



家「友」良師計劃 (Mentor@Home Scheme) 2014-15



Tabish 說：「如果沒有義務導師，我便会失去一個很好的學習機會！」

Teresa 是本計劃的其中一名義務導師。在計劃中，她認識了巴基斯坦裔的學員 Tabish。

患有先天性脆骨症的 Tabish 未能參與社區內的中文課程。通過 15 小時的一對一教學，Teresa 和 Tabish 不但對對方有了深入的了解，更建立了互信的關係。

接觸社會有助擴闊眼界，對學習中文亦很有幫助。當知道 Tabish 很渴望參觀太空館時，Teresa 便決定和他一起參觀太空館。對一般人來說，參觀太空館可能是一件很容易的事，但對於行動不便的 Tabish 來說，這卻是一個難得的機會。

Teresa 說：「我很欣賞 Tabish 對學習中文的堅持。教他中文的經驗也提醒了我，遇到困難也不要輕易放棄。我不認為自己的貢獻很大，其實我只是好好利用空暇時間，令生活更充實、更有意義。我相信每個人都可以做到的。」

家「友」良師計劃是甚麼？

自 2009 年起，本計劃為因特殊理由而難以參與社區內中、英文課程的少數族裔人士提供一對一語文課程，例如身患疾病的人、必須照顧家庭的婦女或行動不便的長者。過去四年，約 149 名義務導師幫助了約 137 名少數族裔學員，令他們留在家中也能學習中、英文。

誰人可成為義務導師？

- 年滿 16 歲
- 中五或以上程度
- 希望了解及體驗不同的文化
- 願意到上述有需要的少數族裔人士家中或指定地點提供 15 小時的一對一語文課程。

如有興趣成為本計劃的義務導師，可在以下截止日期前報名：

| 期數 | 課程日期 | 截止報名日期 |
|----|--------------------|-----------------|
| 1 | 2014 年 10 月 - 12 月 | 2014 年 9 月 30 日 |
| 2 | 2015 年 1 月 - 3 月 | 2015 年 1 月 6 日 |
| 3 | 2015 年 4 月 - 6 月 | 2015 年 4 月 7 日 |
| 4 | 2015 年 7 月 - 9 月 | 2015 年 7 月 7 日 |

請填妥報名表格，並在上述日期前傳真至 3106-0454 或電郵至 cheer-mh@hkcs.org。

如有查詢，可致電 3106-3104 與葉小姐聯絡。





家「友」良師計劃 2014-15 義務導師報名表

A: 個人資料

姓名: (英文) _____ (中文) _____ 性別: 男 女
出生日期: _____ (日) _____ (月) _____ (年) 年齡: _____ 職業: _____
電話: (家) _____ (手提) _____
電郵: _____

緊急聯絡人資料:

姓名: (英文) _____ (中文) _____ 關係: _____
電話: (家) _____ (手提) _____

B: 教育程度及語文能力

教育程度: 高中 (完成中五或中六) 大專 (非學位課程)
 大專 (學位課程) 其他, 請註明: _____

語文能力:

英文(書寫): 良好 一般 初學者
英文(說話): 良好 一般 初學者
中文(書寫): 良好 一般 初學者
廣東話: 良好 一般 初學者
其他: _____ 良好 一般 初學者

C: 教學意向

學員背景: 性別: 男 女 年齡組群: 小童 青少年 成人

地點:

中西區 東區 離島 九龍城 黃大仙
 葵青 觀塘 油尖旺 北區 元朗
 西貢 沙田 深水埗 南區 灣仔
 大埔 荃灣 屯門 其他, 請註明: _____

時間:

| | 星期一 | 星期二 | 星期三 | 星期四 | 星期五 | 星期六 | 星期日 |
|-------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 08:00-12:00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12:00-18:00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18:00-22:00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

D: 聲明:

本人謹此聲明, 本人明白

- 本人提供的資料只限用於申請此服務及服務提供。
- 活動內拍攝之照片及短片將保留 5 年, 香港基督教服務處將會使用有關照片及短片於報告、通訊、宣傳或籌備活動。
- 本人提供的資料正確及真實。如有任何資料更新, 本人須通知「融匯」- 少數族裔人士支援服務中心。

以上資料全屬正確及真實

姓名: _____ 簽名: _____ 日期: _____