



香港復康會
The Hong Kong Society
for Rehabilitation



HKSR 60th Anniversary Symposium and Workshops

“New Perspectives on Holistic Rehabilitation and Social Inclusion towards 2030”

28 - 29 March 2019

促進自助組織的模式開發和最佳實踐指引：成功案例

倪錫欽博士

香港中文大學社會工作學系主任及教授

張宙橋博士

香港城市大學社會及行為科學系副教授

1

Please cite this PowerPoint as

倪錫欽,張宙橋. (2019). 促進自助組織的模式開發和最佳實踐指引：成功案例[PowerPoint slides]. Retrieved from https://www.rehabsociety.org.hk/wp-content/uploads/2019/05/Workshop_B_Prof. NGAI Sek-yum_&_Dr. CHEUNG, Jacky Chau Kiu .pdf

促進自助組織的模式開發和最佳實踐指引：

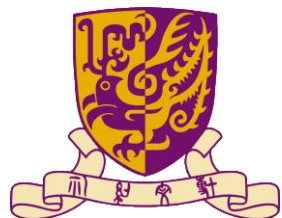
成功案例

倪錫欽博士

香港中文大學社會工作學系
主任及教授

張宙橋博士

香港城市大學社會及行為科學系
副教授

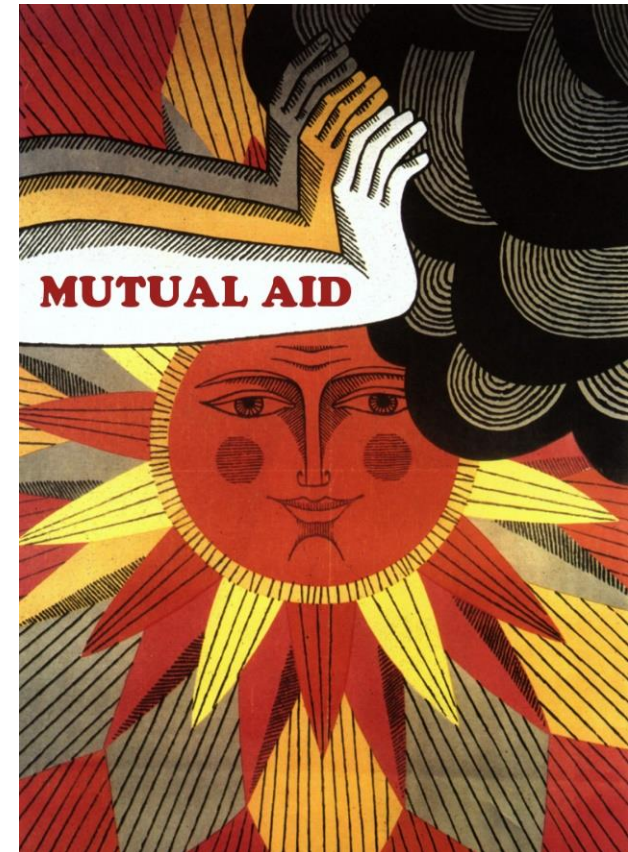


香港中文大學社會工作學系
DEPARTMENT OF SOCIAL WORK
THE CHINESE UNIVERSITY OF HONG KONG



自助組織的定義及互助精神

- 「自助組織 (SHOs) 是由一群以促進本身權益作為**共同目標**的人士所組成，通過關懷、經驗分享和資訊交流，**解決大家所面對的同類問題**。」
(SWD, 2005)。
- 自助組織的作用：
 - 促進會員互助
 - 鼓勵會員參與社區活動
 - 提高大眾的健康意識
 - 建立共融社會



