



## 香港特殊需要人士普及游泳課程

SNC03\_17(HK)A & B / SNC03\_17(KLN)A & B

### 收生章程



#### 主辦機構：

香港游泳教師總會 暨 特殊需要人士游泳學院

#### 課程目的：

為本港特殊需要人士提供可持續與普及化之游泳課程，透過推廣及組織特殊需要人士水上活動，幫助他們發展潛能、培養崇高的體育精神及積極融入社群。

#### 收生對象：

經專業人士轉介之本港特殊需要人士

#### 上課地點：

香港灣仔愛群道9號聖公會鄧肇堅中學泳池或將軍澳林盛路1號景嶺書院泳池

#### 上課資料：

日期	泳池地點	內容/時間	備註
12/3/2017 (星期日)	鄧肇堅中學泳池(灣仔) Tang Shiu Kin Secondary School(Wanchai) SNC03_17(HK)A/SNC03_17(HK)B	水試日 5:30 至 8:00pm	新生學員務必出席*詳見備註
	景嶺書院泳池(將軍澳) King Ling College(Tseung Kwan O) SNC03_17(KLN)A/SNC03_17(KLN)B	水試日 6:00 至 8:30pm	
19/3/2017 -21/5/2017 (逢星期日) *16/4/2017 公眾假期 照常上課	鄧肇堅中學泳池(灣仔) Tang Shiu Kin Secondary School(Wanchai) SNC03_17(HK)A/SNC03_17(HK)B	游泳訓練，共十堂 6:00 至 7:00 或 7:30 至 8:30pm	
	景嶺書院泳池(將軍澳) King Ling College(Tseung Kwan O) SNC03_17(KLN)A/SNC03_17(KLN)B	游泳訓練，共十堂 5:30-6:30 或 7:00-8:00	
28/5/2017 (星期日)	鄧肇堅中學泳池(灣仔) Tang Shiu Kin Secondary School(Wanchai) SNC03_17(HK)A/SNC03_17(HK)B	評估日	學員務必出席 (未能出席須預先通知，安排上一堂作評估)
	景嶺書院泳池(將軍澳) King Ling College(Tseung Kwan O) SNC03_17(KLN)A/SNC03_17(KLN)B		

### 備註：

1. 家長可自由選擇地點，訓練時間將由會方安排。
2. **新生學員**需要出席水試日 - 檢測，舊生豁免。
3. 經檢測後如學生表現不適合小組學習，可考慮以一對一學習形式私人教授，詳請與本會了解。

### 師資：

所有師資皆持有香港游泳教師總會所頒發之「特殊需要人士水中運動教師證書」或更高之有關學歷

### 名額：

40-50 位(申請人數逾額時，主辦機構保留課程一切最終權利)

### 學費：

新生及舊生(考獲畢業證書之學生)為\$1,300(10 堂)

成功申請「清貧家庭資助計劃」之學生學費將獲半費減免為\$ 650(10 堂)

### 清貧家庭資助計劃詳情：

本計劃資助家庭包括綜緩家庭、關愛基金或家庭特別事故學生，符合資格的舊生皆可申請。

### 申請手續：

- i) 申領綜緩或關愛基金的家庭須填報「SNC03\_17 報名表格」及附上證明書副本
- ii) 特別事故的家庭須填報「SNC03\_17 報名表格」及「清貧家庭資助計劃申請表格」。

### 申請注意事項：

- a. 特別事故家庭必須獲註冊社工、校長或教師作轉介。
- b. 申請人填報之資料如有隱瞞或虛假失實，須補回資助之款項。
- c. 本會對所有申請有絕對的酌情權及最後審批權。
- d. 本會有修改、增刪及解釋此申請須知之最終決定權。
- e. 申請資助者出席率須達 80%(8 堂)方可申請下一期資助，否則會取消資助的資格。

### 繳費方法：

以劃線支票繳付，抬頭寫「香港游泳教師總會有限公司」或「The Hong Kong Swimming Teachers' Association Limited」

### 報名：

填妥報名表格、報名費用所需的支票於同年 2 月 20 日(五)前寄往香港銅鑼灣禮頓道 37 號崇蘭大廈 3 字樓 A 室香港游泳教師總會

**\***注意郵費\$1.7 只適用於重量 30 克內及尺寸少於 245 毫米 x165 毫米的郵件。郵資不足信件將被郵局扣留，本會不會到郵局補費領取。

### 注意事項：

學員因病未能出席，如能遞交醫生紙，該堂不當缺席  
出席率 100%(10 堂) 之學員將可繼續參與下一期課程

## 泳池介紹：

### 1. 暖水系統

- 1.1 泳池設有暖水系統，水溫全年平均保持攝氏 30- 33 度
- 1.2 泳池位於室內，水溫和室溫等在恆溫狀態，所以泳池內室溫得以保持

### 2. 泳班配套

- 2.1 泳池內提供多種教學用具，配合不同年齡及程度之學員需要
- 2.2 泳池內設有地台，而且，水深適中，適合各種泳班學習
- 2.3 泳池設有觀眾席，方便家長觀看
- 2.4 學費已包括家長及學員入場費

### 3. 更衣室設施

- 3.1 設有暖燈，令更衣室保持一定溫度
- 3.2 提供冷熱水淋浴間沖身
- 3.3 由專人恆常負責清潔，環境潔淨

## 課堂簡介：

### 學生專用泳池及泳區

- 適合被選取的特殊需要人士，每小組名額上限 10 名。特定時段期間只有特殊需要人士使用，令學習可在私隱度較高的環境下進行
- 計劃不設補堂，如開課後發現不適合水上活動可考慮退回學費
- 師生比例：按學生背景和進度安排而定，最高為 1:6
- 每小組以獨立泳區劃分，習泳空間充足

