



香港心理衛生會

心理健康義工服務

Mental Health Volunteer Service

社區教育部
電話：2528 4656

回覆請傳真至 2357 4577
或電郵至 mhvs@mhahk.org.hk

《團體義工登記表》

團體名稱：(中文)	
(英文)	
聯絡人：	職位：
電話：(公司)	(手提)
電郵：	
團體人數：	
通訊地址：	

有興趣參與的義工服務類別：(可選多項)

- 醫院探訪 本會中心活動 家訪服務 社區教育工作
 大型活動 賣旗 辦公室事務 攝影/攝錄
 家居清潔/維修 其他【請註明：_____】

能參與義工服務時段：(可選多項)

- 平日日間 平日晚間 星期六
 星期日及公眾假期 任何時間 時間待定

曾否參與本會義工服務：

- 曾【請註明參與年份：_____】 否

所屬本會單位：_____【如適用】

參與本會義工服務的目的：_____

團體專長/技能：_____

以往義工服務經驗：_____

本團體已清楚明白及願意遵守香港心理衛生會義工服務守則

《收集個人資料聲明》

有關本會《收集個人資料聲明》，請參閱本會網站 <https://www.mhahk.org.hk/chi/pics.htm>。本會擬使用你的個人資料，以作日後聯絡、籌款、義工招募、宣傳活動/服務/課程或收集意見等推廣用途。未經你的同意，本會不會使用你的個人資料作上述用途。在本表格上簽署表示你同意香港心理衛生會如此使用你的個人資料。如你不同意，請在以下空格加上「✓」號。

本人不同意香港心理衛生會使用本人的個人資料作上述推廣用途。

團體負責人簽署：_____ 日期：_____

備註：_____

義工服務守則

機構簡介：

香港心理衛生會是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。本會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：

組織義工為精神病患者、康復者、智障人士及其家庭提供服務，藉此加強社會人士對他們的認識、了解及支持，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，強化其生活技能及發揮潛能。
3. 協助推動心理健康教育工作。

義工培訓：

本會義工可接受及被推介參與各類義工服務培訓，例如：認識服務對象、與智障人士及精神病康復者溝通的技巧、精神健康急救訓練、防感染訓練及小組技能訓練等。

責任和操守：

1. 尊重本會守則，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，例如任何商業性的推介或建議。
12. 不得對外聲稱為本會僱員、下屬或代理人，亦不得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. 本會將提供適當的支援，確保義工能在安全的環境下參與服務。
2. 為保障義工，本會已購買團體人身意外保險及公眾責任保險(或稱「第三者責任保險」)。

終止服務：

本會有權終止與違反守則的義工之服務關係。

查詢及聯絡：

電話：2528 4656 電郵：mhvs@mhahk.org.hk

地址：九龍觀塘茶果嶺道81號茜草灣鄰里社區中心4樓