<https://goo.gl/images/gWJenf>

香港自助組織發展現況

- 本地自助組織在過去的二十到三十年發展迅速 (Pun & Leung, 2010)
- 但是對香港自助組織發展和管理的理解仍然不夠



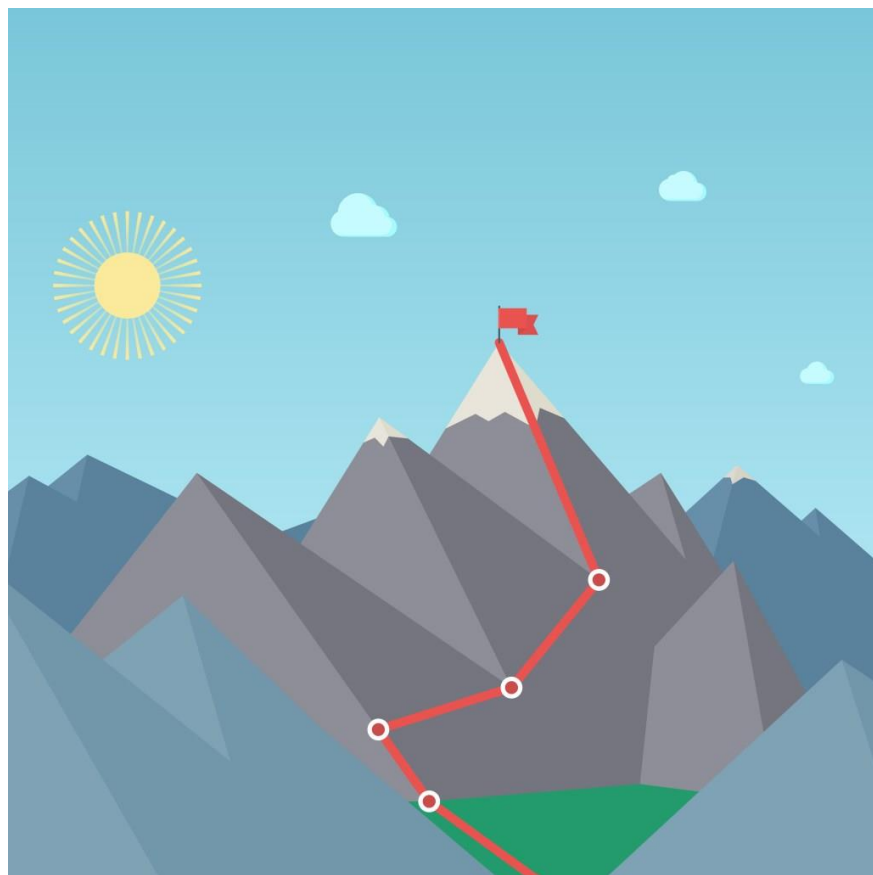
<https://smartsearchmarketing.com/content-gap-analysis>



<https://goo.gl/images/AvVg3d>

- 整理本地和非本地文獻的研究成果有助於促進自助組織之間互相學習

研究目的



<https://blog.goalmap.com/en/5-simple-rules-of-goal-setting/>

- 建立適合香港的發展模式和最佳實踐指南
 - 可作為組織領袖和相關專業人員的參考資料
 - 有助自助組織的可持續發展
- **發展模式**：研究自助組織在不同發展階段的挑戰、需求、服務和組織結構
- **最佳實踐**：研究有關香港自助組織有效的日常運作和管理方法

研究方法

文獻回顧

自助組織刊物研究

深入訪談

問卷調查

研究方法 - 文獻回顧

- 框架：4 個發展模式和 9 個最佳實踐範疇
- 參考最近10年本地和非本地的文獻

發展模式

1. 自助組織發展各階段的組織結構和目標
2. 自助組織經營和行政政策
3. 促進互助的核心服務
4. 與社區不同持份者的互動



<https://goo.gl/images/vNmlF6>



<https://goo.gl/images/XLmSS>

最佳實踐

1. 自助組織領導者的成功因素
2. 團隊建設和管理以實現自助組織目標
3. 在日常運作中與自助組織受薪員工的協作
4. 為會員開發有效的互助服務
5. 為會員發展參與階梯
6. 連結社區資源以發展長期合作
7. 有效地籌集及運用資金以配合自助組織發展
8. 促進會員參與政策倡議
9. 提高大眾對長期疾病及自助組織現況的認識

研究方法 - 自助組織刊物研究

- 復康會邀請了20間就最佳實踐範疇有較多經驗和心得的自助組織
 - 邀請這20間自助組織提供相關刊物，例如過去3年的年度報告、十周年特刊和書籍等
- 探討有助自助組織發展的因素和實例



<https://goo.gl/images/6Zv3y4>

研究方法 - 深入訪談

- 邀請了上述20間自助組織接受深入訪談
- 圍繞9個最佳實踐範疇
- 個人或小組訪談
- 訪問對象：
 - 了解組織發展和運作的核心成員，例如主席和執委，由復康會職員負責訪問
- 範例問題：
 - 按你的經驗，你認為你所屬的組織(在這範疇)最成功的地方是甚麼？
 - 這些成功經驗是如何發生的？有甚麼重要的步驟及技巧？



<https://goo.gl/images/KfyepK>

研究方法 - 問卷調查

- 現正進行問卷收集
- **樣本**：200至400名了解自助組織運作的自助組織領袖、組長和其他相關專業人士
- 亦進行了先導式問卷調查(pilot study)
- 圍繞框架的自變項 (independent variables)
- 過去一年的情況
- **以5分制問法為主** (1. 沒有； 2. 較少； 3. 一般； 4. 較多； 5. 極多)，例如：
 - 過去一年，貴組織有多少以下運作情況：
 - 運用「以舊帶新」方法培育執委接班人
- **有vs.沒有的題目，例如**：
 - 過去一年，有否以下有關職員的管理機制？
 - 新入職職員導向

