

「精神健康急救」基礎課程

課程內容：

「精神健康急救 “Mental Health First Aid”」的概念源自澳洲，目的是提供一套有效處理精神健康的原則及技巧，以協助學員及早識別所接觸群體的精神健康問題；預防當事人的精神問題進一步惡化；以及紓緩當事人之困擾及維護身邊人的生命。至今已於加拿大、英國、蘇格蘭、芬蘭、威爾斯、新加坡及香港等地舉辦相關課程。

1. 精神健康急救概念
2. 抑鬱症的認識及其急救處理
3. 焦慮症的認識及其急救處理
4. 藥物濫用問題及其急救處理
5. 重性精神病(思覺失調、精神分裂、躁狂抑鬱)及其急救處理
6. 社區資源介紹

對象： 社工、輔導員、教師、醫護人員、教牧同工及有興趣的專業人士。

日期： A: 逢星期一，10:00am－5:00pm
2012年3月5 和 12日，共兩日，12小時

B: 逢星期一，10:00am－5:00pm
2012年5月28 和 6月4日，共兩日，12小時

C: 逢星期六，10:00am－5:00pm
2012年3月31 和 4月14日，共兩日，12小時

費用： \$600

人數： 30人

備註： 每位參加者可獲一本「精神健康急救手冊」；及完成所有時數，並達課程要求，將獲頒澳洲墨爾本大學精神科學系 ORYGEN 研究中心認可由香港心理衛生會頒發的『精神健康急救修業證書』。

導師：邱敏儀女士

現職香港浸信會醫院全人健康中心 服務督導主任
香港大學社會科學碩士 (家庭社會工作)
精神健康急救認可培訓導師
身心語言程式學 (NLP) 執行師
合著 《喜樂工程：以正向心理學打造幸福人生》
《快樂餐單：全方位抗壓食療坊》



Programme Code 課程編號：_____ Programme Name 課程名稱：_____

Personal Information 個人資料

Please complete in BLOCK LETTERS 請用正楷填寫

Name 姓名: (English) | _____

(中文) _____ Sex 性別: _____ HKBH Staff No. 本醫院員工編號: _____

Age 年齡: 18 - 25 26 - 35 36 - 45 46 - 55 56 or above 或以上

Occupation 職業: _____ Education 教育程度: _____ Membership No. 會員編號: _____

Religion 宗教信仰: _____ Church/Seminary 教會/神學院: _____

Tel. (Day) 日間電話: | _____ (Night) 夜間電話: | _____

Email Address 電郵地址: | _____

Correspondence Address 通訊地址:

| _____
| _____
| _____

How did you learn about our programme? 你從甚麼途徑認識本中心課程?

Leaflet 宣傳單張 Internet 互聯網 Referral 親友介紹 Others 其他: _____

Enrollment method and conditions 課程報名方法及細則:

● The completed application form should be mailed to Kai Tak Community Health Centre at Shop G-07, G/F, Sky Tower, 38 Sung Wong Toi Road, Tokwawan, Kln., HK. Please pay by crossed cheque with the applicant's name, contact phone number and programme(s) enrolled written on the back of the cheque. Cheque(s) should be made payable to "Hong Kong Baptist Hospital".

請填妥報名表連同「香港浸信會醫院」抬頭之劃線支票，寄回香港九龍土瓜灣宋皇臺道38號做雲峰地下G07號 啟德社區健康中心，註明「課程報名表」。請於支票背面寫上申請人姓名、電話及課程名稱。

● Your application will be confirmed by an email.
本中心會以電郵通知閣下，申請是否已被取錄。

● Programme fee is not refundable and non-transferable.

學生如退出已報讀之課程，已繳交之費用將不予退還，亦不能由其他人士代替上課。

● The Centre reserves the right to change the tutor, the time, the venue and the programme curriculum. The Centre reserves the right to cancel the programme if there is insufficient number of enrollments.

本中心有權更改原定之課程之導師、上課時間、地點或教學內容；如報讀人數不足，本中心有權取消有關課程。

● All classes will be rescheduled if the following "Severe Weather Warning" is in force:

(a) Typhoon Signal No. 8 or above; (b) Black Rainstorm Warning.

如以下「惡劣天氣警告」生效，所有課堂將另行安排：(a) 八號或以上颱風訊號；或(b) 黑色暴雨警告。

● Classes may be recorded for promotion and / or the Centre's archives.

課堂可能會被拍攝或錄影，以作出版或宣傳。

● The personal correspondence data collected in this form will be used for dispatch of Centre's promotional materials. Your other personal data will be kept strictly confidential.

所提供的個人通訊資料用作傳遞本中心宣傳資訊，其他個人資料絕對保密。

I have read and agreed with the above conditions.

本人已詳閱並同意以上課程報名細則。

Signature of Applicant 申請人簽署

Date 日期

For Internal Use Only 中心專用:

Payment Method 繳交學費方法: Cash EPS Visa/Master/AE Cheque No.: _____

Membership No. 會員編號: _____ Expiry Date 到期日期: _____

Receipt No.: 收據號碼: _____ Handled by 經手人: _____