

## 基督教靈實協會

### 「青年護理服務啓航計劃」

「青年護理服務啓航計劃」(下稱「計劃」)由社會福利署資助營運，基督教靈實協會(下稱「靈實」)為其中一個營辦機構。計劃將與提供安老及復康服務之不同營辦團體以及相關機構合作，為計劃內的青年人提供就業及在職培訓機會，並為業界提供及培育護理人才。

#### 計劃簡介：

##### 計劃目的

透過「先聘用後培訓」，招募青年人在安老及復康服務單位擔任護理工作，同時全額資助他們入讀認可大學的兩年制兼讀證書及文憑課程。除讓學員在行內建立事業發展基礎，提升他們由照顧員至保健員，計劃亦同時為業界帶來年青的人力資源，改善招聘及留職困難的情況。

##### 計劃對象

- (1) 年齡 17-29 歲                      (2) 已完成中五或同等學歷程度之年青人

##### 計劃內容

1. 學員先接受由靈實提供之行業導引課程 (Orientation Programme)，當中包括照顧員及急救證書課程，成為合資格照顧員。
2. 學員之後將配對其中一間提供安老或復康服務之營辦團體 (非政府機構或私營服務單位)，受聘為前線護理人員，同時入讀嶺南大學亞太老年學研究中心的兩年制兼讀文憑課程。學員在完成第一年培訓並合乎資格後，將可註冊為保健員；完成整個文憑課程，將符合多元技能護理之要求，可繼續服務業界或升讀相關護理課程。
3. 兩年在職培訓期間，安老及復康服務單位會提供既定指導員 (Mentor) 對學員作出指導，靈實亦會安排個案經理跟進學員工作及進修情況，就學員面對的困難作出支援。

##### 計劃特色

1. 逢星期六全日上課，無須放工趕往上課。
2. 有安老/復康服務經驗之同工作為個案經理，與指導員合作支援學生。
3. 為期二十日之行業導引課程 (Orientation Programme)，當中包括照顧員及急救證書課程，並加入生命成長教育，包括自我認識及品格培育之討論。
4. 照顧員課程已獲資歷級別(QF)認可第二級；而急救證書課程由 St. John 教授及考核。
5. 舉辦兩岸三地護理交流活動(內地/澳門及台灣)。

## 計劃年期及薪酬安排

|                              | 學員在職培訓期首 14 個月*                        | 學員在職培訓期第 15 至 24 個月*  |
|------------------------------|----------------------------------------|-----------------------|
| 職位                           | 護理員                                    | 保健員                   |
| 薪金                           | \$11,150 <sup>®</sup>                  | \$13,400 <sup>®</sup> |
| 每週工作時數                       | 44 小時（包用膳時間）                           |                       |
| 完成行業導引課程後 1 個月內 <sup>#</sup> | 學員入職護理員或同級                             |                       |
| 首 12 個月                      | 學員修讀嶺南大學『長者及殘疾人士護理技巧證書』課程（第一年課程）       |                       |
| 第 13 個月起                     | 學員修讀嶺南大學『長者及殘疾人士多元技能護理文憑』課程（第二年課程）     |                       |
| 第 14 至 15 個月起*               | 學員獲取『保健員證書』，並晉升為保健員                    |                       |
| 第 24 個月                      | 學員修畢『長者及殘疾人士多元技能護理文憑』課程，並完成 24 個月之在職培訓 |                       |

<sup>#</sup>確實入職/完成計劃日期因應招聘及行業導引課程之進度而改動

<sup>\*</sup>確實月份會因應取得保健員證書而改動

<sup>®</sup>即將調升

## 繳費及發還學費安排

| 學費類別            | 學費金額                               | 繳交限期          | 申請發還日期                           |
|-----------------|------------------------------------|---------------|----------------------------------|
| 行業導引課程          | \$5,000                            | 開課前 7 個工作天或之前 | 繳交首期學費(\$14,000)及正式入職後一個月內       |
| 長者及殘疾人士護理技巧證書   | \$28,000(分 2 期繳交，每期學費為港幣 \$14,000) | 按學院要求         | 完成課程並獲學院發出證明後一個月內（申請時須已在職滿一年或兩年） |
| 長者及殘疾人士多元技能護理文憑 | \$28,500(分 2 期繳交，每期學費為港幣 \$14,500) |               |                                  |

## 報名方法

1. 本會網頁 <http://www.hohcspti.org> 下載報名表格
2. 電郵至 [nsypinfo@hohcs.org.hk](mailto:nsypinfo@hohcs.org.hk) 索取報名表格
3. 於辦公時間致電 2543 3750 或以傳真方式索取報名表格

## 聯絡或查詢

靈實專業進修學院

地址：新界將軍澳靈實路七號

電郵：[nsypinfo@hohcs.org.hk](mailto:nsypinfo@hohcs.org.hk)

電話：2643 3365 / 2543 3750

傳真：2706 0463

WhatsApp：6938 2135

Facebook/Instagram：hohcsnsyp



網上報名

修訂日期: 2019 年 4 月

## 青年護理服務啟航計劃

## 學員申請表

(填寫本表格前，請細閱「學員須知」)