研究方法 - 問卷調查

- 結果變項 (outcome/ dependent variables)題目
- 過去半年的情況
- 5分制問法
- 範疇及例子：
 - 會員的互助和狀況：會員在面對疾病時展現出意志和希望
 - 可持續性：執委間分工完善
 - 組織的健康：穩定的經費
 - 市民支持：得到市民支持
 - 對外關係：商界企業對組織有足夠的理解
- 問卷調查現正進行中，分析結果將會於問卷調查完成後再對外發佈



<https://goo.gl/images/HV3vig>

內容流程：

自助組織運作成功因素



```
graph TD; A[自助組織運作成功因素] --> B[促進會員發展的核心服務及機會]; B --> C[與外界持份者的合作]; C --> D[政策倡議及提高社會意識];
```

促進會員發展的核心服務及機會

與外界持份者的合作

政策倡議及提高社會意識

自助組織運作成功因素

涵蓋範疇：

自助組織發展各階段的組織結構和目標

自助組織經營和行政政策

自助組織領導者的成功因素

在日常運作中與自助組織受薪員工的協作

自助組織發展各階段的組織結構和目標



(Graphic retrieved from <https://goo.gl/images/LtZd7n>)

醞釀期建立人事網絡：

領袖／核心成員：「**創會時期，得到不少社工、醫生支持**。當時沒有職員、社署支援。」(SHO9_IT)

加深溝通：

醞釀期：領袖／核心成員：「**組織初成立的時候，新執委互相不太認識，透過退修增加溝通，變得熟絡**。」(SHO9_IT)

權力與控制期：領袖／核心成員：「資深執委逐漸增多而且互相認識，對退修的興趣減少。新執委都有不少參與組織活動的經驗，**對組織不會陌生**。透過**組織不同類型的活動，執委和義工們一同參與，亦能增進友誼**。」(SHO9_IT)

自助組織經營和行政政策

充權 (Parson, Gutiérrez, & Cox, as cited in Mok, 2005)：

- 團體行動以減少自我污名化及提高自我意識
- 提升自我效能感及自身對社會可作出的影響
- 認清個人困境背後的社會結構性因素
- 達致共同目標及影響社會的實際行動

三個Cs：

1. 自我意識(consciousness-raising)
2. 自信建立(confidence-building)
3. 群體動員(community-organizing)



(Graphic retrieved from <https://goo.gl/images/KXY2KL>)

自助組織經營和行政政策



(Photo retrieved from <https://goo.gl/images/1vFw4A>)

爭取政府支持 — 能增強會員的充權意識
(Parson, Gutiérrez, & Cox, 2005)：

領袖／核心成員：「局長出席本會舉辦的畫展，鼓勵到其他勇敢的家庭走出來，向社會講述他們的故事，希望得到社會的認同。病友從外界得到的正面評價讓過來人也會在會中分享自己的經歷，鼓勵其他人去發聲，久而久之願意的人便越來越多。」 (SHO17_IT)

自助組織領導者的成功因素

Steinberg (2010) ; Law (2014) :

- 樂於與組織成員共同領導
- 勇於協調不同的想法
- 積極了解成員的需要以促進互助
- 以身作則為成員樹立一個好榜樣
- 與成員合作良好而且善於分配資源
- 投入組織的工作



(Graphic retrieved from <https://goo.gl/fimages/3wTYFt>)

自助組織領導者的成功因素



wikiHow to Negotiate
(Graphic retrieved from wikihow.com/Negotiate)

勇於協調不同想法

(Steinberg, 2010 ; Law, 2014) :

領袖／核心成員：「我通常會先諮詢幾位核心成員，才會將事情放上執委會。這做法能讓核心成員感到被重視。

有一次申請撥款計劃去聘請職員，開初沒有人同意此方案，後來我做了很多遊說工作及給予他們信心，令到大部份人都改為支持這方案。」(SHO14_IT)

自助組織領導者的成功因素

平衡協調 (balanced coordination) – 促進會員發展及建立關係 (Leung & Arthur, 2004) :

- 維持最佳的社交距離 (social distance)
- 視乎會員需要，決定何時幫忙及何時讓會員獨立地作出決策
- 建立組織凝聚力
- 組織成員互相聯繫



(Graphic retrieved from <https://goo.gl/images/8hGs6j>)

自助組織領導者的成功因素



(Graphic retrieved from
<https://goo.gl/images/FCT866>)

平衡協調 (Balanced coordination) –

舊執委初期為新執委提供較多協助，後期再鼓勵新執委獨立解決問題 (Leung & Arthur, 2004)：

領袖／核心成員：「**舊執委十分願意幫忙新執委，使工作更順利**。例如為旅行活動賣票時，舊執委和我們一起處理開檔、埋數、與護士工作交接等。**在擔任新執委的第一年，舊執委常常陪伴協助，之後慢慢便開始減少次數**，但當我們提出需要協助時，舊執委都樂意幫忙。」 (SHO15_IT)