### 安全及衛生

- 游泳課程進行期間，泳池內備有足夠及合資格的救生員當值
- 泳池內設有地台，而且，水深適中，適合各種泳班學習
- 課程內容包括自救技能，讓學員自少學習自我求生
- 池水定期檢驗及換水，確保水質合乎政府標準
- 池內及更衣室內環境由專人定時清潔，潔淨衛生

### 教學進度

- 每名學員入學前均需要接受專業評估包括健康，心理，行為表現等
- 家長或監護人亦需參加入學前面談，了解及訂定教學計劃
- 每名學員完成階段性課程後，將安排評估成績單予每名學員
- 進度良好的學員將被推薦加入香港智障人士體育協會泳隊，接受訓練，成績優異者，更有機會代表香港參加國際賽事

為使家長更有效了解計劃及處理家長查詢，香港游泳教師總會將安排專人負責與各家長溝通，以加強溝通效率。



# 香港游泳教師總會

HONG KONG SWIMMING TEACHERS' ASSOCIATION

## 香港特殊需要人士普及游泳課程 SNC03\_17 報名表格

報名編號

(本會專用)

### 個人資料 (請以正楷填寫)

學生姓名 : (中文) \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_

出生日期: \_\_\_\_日/ \_\_\_\_月/ \_\_\_\_年 年齡: \_\_\_\_\_ 身份証號碼: 

						X	X	X	X
--	--	--	--	--	--	---	---	---	---

性別: 男 / 女 學號: \_\_\_\_\_ 最近/就讀學校: \_\_\_\_\_

障礙類型: 智障(輕/中/嚴重) / 聽障 / 視障 / 自閉症/其他: \_\_\_\_\_

關注事項: \_\_\_\_\_

住址: \_\_\_\_\_

家長/監護人姓名: (中文) \_\_\_\_\_ (英文) \_\_\_\_\_

家長/監護人聯絡電話: \_\_\_\_\_ 電郵地址: \_\_\_\_\_

請以  選擇地點:

日期	地點
<input type="checkbox"/> (逢星期日)	灣仔鄧肇堅中學泳池
<input type="checkbox"/>	將軍澳景嶺書院泳池

### 清貧家庭資助計劃:

申領綜援或關愛基金家庭(剔選此項須連同證明書副本一併遞交)

特別事故家庭(剔選此項須連同「清貧家庭資助計劃申請表格」一併遞交)

銀行名稱: \_\_\_\_\_ 支票號碼: \_\_\_\_\_ 存款日期: \_\_\_\_\_

\*支票背面註明會員姓名及學員編號(舊生), 勿寄期票

聲明: 1. 本人謹此證明上述所報資料真實無訛。

2. 參加此課程屬自願性質, 期間如有任何意外, 本人自行負責。

日期

申請人/家長/監護人簽名

(以上所提供的資料, 只作本會訓練班之用, 資料不齊全, 恕不接受申請。)

請填寫閣下之通訊地址

姓名:	姓名:
地址:	地址:



# 香港游泳教師總會

HONG KONG SWIMMING TEACHERS' ASSOCIATION

香港特殊需要人士普及游泳課程

清貧家庭資助計劃申請表格

報名編號

(本會專用)

<<此表格必須由申請人(家長/監護人)與轉介職員/社工填寫>>

個案資料 — (申請人須年滿 18 歲或以上)

申請人姓名(中文):		(英文):			
申請人與學員關係:		電郵:			
身份證號碼:		性別:	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齡:	
出生日期:	日 / 月 / 年	年齡:			
聯絡電話(住宅):		(手提):			
職業:		教育程度:			
每月收入:		婚姻狀況:			
家庭成員:	合共 人	住所性質:	<input type="checkbox"/> 自置物業	<input type="checkbox"/> 租住	
住址:					

申請資助原因(必須由轉介職員/社工填寫): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 轉介機構資料

轉介機構名稱:				
轉介職員/社工姓名:		職銜:		
聯絡電話:		傳真號碼:		
地址:				

### 備註

- (1) 本人謹此聲明,以上資料均真實無訛,如有隱瞞或虛報,有關申請即被終止,本人須退回所領取之款項、物資或補償有關損失。資料如有更改,本人定必盡快通知仁間有愛社區支援中心職員。
- (2) 申請人提供個人資料予本中心作審核申請之用,純屬自願,所提供的資料亦有機會被法定監管機構查閱,以評核本會運用資助是否恰當。在一般情況下,申請人日後有權查閱及改正個人資料。
- (3) 本會職員會按需要聯絡轉介職員/社工及申請人,並按申請人的實際需要,而要求進行面談或家訪,合資格人士需經過資產及入息審查,以評估服務之需要性及急切性。
- (4) 申請人所提供的個人資料可能會透露予有關職員、服務有關之義工及被本會轄下之其他單位服務之用。
- (5) 本會所提供的服務若造成任何意外、危險,申請人概不追究責任。
- (6) 本會對所有申請有最終審批及決定權。

**\*本人已細閱上列注意事項,並謹此聲明及同意所提供的資料均是完整、真實及準確無誤。**

申請人簽署:	轉介職員/社工簽署:	轉介機構蓋印:
姓名: (正楷)	姓名: (正楷)	
日期:	日期:	

### 由本會職員填寫

審批者姓名:	審批者簽署:	日期:
備註:		