

發育障礙人士的權利

在本機構居住或接受服務的每一位人士享有以下權利：



您有權受到良好且尊重的對待。



您有權獲得幫助您生活、工作並參與社區生活的服務。



您有權結識他人並參與社區活動。



您有權在私密情況下使用電話撥打或接聽電話，或發送和接收簡訊。



當任何人試圖傷害您、恐嚇您或使您難過來改變您行為時，您有權對此人說「不」。



您有權將自己的物品存放在您需要時可以自行取用的私人地方。



您有權每天與您的朋友、家人、女朋友、男朋友或伴侶見面。



您有權選擇如何度過您的閒暇時間，以及與誰一起度過這些時間。



您有權進行鍛鍊並享受娛樂活動。



您有權寄送和接收未被拆開的信件。



您有權穿自己的衣服。您應當能夠選擇自己要穿的衣服。



您有權上學或工作。



您有權對於自己居住的地方、與誰一起居住、如何安排自己的時間以及與誰一起度過時間作出選擇。



您有權對藥物、被綁住或被強行控制，或被迫獨處說「不」，除非這樣做是為了保護您或他人的安全。



您有權獨自一人，或與朋友單獨相處。



您有權保管和使用自己的錢，並將錢花在自己想要的事物上，也有權保管和使用自己的物品。



您有權對於因您的行為方式而有人希望對您實施的腦部手術說「不」。



當您需要時，您有權儘快看醫生。



如果您願意，您有權參與宗教活動。



您有權對任何會使您處於危險中的事情說「不」。



您有權對電擊治療說「不」。



您可能享有法律或法規規定的其他權利。

* 如果您認為您的某項權利被剝奪，您可以聯絡一位維權者，其必須對您的投訴作出回應。本機構的負責人或其指定人員可以告訴您如何聯絡維權者。

透過在下面簽名，我聲明，作為在本機構居住或接受服務的人士，我已理解本文件中列出的我的權利。

_____ 日期

工整填寫姓名

_____ 日期

簽名

_____ 電話

維權者姓名

辦公室地址 / 地點

_____ 日期

審核人簽名