在日常運作中與自助組織受薪員工的協作



(Graphic retrieved from <https://goo.gl/images/7HqPLX>)

職員促進互助精神 (文獻回顧中沒有提及)：

領袖／核心成員：「請職員是為了發展組織更多。

聘請社工能提升會員的主動性和團結，讓更多人認識我們，接觸更多資源。

我們在執委會一直強調這個原則 — **會員做到的會員自己做，做不了的才交由職員做**。」(SHO6_IT)

在日常運作中與自助組織受薪員工的協作



(Graphic retrieved from <https://goo.gl/images/tDgKui>)

憑經驗發展出管理職員的模式 (文獻回顧中沒有提及)：

領袖／核心成員：「**最初請第一個職員時是完全沒有規矩的**。由執委會授權其中一個執委，去全權處理職員管理。這個崗位是執委和職員之間的橋樑。

但後來**發現這個位置權力過大，所以縮窄這督導執委的權限**，變成與職員合約有關的事就交回給執委會處理，日常管理才由督導執委負責。」(SHO6_IT)

促進會員發展的核心服務及機會

涵蓋範疇：

促進互助的核心服務

團隊建設和管理以實現自助組織目標

為會員開發有效的互助服務

為會員發展參與階梯

促進互助的核心服務

長期病自我管理計劃的運作 (Poon, So, & Loong, 2014)：

- 跨專業合作團隊提供專業的意見
- 涉及不同的醫療專業
- 適當的指引及培訓
- 嘗試、溝通和妥協的過程

長期病自我管理計劃的目的：

- 滿足病友復康路上不同面向的需要



(Graphic retrieved from <https://goo.gl/images/qxiyAb>)

促進互助的核心服務

長期病自我管理計劃的作用 (Poon, So, & Loong, 2014)：

- 促進互助，提供機會讓病友交流
- 可提高病友的參與性
- 有效改善身體狀況
- 減輕面對疾病的精神壓力
- 提升病友自我效能感 (self-efficacy)

促進互助的核心服務



(Graphic retrieved from <https://goo.gl/images/BLvcl3>)

長期病自我管理計劃 (Poon, So, & Loong, 2014)：

會員：「參加了長期病自我管理計劃後，我的生活有所轉變。**在社交方面，我結識到一班病友，互相有聯絡，擴大了社交圈子。**在家庭方面，我已能逐漸適應手術後的生活，而且從病友身上學到另一套與家人相處的方法，得益不淺。」(p41)(SHO15_SD_10th Anniversary)

- 目前自我管理計劃的服務主要由CRN及HA提供
- 未來可探討自我管理計劃在SHO中的發展可能性

促進互助的核心服務

信念系統 (belief system) (Maton & Salem, 1995; Solomon, 2004)：

- 啟發會員成長
- 發揮會員優勢以促進互助精神
- 著重組織共同目標

支持系統 (support system)：

- 平等參與
 - 由會員帶領的活動需是多樣化及容易參與的
- 建立會員歸屬感
- 接納會員及回應會員的需要



(Graphic retrieved from <https://goo.gl/images/BCaXb9>)

促進互助的核心服務



(Graphic retrieved from <https://goo.gl/images/37zBJC>)

自助互助的核心服務：

領袖／核心成員：「**組織的理念是令到會員能夠得到幫助後，再幫助其他會員**。一些服務是必需的，例如：探訪工作、協助會員爭取社會資源等。**我們需要以身作則，推動會員參與，以過來人的身份幫助會員重返社會**，並建立一些可以讓會員參與的服務或小組。」
(SHO16_IT)

團隊建設和管理以實現自助組織目標



(Graphic retrieved from <https://goo.gl/images/HcmECg>)

