****

此表格適用於市民大眾/長者/照顧者/義工講座申請，如參與人士為安老行業職員，請到本會網頁下載「職員培訓申請表」

**外展公眾教育講座申請表**

香港認知障礙症協會成立自1995年，致力提供專門服務及全面關顧予認知障礙症患者及其家屬，並促進本港認知障礙症的優質服務。本會的認知障礙症教育中心提供不同程度的教育及培訓課程予醫療及社會服務業界同工、照顧者及社會大眾，加強他們對認知障礙症的認識，以達致早檢測、早診治、早準備，使更多認知障礙症患者及其家屬獲得適切的服務和支援。

|  |
| --- |
| \*\*填寫以下資料前，請細閱本會之「個人資料收集聲明」(已登載於本會網頁<https://www.hkada.org.hk/privacy-policy>)。  閣下可按個人意願提供或拒絶提供個人資料，如未能提供所需資料，本會未必可以向閣下提供合適的服務。  如有任何疑問，歡迎與本會職員聯絡。\*\* |

**歡迎非牟利機構、團體、中小學校按需要，申請以下公眾教育講座**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **講座/培訓主題**  (為確保敎學質素，**每主題**講授時間最少為一小時) | **對象** | |
| **市民大眾、**  **長者、學生** | **提供認知障礙症照顧服務之家屬 / 義工** |
| **認知障礙症基本認識**  (基本病理、不同階段的病徵、治療及求診途徑) | ✓ | ✓ |
| **保持大腦健康方法 (一)**  (日常生活習慣和運動、健腦八式示範) | ✓ | ✓ |
| **保持大腦健康方法 (二)**  (飲食習慣與大腦健康的關係、促進和損害大腦健康的食物及健康飲食習慣) | ✓ | ✓ |
| **保持大腦健康方法 (三)**  (多元化的活動、認知刺激、六藝®生活模式) | ✓ | ✓ |
| **認知障礙症患者的基本溝通及照顧技巧** | **-** | ✓ |
| **紓緩照顧壓力的方法和社區服務介紹** | **-** | ✓ |
| **預防認知障礙症患者走失的日常準備及走失後處理** | **-** | ✓ |

**收費安排：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **主題** | **對象** | **收費**  (面授和線上講座同價)  **(女火**  **(** | **培訓/講座時間** |
| 限於上述列表中的講題 | 非牟利機構的服務使用者 或 中小學學生 | 每小時$2,000 | 星期一至五  (公眾假期除外)  9:00am - 5:30pm |
| 私營企業/ 政府部門/ 公營機構職員 | 每小時$3,500 |

除以上安排，歡迎洽商特別制定其他講座主題、日期、時間，本會將另行報價。

|  |
| --- |
| **香港認知障礙症協會沒有政府恆常資助，是以自負盈虧、非牟利形式營運的慈善團體，**  **所有培訓/講座費用均撥作服務經費，不設議價，請支援認知障礙症患者及其家人。** |

**提交申請前，請仔細閱讀以下香港認知障礙症協會「公眾教育講座/培訓申請須知」：**

1. 申請講座/培訓的機構/團體/學校(下稱：申請者)請按下列申請期前申請，**否則不會受理**：  
   - 上頁列出的基本主題：舉行前**不少於一個月**遞交申請  
   - 其他自訂主題：舉行前**不少於兩個月**遞交申請
2. 本會收到申請表後，約於七個工作天內回覆是否可安排講座/培訓，並發出報價單。如申請者同意報價內容，須於報價單上指定日期前簽署及交回報價單以落實安排，逾期後報價內容作廢。
3. 本會將於發出確認通知後七個工作天內寄出付款通知書，申請者需於**付款通知書發出後30天內或講座/培訓前** (日期以較早者為準) 繳付費用。本會收到款項後會向申請者發出正式收據。如申請者未能於付款期限前繳付費用，本會可能會取消是次講座/培訓申請。
4. 本會會按題目及內容安排合適講員/職員提供有關講座/培訓/小組 (特別指明除外)。
5. 為了更有效善用資源，建議出席人數少於5人的講座以網上形式進行，本會可代為設置Zoom平台。
6. 講座/培訓日期一經確認，若因特別或突發情況，雙方可協商更改日期1次 (需最少7個工作天前通知)，或可於7個工作天前協商改用網上形式舉行。
7. 若培訓地點有更改或參與人數超出申請時所報人數，本會有權收取額外費用。
8. 申請者需負責預備講座/培訓所需之場地及基本器材，如：電腦、投影機及音響設備等。
9. 除特別指明外，講座/培訓**不得錄影或錄音**。
10. 本會將於培訓後提供**講義摘要**以供教育用途，內容或與講者教學版本不同。
11. 外展講座不會提供證書，如有需要，可向本會申請，每張證書收費港幣$80。
12. 惡劣天氣安排：