## 1. 個人資料

| 中文姓名：                                                                                      |      | 香港身份證號碼： |      |                            |         |     |   |  |  | ( )  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------|------|----------------------------|---------|-----|---|--|--|------|--|
| 英文姓名：                                                                                      |      |          |      |                            |         |     |   |  |  |      |  |
| 出生日期：                                                                                      | 年    | 月        | 日    | 性別：                        | 男 / 女 * | 年齡： | 歲 |  |  |      |  |
| 電話號碼：                                                                                      |      |          |      |                            | (住宅)    |     |   |  |  | (手提) |  |
| 電郵地址：                                                                                      |      |          |      |                            |         |     |   |  |  |      |  |
| 地址                                                                                         |      |          |      |                            |         |     |   |  |  |      |  |
| 中文：                                                                                        |      |          |      |                            |         |     |   |  |  |      |  |
| 英文：                                                                                        |      |          |      |                            |         |     |   |  |  |      |  |
| 緊急聯絡人(親屬)                                                                                  | 姓名   | 關係       | 聯絡電話 |                            |         |     |   |  |  |      |  |
| 是否同時申請報讀其他機構之青年護理服務啟航計劃： <input type="checkbox"/> 是(請列明: _____) <input type="checkbox"/> 否 |      |          |      |                            |         |     |   |  |  |      |  |
| 學歷： <input type="checkbox"/> 已完成中五 (或同等學歷) <input type="checkbox"/> 已完成中六 (或同等學歷)          |      |          |      |                            |         |     |   |  |  |      |  |
| 學 歷                                                                                        | 學校名稱 | 日期       |      | 所得之學位／證書等<br>(請列明科目、成績及年份) |         |     |   |  |  |      |  |
|                                                                                            |      | 由        | 至    |                            |         |     |   |  |  |      |  |
| 專業訓練                                                                                       |      |          |      |                            |         |     |   |  |  |      |  |
| 中學                                                                                         |      |          |      |                            |         |     |   |  |  |      |  |
| 小學                                                                                         |      |          |      |                            |         |     |   |  |  |      |  |
| 其他                                                                                         |      |          |      |                            |         |     |   |  |  |      |  |
| 工作經驗 (如有)： <input type="checkbox"/> 具安老 / 復康* 服務工作經驗                                       |      |          |      |                            |         |     |   |  |  |      |  |
| 公司 / 機構名稱                                                                                  |      | 職位       | 工作期間 | 全職 / 兼職*                   | 離職原因    |     |   |  |  |      |  |
|                                                                                            |      |          |      | 全職 / 兼職                    |         |     |   |  |  |      |  |
|                                                                                            |      |          |      | 全職 / 兼職                    |         |     |   |  |  |      |  |
|                                                                                            |      |          |      | 全職 / 兼職                    |         |     |   |  |  |      |  |

## 2. 個人技能及相關經驗

|                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 如曾修讀職業技能課程，請註明：                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> 毅進課程 <input type="checkbox"/> 展翅計劃 <input type="checkbox"/> 青年見習就業計劃 <input type="checkbox"/> 照顧員課程 <input type="checkbox"/> 急救證書課程 |                                                                                                                                                                        |
| 課程名稱：                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 其他 (請註明：_____)                                                                                                                                |
| 打字速度：                                                                                                                                                        | (英文) 每分鐘 _____ 字    (中文) 每分鐘 _____ 字 (倉頡 / 速成 / 其他輸入法*：_____)                                                                                                          |
| 電腦技能：                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 文書處理軟件應用 (如 Word、Outlook) <input type="checkbox"/> 試算表軟件應用 (如 Excel)                                                                          |
| 義工經驗：                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 有 (為期：_____，服務對象： <input type="checkbox"/> 長者 <input type="checkbox"/> 智障/殘疾人士 <input type="checkbox"/> 其他：_____) |

### 3. 得悉「青年護理服務啓航計劃」的途徑

你從哪些途徑得悉「青年護理服務啓航計劃」？(可選多項)

- ☐ 家人 / 親戚      ☐ 朋友      ☐ 學校 (包括老師、同學等)      ☐ 培訓機構      ☐ 青少年社區服務中心
- ☐ 社會福利署網頁      ☐ 學友社指南
- 宣傳渠道：☐ 報章      ☐ 雜誌      ☐ 計劃單張      ☐ 計劃海報      ☐ 互聯網廣告
- ☐ 其他：\_\_\_\_\_

### 4. 有志投身之服務類別：☐ 安老服務      ☐ 復康服務

(此選項只供配對參考，不一定是最終工作之類別)

### 5. 聲明

#### 收集個人資料聲明

- 收集資料的目的：你在本表格所填寫的資料會用作處理一切有關你申請參與「青年護理服務啓航計劃」的事宜。
- 資料的轉移：有關計劃會根據實際需要將你所提供的資料轉交為計劃提供服務的機構、僱主、學院及其他有關機構，以便處理你的申請、安排課程及在職培訓、檢討計劃及其他有關服務。
- 查詢個人資料：根據《個人資料(私隱)條例》，你有權要求查閱和更正有關計劃所持有關於你的個人資料，你亦可要求索取這些資料的副本。
- 查詢：如欲查閱或更正「青年護理服務啓航計劃」所持有關於你的個人資料，請致電 2643 3365 與本會聯絡。(地址：將軍澳靈實路七號)

本人已細閱「學員須知」及「收集個人資料聲明」，並同意所有有關細節。本人現鄭重聲明本人可在香港合法受僱及所提交的資料全部屬實。本人明白若有虛報任何資料，將被取消資格。

申請人簽署：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

*\*請刪去不適用者*