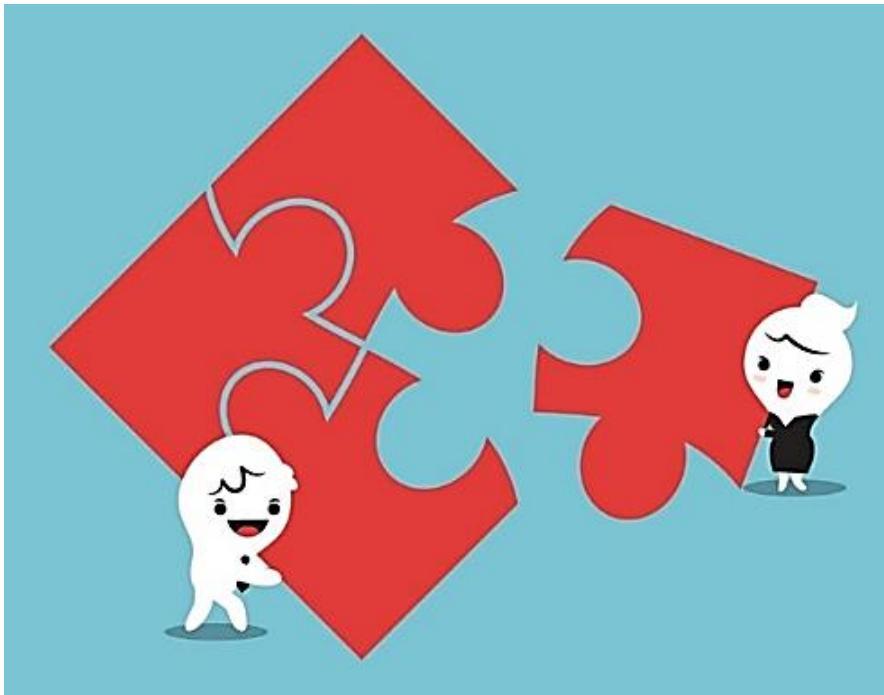
Steinberg (2010)；Law (2014)：

- 領袖與會員共同領導
- 會員可以擔當重要角色
- 促進會員自主權

工作小組的管理及獨立性：

領袖／核心成員：「**委員會放權讓常務小組自行處理自助組織管理的議題和批核，維持整個中心運作，大事件才會帶到委員會作討論**。就職員僱用的事項，**委員會必須清楚訂立哪些事項由哪個小組決定。各個小組的能力範圍與權力，事前也需要進行討論**。」(SHO16_IT)

為會員開發有效的互助服務



(Graphic retrieved from <http://www.hrinasia.com/hr-outsource/talent-skill-mismatch-gap-how-can-hrs-help-bridge-the-divide>)

「優勢互補」的服務 (Socket-and-plug service) (Mok, Cheung, & Ngai, 2006)

將音樂融入病友的復康訓練，透過音樂與市民分享：

領袖／核心成員：「本會提供綜合式訓練，如唱歌，**給市民作娛樂，給會員作讀、記憶、說話及唱的訓練**，腦部受損的會友在文字上的理解，與未生病之前有很大差距，學習看歌詞是有效的復康訓練。**會員參與集體合唱，能提升團體精神**及建立信心。」
(SHO13_IT)

為會員發展參與階梯



(Graphic retrieved from <https://goo.gl/images/oEM1bc>)

提升會員的參與水平 - 由服務使用者轉變為服務提供者 (Mok, Cheung, & Ngai, 2006; Law, 2014)：

領袖／核心成員：「互助小組是一個階段性，成立互助小組重要是會員可以參與，小組項目不斷增加，讓會員可以參與其他工作，參與水平提升，由服務使用者提升至服務提供者，作進階的參與。」

組長是輪任人人都會當組長，負責下一堂的內容，組員可以提供意見再討論，若是作全新的改變，則要與執委商議，執委只是一個支援角色。」 (SHO13_IT)

與外界持份者的合作

涵蓋範圍

與社區不同持份者互動

連結社區資源以發展長期合作

有效地籌集及運用資金

與社區不同持份者互動

社區網絡是自助組織的重要資產，可以彌補有專業資格的職員之缺乏

(Mok, Cheung, & Ngai, 2006; Wong & Lee, 2003)：

- 持份者：其他社區組織、商業機構、高等教育機構等
- 目標和策略：
 - 讓持份者明白自助組織服務對社區、他們的機構和他們的成員(例如學生，其他自助組織的會員等)都有益處
 - 主動接觸不同持份者
 - 與持份者保持良好關係



<https://goo.gl/images/sPk3M>

與社區不同持份者互動

商業機構：

重視成功感—雙方合作的成功經驗所帶來的滿足感有助保持良好合作關係

領袖／核心成員：「**組織及病科的知名度能夠維持，講求保持與不同持份者協作的關係。**主題及策略由公關公司提議，經本會同意後才對外公開，結果成功向政府爭取用藥，並成功推廣本會及提升大眾對病科的認識。**良好合作的成功因素可能是成功倡議的經驗所帶給彼此的滿足感。**」(SHO1_IT)



<https://goo.gl/images/H3YCxm>

與社區不同持份者互動



<https://goo.gl/images/RWfVUF>

高等教育機構：

- 接觸未來的領袖 (年輕人／學生)，讓他們了解組織和反思患者及自助組織的需要

「本會與一間本地大學的醫學院及社區復康網絡合作了一次外展家居探訪活動，**啟發同學反思**病人組織及醫生在政策倡議方面的角色及向病友們表達關懷。」(p3) (SHO14_SD_(會訊)_2018/2)

