

將軍澳醫院 健康資源中心 兒童及青少年科
合辦
「童一天空下」 義工服務計劃
協辦 智樂兒童遊樂協會 香港青年協會翠林青年空間

目標：透過各種不同的遊戲，為本院兒童及青少年病房之兒童提供服務，以減低他們的寂寞及達至社區關懷。

計劃分為訓練及服務兩部份。參加者於完成為期八節之訓練後，可正式註冊為本院義工，為本院兒童及青少年病房提供不少於 24 個月之服務。詳情如下：

I. 訓練

a.) 內容

1. 認識醫院
2. 義工之概念與守則
3. 感染控制講座
4. 醫院遊戲的認識
5. 組織活動技巧

b.) 日期及時間

由 2004 年 10 月 16 日至 2004 年 11 月 27 日，逢星期六(公眾假期除外)
上午十時十五分至下午十二時十五分

II. 服務

a.) 內容

於兒童及青少年病房為兒童提供小組或個別活動，並定期參與義工分享及檢討會。

b.) 日期及時間

由十二月四日起，逢星期六下午二時三十分至四時三十分(公眾假期除外)
(當值時間視乎參加人數而定，大約每月一至二次)

III. 參加資格

- a.) 17 歲或以上人士
- b.) 有興趣於兒童及青少年病房提供服務
- c.) 通過面試
- d.) 完成所有訓練
- e.) 承諾服務不少於 24 個月

IV. 報名及查詢

歡迎致電 2208 1259 或親臨 將軍澳醫院地下 健康資源中心 聯絡梁姑娘

將軍澳醫院
健康資源中心
「童一天空下」
義工計劃申請表

編號

英文) _____ (中文)

_____ 電郵 _____

(住址) _____ (手提/傳呼機) _____ 傳真) _____

性別 _____ 出生日期 _____ 就讀學校及年級 _____

特別技能，興趣及資歷: _____

曾否有義工經驗 無 有 (請註明 _____)

從何處得悉本服務: 本院網頁 宣傳單張 醫護人員推介 親友介紹 其他: _____

為何參加這計劃

你對是項計劃之期望:

申請人簽署 _____ 日期 _____

家長或監護人簽署: _____ 姓名 _____ 與申請人關係 _____
(適用於未滿十八歲人士)

以上資料只作本中心內部用途,一切資料,絕對保密

職員專用

委任與否 建議委任 不建議委任 其他

負責面見職員 _____ 簽署 _____ 日期 _____