

香港展能藝術會

2023 年 - 2025 年「藝術馬拉松」計劃

申請意向書

甲、 機構資料

機構名稱： _____

地址： _____

聯絡人： _____ 職位： _____ 聯絡電話： _____

電郵： _____ 傳真號碼： _____

乙、 計劃資料

「藝術馬拉松」計劃旨在為殘疾人士復康院舍、庇護工場及成人訓練中心的殘疾人士提供藝術的體驗與培訓。一方面讓參加者有機會去接觸、學習藝術，激發他們對藝術的興趣，發掘他們的藝術潛能。另一方面，本會希望在藝術創作的過程中建立人與人之間的互動、溝通和協作，從而鼓勵參加者走進社區，向公眾分享藝術創作的喜悅和故事，推廣社區共融。

計劃為期 18 個月，主要可分為兩個階段：(一) 藝術培訓工作坊、(二) 小型匯演

| | (一) 藝術培訓工作坊 (40 小時) | (二) 小型匯演 |
|-------------|---|---|
| 形式 | 本會將安排不同的藝術導師，走進殘疾人士復康院舍、庇護工場及成人訓練中心，為參加者提供「表演藝術」或「視覺藝術」類別的外展培訓課程。 | 完成工作坊後，參加者將與本計劃的其他合作機構一同參與小型匯演，向公眾人士分享自己的藝術成果，推廣共融藝術文化。 |
| 對象 | 殘疾人士復康院舍、庇護工場及成人訓練中心的殘疾人士 | |
| 參與人數 | 8-10 人 | |
| 地點 | 獲選的殘疾人士復康院舍、庇護工場或成人訓練中心內 / 視乎實際情況而定 | 賽馬會創意藝術中心 ¹ (石硤尾白田街 30 號) |
| 收費 | 港幣 \$ 1000 ² | |

¹ 機構須自行安排交通前往目的地，地點如有更改，將另行通知。

² 機構須以支票形式繳付費用總數，可分期付款。

丙、 申請意向

| | |
|---------------------|---|
| 藝術類別 ³ ： | <input type="checkbox"/> 表演藝術 <input type="checkbox"/> 視覺藝術 如有偏好的藝術媒介（如：音樂、繪畫等），請註明： _____ |
| 工作坊舉辦日期： | 首選：2024 年 ____ 月 ____ 日至 202 ____ 年 ____ 月 ____ 日 次選：2024 年 ____ 月 ____ 日至 202 ____ 年 ____ 月 ____ 日 |
| 工作坊舉辦時間： | 首選：逢星期 ____ <input type="checkbox"/> 上午 / <input type="checkbox"/> 下午 / <input type="checkbox"/> 晚上（ ____ 時 ____ 分開始） 次選：逢星期 ____ <input type="checkbox"/> 上午 / <input type="checkbox"/> 下午 / <input type="checkbox"/> 晚上（ ____ 時 ____ 分開始） |
| 工作坊每節時數： | 每節： ____ 小時 ____ 分鐘（共 ____ 節） （工作坊總時數必須為 40 小時，建議每節 2 小時） |
| 參加者人數（8-10 人）： | ____ 人 |
| 參加者年齡： | ____ 至 ____ 歲 |
| 對象： （請註明殘疾類別） | <input type="checkbox"/> 輕度智障 <input type="checkbox"/> 中度智障 <input type="checkbox"/> 嚴重智障 <input type="checkbox"/> 自閉症 <input type="checkbox"/> 視障 <input type="checkbox"/> 聽障 <input type="checkbox"/> 視聽障 <input type="checkbox"/> 言語障礙 <input type="checkbox"/> 痙攣 <input type="checkbox"/> 肢體殘疾 <input type="checkbox"/> 輪椅使用者 <input type="checkbox"/> 精神病康復 <input type="checkbox"/> 特殊學習障礙 <input type="checkbox"/> 過度活躍 / 專注力不足 <input type="checkbox"/> 長期病患（請列明： _____） <input type="checkbox"/> 其他（請列明： _____） （如適用，可選多項） |
| 特殊需要（如適用）： | _____ _____ |
| 義工人數： | 參與機構派出 ____ 位（可視乎實際情況而定） |
| 機構工作人員人數： | 參與機構派出 ____ 位（最少須安排一位工作人員） |

³ 課程內容及主題可靈活地因應需要及情況而定，詳情將於機構成功申請報名後再作商討。

| | |
|----------------------|------|
| 申請機構（單位）代表姓名（請用正楷填寫） | 機構蓋印 |
| 簽署 | |
| 日期 | |

丁、 報名程序

申請機構請於 2023 年 12 月 29 日（星期五）下午 6 時正或之前，將填妥之申請意向書傳真至 2566 6286 或郵寄至香港銅鑼灣福蔭道七號銅鑼灣社區中心四樓「香港展能藝術會 — 藝術馬拉松計劃」收。本會職員將於收到申請表格後以電郵確認收件，如申請機構在發出申請後五日工作天內仍未收到通知，請向本會查詢。

申請結果將於 2024 年 1 月上旬公布，獲選機構將由本會職員致電通知。如報名人數不足、特殊情況或惡劣天氣等，本會有權作出延期或取消，並會事先通知申請者。本會保留最終決定權。

戊、 查詢

洪美茵小姐 電話：2887 0366 電郵：tracyhung@adahk.org.hk
尹健輝先生 電話：2887 0311 電郵：faiwan@adahk.org.hk

己、 聲明

本計劃獲香港特別行政區政府「殘疾人士藝術發展基金」的資助。節目/活動內容並不反映香港特別行政區政府的意見。香港特別行政區政府僅為「藝術馬拉松」提供撥款資助，並無參與其中。在刊物/活動內表達的任何意見、研究成果、結論或建議，純屬「藝術馬拉松」的推行機構的觀點，並不代表香港特別行政區政府的觀點。