連結社區資源以發展長期合作

自助友善的標準 (Nickel, Trojan, & Kofahl, 2017) →
目標是建立醫院和自助組織之間的長遠關係：

- 醫院提供充足設備以支援自助組織
- 定期向醫院的患者介紹自助組織
- 自助組織在醫院內有指定聯絡人
- 醫院職員和自助組織會員定期會面交換資訊
- 自助組織參與進修／培訓計劃
- 自助組織參與品質管理圈 (quality circles) 和倫理委員會 (ethics committees)
- 醫院與自助組織正式商定合作，並記錄活動



<https://www.ilong-termcare.com/Article/Detail/442>

連結社區資源以發展長期合作



<https://goo.gl/images/WqkPp1>

醫院：

- 與醫院發展長期合作能讓更多患者接觸自助組織
- 以同路人的角色關懷醫院患者，建立醫院患者和自助組織之間的連結：

「本會和多間醫院聯網合作，關顧組義工在多間醫院進行醫院探訪，以同路人身分鼓勵初患病的病人積極面對。同時，先導協作計劃在多間醫院設立病人支援站，以支援病人與家屬的情緒和憂慮，或解答他們的簡單查詢。」(p3)
(SHO20_SD_(20th Anniversary))

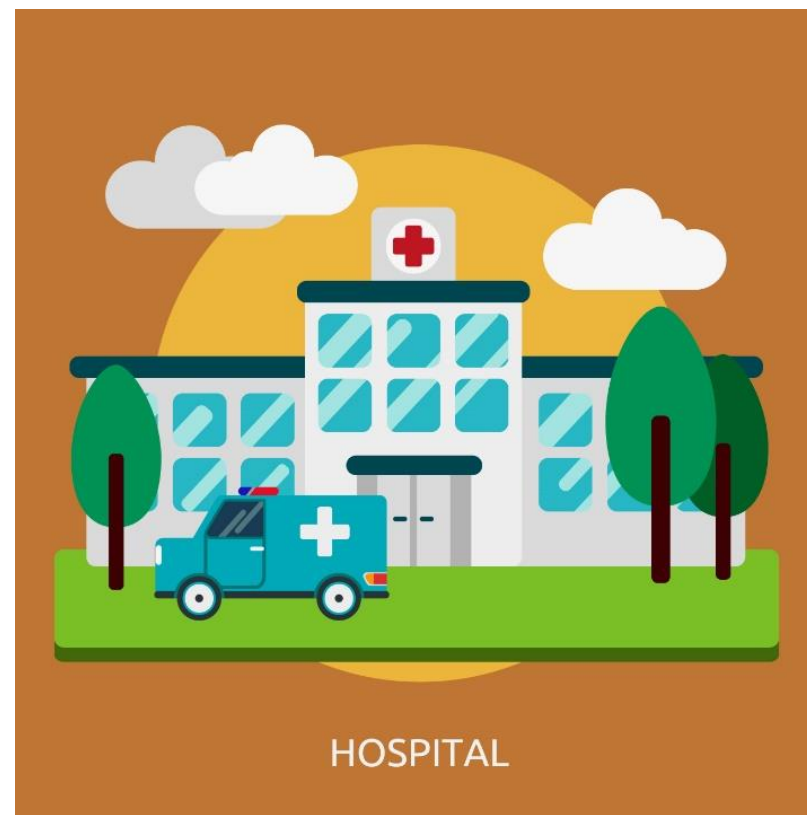
連結社區資源以發展長期合作

與各持份者保持良好關係的要點：

- 良好溝通
- 了解各持份者的需求、規則、程序及如何平衡利益衝突(文獻回顧中沒有提及)

與醫院建立關係：

領袖／核心成員：「**要建立組織與公立醫院病人資源中心的合作關係**，首先向病人資源中心 (PRC) 的社工介紹自己組織的成立目的，以及可以為醫院提供的服務。在醫院舉辦活動前亦要問清楚PRC社工活動的可行性、有沒有犯規等。**與藥廠合作也必須懂得如何平衡利益衝突**，例如：在公立醫院的探訪活動要避免出藥廠贊助招牌。」(SHO3_IT)



Background vector created by GraphikaStock - www.freepik.com

有效地籌集及運用資金

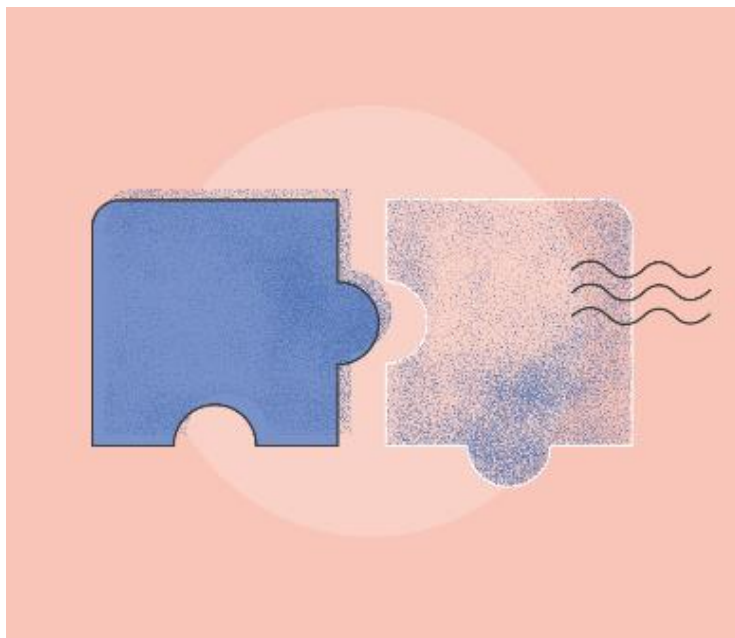
Bray (2013)

