |
| 2. 哽塞 | ☐ | 是 | ☐ | 否 |
| 3. 清喉嚨聲 | ☐ | 是 | ☐ | 否 |
| 4. 聲音改變 | ☐ | 是 | ☐ | 否 |
| 5. 呼吸變得急促 | ☐ | 是 | ☐ | 否 |
| 6. 言語表達障礙 | ☐ | 是 | ☐ | 否 |
| 7. 其他 () | ☐ | 是 | ☐ | 否 |

現時有否使用資助服務？ ☐有，現正使用：_____

☐否

聯絡人姓名：

聯絡人電話：

轉介機構資料

轉介機構及部門名稱：

轉介日期：

職員姓名：

職員聯絡電話：

職員職銜：