|  |  |
| --- | --- |
| **八號或以上颱風警告信號** | |
| 1. 上午7時前取消 | 培訓/講座如常進行 |
| 1. 上午7時後仍維持 | 培訓/講座將改期 |
| 1. 於培訓/講座舉行期間發出 | 培訓/講座將改期 |
| **黑色暴雨警告信號** | |
| 1. 上午7時前取消 | 培訓/講座如常進行 |
| 1. 上午7時後仍維持 | 培訓/講座將改期 |
| 1. 於培訓/講座舉行期間發出 | 培訓/講座如常進行 |

培訓/講座如需改期，本會將與申請者聯絡確認安排。如申請者有其他惡劣天氣安排需要，請與本會負責職員聯絡商討。

*註:工作天為星期一至五，公眾假期除外。*

**公眾教育講座申請表**

(每張表格只適用於一次講座/培訓)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **機構/團體/學校/企業名稱**： | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **聯絡人姓名**： | | |  | | | | | | | | **職位：** | |  | | | | |
| **聯絡電話**： | | |  | | | | | | | | **電郵：** | |  | | | | |
| **郵寄地址**： | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **培訓地點**：(如與上述郵寄地址不同) | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **講座主題**  (請剔選) | 認知障礙症基本認識  保持大腦健康方法(三)  紓緩照顧壓力的方法和社區服務介紹 | | | | | | | | | | | 保持大腦健康方法(一)  保持大腦健康方法(二)  認知障礙症患者的基本溝通及照顧技巧  預防認知障礙症患者走失的日常準備及走失後處理 | | | | | |
| 其他主題： | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **講座日期及時間**： | | | | | **(首選)** 日期 按一下或點選以輸入日期。 | | | | | | | | | | 時間 | | |
|  | | | | | **(次選)** 日期 按一下或點選以輸入日期。 | | | | | | | | | | 時間 | | |
| **出席對象** | | 長者 | | | | | | | 認知障礙症人士的照顧者 | | | | | | | 社會大眾 | |
| 學生 | | | | | | | 其他: |  | | | | | | | |
| **預計參與人數：** | | | |  | | | | **機構會否向參加者收費：** | | | | | | 會(請列明收費︰\_\_\_\_\_\_\_) | | | 否 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **個人資料收集聲明**  本人於提供上述資料予香港認知障礙症協會(下稱協會)前，已細閱該會的「個人資料收集聲明」，明白並同意相關內容。另外，協會就本人提供上述資料將有可能作下列用途，本人的意願如下：(請剔選適合空格)  同意 / 不同意 協會使用我的個人資料作發送該會服務及教育資訊之用。  同意 / 不同意 協會使用我的個人資料作籌款推廣之用。   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **簽署：** |  | **姓名：** |  | **日期：** | 按一下或點選以輸入日期。 |   就上述意願有任何更新，請隨時致電23381120或電郵至headoffice@hkada.org.hk與職員聯絡。 |

**提交表格**

**提交此表格即代表申請人已閱讀並同意香港認知障礙症協會的「講座/培訓申請須知」。**

請把填妥之表格透過以下方法交回本會：

電郵：[iae@hkada.org.hk](mailto:iae@hkada.org.hk) 傳真：2338 0772 查詢電話：2815 8400