- 有效籌款的建議：
 - 有長期計劃
 - 安排特定的職員／會員專注於籌款工作
 - 尋求付費籌款專業人士的幫助
- 重要的籌款技巧：
 - 人際交往能力
 - 寫作能力



<https://goo.gl/images/PFZqPg>

有效地籌集及運用資金



<https://goo.gl/images/5CGMZC>

人際交往能力：

- 加強財政支持只是其中一個目的／結果
- 更重要是通過溝通了解合作雙方的需要，令雙方都能得益
- 以自助組織項目的價值打動贊助商／合作機構

領袖／核心成員：「**某商業機構和我們建立起長期合作，便是因為看到我們的成長**。那時對方想要投放資金於慈善活動和宣傳，而我們也需要一個品牌去支持我們的活動。**每一次我都會去想做這個活動雙方有什麼得益，而不只是自己組織的得益**。」(SHO17_IT)

政策倡議及提高社會意識

涵蓋範圍

促進會員參與政策倡議

提高大眾對長期疾病及自助組織現況的認識



<https://goo.gl/images/vZidYN>



<https://goo.gl/images/ZNH9Zm>

促進會員參與政策倡議

Pocock et al. (2002)：

- 維護會員自主權的理念，並在支持、指導和獨立性之間取得適當的平衡
- 自助組織以外的活動中有加強自我倡議 (self-advocacy) 技巧的機會
- 創建一個支持自我倡議的社區
- 為會員樹立良好自我倡議的榜樣



<https://goo.gl/images/JCTwqT>

爭取無障礙設施的例子：

領袖／核心成員：「關注組有數位成員，平時會主動視察社區上的公共服務情況，再向相關部門反映意見，提出改善建議。例如某快餐店現設有可移動的座椅，讓輪椅人士可以使用，這都是大家反映意見的成果。」

(SHO5_IT)

促進會員參與政策倡議

樹立良好自我倡議的榜樣

(Pocock et al., 2002)：

領袖／核心成員：「**我熱衷參與倡議事務**，**「身先士卒」**是**很重要**，能讓會員知道自已的事要自己爭取。因此，我當時常常與兒子(患者)親身組織及參與，接受訪問等倡議會務。」(SHO1_IT)



<https://goo.gl/images/nDnsLE>

促進會員參與政策倡議

Chan (2009) :

- 意識提升(正義、公平等)
- 改變社會的想法／刻板印象／偏見
- 提高會員的社會效能 (social efficacy) 和權力的意識
- 聚集其他組織的力量解決問題

透過話劇表演改變社會刻板印象：

「**歌劇小組**透過不同形式的表演如話劇、音樂劇呈現個人創作。會員參與籌備工作，**以行動鼓勵其他同路人突破肢體上的限制**。亦希望為大眾帶來**體會與共鳴感**，鼓勵關心身邊人士。」(p61)

SHO16_SD_(Annual report)_2015-16



<https://goo.gl/images/ajbNer>

促進會員參與政策倡議

參與式行動研究 (Participatory Action Research (PAR)) (Israel et al., 2010; Wong & Chow, 2006)：

- 研究參加者既是研究對象又是共同研究者；
- 不同持份者應參與並分擔責任(自助組織、高等教育機構、CRN等)
- 透過研究達到社會轉型
- 促進會員參與倡議活動



