

合辦：



資助：



香港教練培訓委員會  
Hong Kong Coaching Committee

## 「運動訓練與智障人士」講座

### 主辦及資助機構

香港弱智人士體育協會及香港特殊奧運會合辦，香港教練培訓委員會資助。

### 講座簡介及宗旨

智障人士透過參與運動訓練，除了可以鍛鍊強壯的體魄外，更能夠學習與人相處及提升其自信心，從而改善社交技巧，增加與別人溝通及建立關係的機會，令智障健兒的身心得到全面的發展。

本講座將探討運動訓練對智障健兒的正面影響，瞭解智障健兒的行為及情緒管理之技巧，並邀請本會資深教練分享教授經驗。

### 日期、時間及地點

| 日期                  | 時間          | 講座內容*          | 地點                  |
|---------------------|-------------|----------------|---------------------|
| 2014年12月6日<br>(星期六) | 13:45-14:00 | 登記             | 香港體育學院大樓<br>2樓2號會議室 |
|                     | 14:00-15:00 | 認識智障人士         |                     |
|                     |             | 運動訓練對智障人士的正面意義 |                     |
|                     |             | 行為及情緒管理        |                     |
|                     | 15:00-15:15 | 個案分享           |                     |
|                     | 15:15-16:30 | 小休             |                     |
|                     | 16:30-17:00 | 教練分享           |                     |
|                     |             | 答問時間           |                     |

\*主辦單位保留修改講座內容之權利。

### 參加資格

優先考慮原則：

- 1) 本會各項目註冊教練
- 2) 大專院校學生及導師(體育學系)
- 3) 本會機構會員導師(體育科老師)
- 4) 本地註冊教練
- 5) 有志推廣智障運動之人士

### 授課語言

粵語

### 講者

- 陳靖逸先生(保良局余李慕芬紀念學校體育老師、本會資深滾球教練)
- 林智鵬先生(路德會救主學校老師、本會資深乒乓球教練)
- 陸雲川先生(本會資深足球教練)

### 證書

參加者完成整個講座後，可獲本會發出「出席證書」乙張。

\*獲發之出席證書可用作2015-2016年度辦理教練之續註冊申請。

### 名額及費用

名額80人 (以優先考慮原則及先到先得方式分配)及費用全免。

### 報名方法

請將填妥之報名表於截止報名日期前電郵或郵寄送交本會 (地址：新界沙田瀝源社區會堂地下二室)；

\*本表格所得之個人資料只用於有關用途，除法例規定外，個人資料不會作其他用途或向外間披露。

### 截止報名日期

2014年11月28日(星期五)

### 取錄通知

取錄名單將於2014年11月29日(星期六)前於本會網頁([www.hksam.org.hk](http://www.hksam.org.hk))公佈及以電郵通知各參加者；

### 備註

- 1) 如當日活動開始前兩小時天文台發出紅色/黑色暴雨警告，或懸掛三號或以上之熱帶氣旋警告信號，活動將會取消；
- 2) 主辦單位保留修改本章程之權利。

### 查詢

2697 3731 袁曉莊小姐(內線17)

附件：報名表

2014年11月5日

主辦 :



資助 :



香港教練培訓委員會  
Hong Kong Coaching Committee

## 「運動訓練與智障人士」講座

### 報名表

申請者姓名 : [英文] \_\_\_\_\_ [中文] \_\_\_\_\_

年 齡 : \_\_\_\_\_ 性 別 : 男 女

通訊地址 : \_\_\_\_\_

聯絡電話 : \_\_\_\_\_

電郵地址 : \_\_\_\_\_ 職 業 : \_\_\_\_\_

在職/在學\*機構(請列明與體育/運動相關資料) : \_\_\_\_\_

本會註冊教練 : 否 是 (項目 : \_\_\_\_\_)

對智障人士的認識 :

|  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 特殊學校/機構導師/職員                | <input type="checkbox"/> 曾參加介紹智障人士之課程 |
| <input type="checkbox"/> 曾參與特殊奧運會/香港弱智人士體育協會義務/教練*工作 |                                       |
| <input type="checkbox"/> 曾參與其他智障人士活動之義務/教練*工作        |                                       |

註 : 1. 請在合適方格以✓表示 2.\*請刪去不適用者

申請者簽署 : \_\_\_\_\_ 日 期 : \_\_\_\_\_

本表格所得之個人資料只用於有關用途，除法例規定外，個人資料不會作其他用途或向外間披露。

|                             |                               |        |
|-----------------------------|-------------------------------|--------|
| 此欄為本會專用                     |                               | 編號 :   |
| <input type="checkbox"/> 取錄 | <input type="checkbox"/> 未獲取錄 | 收取日期 : |
| 負責人:                        |                               | 日期:    |