

香港心理衛生會

義工服務守則

機構簡介

香港心理衛生會是一個以推廣心理衛生為主的非牟利機構，致力促進社會人士對心理健康的認識及關注；亦為精神病康復者及智障人士提供不同形式的康復服務。轄下有三十多個服務單位，包括中途宿舍、庇護工場、展能中心、中度及嚴重弱智人士宿舍、特殊學校及日間活動中心等。

服務目的

組織義工為有精神心理問題及智障人士和其家庭提供服務，藉此加強社會人士對精神病患者、康復者及智障人士的認識和了解，促進社會共融。

服務內容

- 1 探訪及關懷住院的精神病院友，並為已離院的康復者安排活動，協助融入社會。
- 2 為本會轄下服務單位的服務使用者組織活動，強化其生活技能和潛能發揮。
- 3 協助推動心理健康教育工作。

義工培訓

參與的義工，均有機會接受及被推介參與相關的服務培訓，內容包括：認識服務對象、與智障人士及精神病康復者溝通的技巧、精神健康急救常識、防感染訓練及小組技能訓練等。

責任和操守

- 1 尊重機構守則，與負責職員衷誠合作。
- 2 以友善、誠懇和接納的態度對待服務對象。
- 3 保持情緒穩定，耐心聆聽，並以同理心去了解服務對象的感受和需要。
- 4 尊重私隱及平等機會，對服務對象的資料，須緊守保密原則。
- 5 尊重及接納服務對象的思想及宗教自由。
- 6 不應對服務對象的病情及康復方法妄下判斷，遇到疑問，應鼓勵他們直接向相關職員或醫護人員查詢。
- 7 不宜輕率答應服務對象的個人要求及私下約會。
- 8 遇有意外、受傷、突發事故，須儘快向負責職員報告。
- 9 參與服務或活動時，注意服務對象及自身的安全。
- 10 須徵得有關方面同意後，才可進行拍攝、研究、採訪等活動。
- 11 在提供服務時，不得進行與服務無關的活動，如任何商業性的推介或建議，亦不得涉及金錢交易等個人利益。
- 12 不得對外聲稱為本會僱員、下屬或代理人，亦不得對藉本會名義向任何人士、機構或團體募捐、舉債、借貸或賒帳購物。
- 13 提交義工登記表格內所需資料，供本會存檔。

義工保障

- 1 機構會提供適當的支援，確保義工能在安全的環境下參與服務。
- 2 機構會為義工購買個人意外保險及第三者責任保險。

終止服務

機構有權終止與違反守則的義工的服務關係。

查詢及聯絡

電話：25284656 電郵：coe@mhahk.org.hk 地址：九龍觀塘功樂道二號 香港心理衛生會大樓七樓

姓名：(中文)		(英文)	
身份證號碼：		性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期：
聯絡電話：(辦事處)		(住宅)	(手提)
通訊地址：			
		電郵地址：	
教育程度： <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 中學 <input type="checkbox"/> 大專或以上 <input type="checkbox"/> 其他:【請註明】			主修科目：
工作狀況： <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 在職 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 待業 <input type="checkbox"/> 其他:【請註明】			
工作類別：【如適用】	職業：		職位：
受僱機構：			
緊急聯絡人：		關係：	電話：

有興趣參與的義工服務類別：(可選多項)

- 醫院探訪 社區探訪 社區教育 智障服務
翻譯工作 編輯及出版 籌款工作 文書及設計

其他：_____

能參與義工服務的時段：(可選多項)

- 平日日間 平日晚間 星期六、日及假日
任何時間 時間待定

曾否參與本會義工服務：曾 否 參加年份：_____

參與本會義工服務的目的及個人期望：_____

個人專長／技能：_____

本人已清楚明白及願意遵守香港心理衛生會義工服務守則

義工簽署：_____ 日期：_____

備註：_____

收集個人資料聲明：

你所提供的資料，只供香港心理衛生會作義工登記、義工服務安排和日後聯絡及通訊之用。除本會授權人員外，將不會提供予其他人士。