<https://goo.gl/images/dcVuJl>

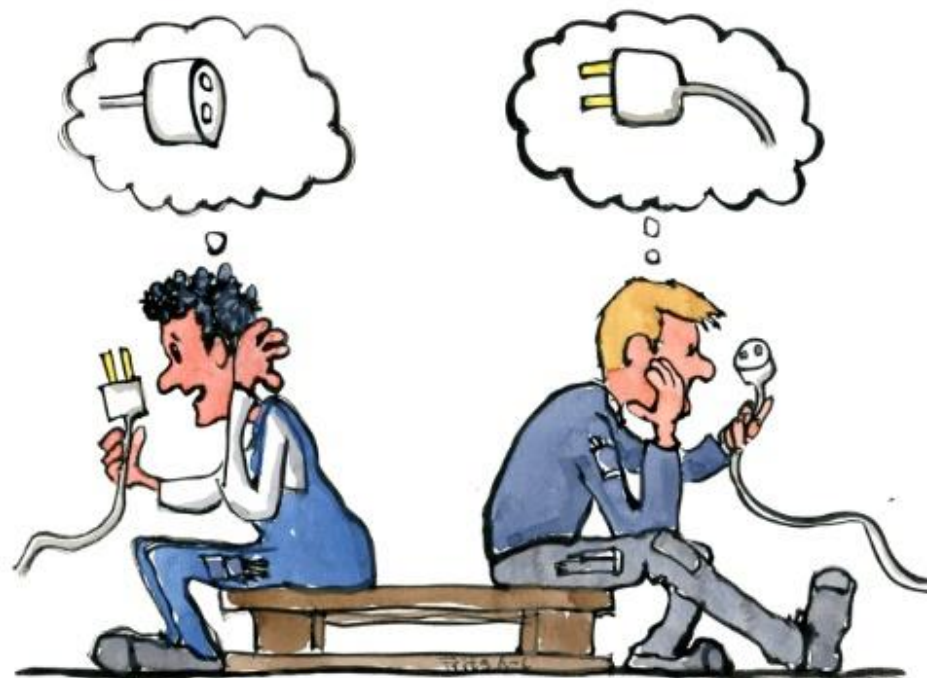
提高大眾對長期疾病及自助組織現況的認識

Mok, Cheung, & Ngai (2006) :

- 網絡建立 (Networking)
- 優勢互補 (Socket-and-plug)
- 透過為他人提供服務傳遞有關疾病和自助組織的知識

會員在校內分享個人經歷：

小學校長：「本校學生每年與組織的生命鬥士交流，都有很大的得著：**了解應有堅持不懈的精神，並珍惜生命。此外，學生更學習到同理心及懂得幫助別人。**」(p14) (SHO16_SD_(Annual report)_2014-15)



<https://goo.gl/images/8esLwp>

提高大眾對長期疾病及自助組織現況的認識

Bray (2013) :

- 媒體運用的首要原則是**保護組織的聲譽和利益**
- **傳統媒體**
 - 尋找和創造對記者／外界有吸引力的故事
- **社交媒體**
 - 選擇合適的社交媒體平台，定期發佈吸引且有意義的內容



<https://www.youth.gov.hk/m/c/career-and-study/career/242>

提高大眾對長期疾病及自助組織現況的認識



<http://www.memepiece.org/sharing-ideas/>

有效地運用媒體宣傳自助組織：

- 透過宣傳組織獲得外界支持
- 在其他公司／機構的協作支持下，有效利用媒體以宣傳組織和活動

領袖／核心成員：「**請求第三方幫助或合作，首要是提高對方對你的認知。**有時單靠說話，大家聽完未必有很大反應。但**宣傳片是很有價值的東西**，人們會覺得你們很值得幫助。所以這次步行籌款我們也拍了短片，真人真事改編。以前拍過兩條宣傳短片，第一條是有間公司義務幫我們拍的，另一條是另外一間機構一個活動的宣傳片。這次我們希望自己操刀，更能感動大家。」(SHO12_IT)

「自助組織是為有共同困難、處境、背景或面對相同經歷的人士提供機會，讓他們一起去尋找適應及解決困難的方法。」 (Wu, 1997) (as cited in Law, 2014, p.2)

「他們發現了自己並不孤單，而且大家都在同一條船上。」
(Shulman, 2016, p.376)



<https://goo.gl/images/6F8t3k>

主要參考文獻

- Allred, C. A., Burns, B. J., & Phillips, S. D. (2005). The assertive community treatment team as a complex dynamic system of care. *Administration and Policy in Mental Health and Mental Health Services Research*, 32(3), 211-220. doi:10.1007/s10488-004-0841-6
- Law, B. M. F. (2014). 病人自助組織執委訓練教材 [Training guidelines for committee members from self-help organizations for persons with chronic illness]. Retrieved August 25, 2018, from <http://www.socsc.hku.hk/ExCEL3/wp-content/uploads/2012/12/病人自助組織執委訓練教材-2.pdf>
- Mok, B. H., Cheung, C. K., & Ngai, S. Y. S. (2006). *Final report for evaluating the outcomes and impact of The Community Investment and Inclusion Fund (CIIF): Professional contribution to the sustainability of self-help groups and their social capital created in CIIF projects*. Hong Kong: Community Investment and Inclusion Fund. Retrieved August 29, 2018, from https://www.ciif.gov.hk/download/en/resources-centre/ciif-evaluation-study/cuhk_full.pdf
- Nickel, S., Trojan, A., & Kofahl, C. (2017). Involving self-help groups in health-care institutions: The patients' contribution to and their view of 'self-help friendliness' as an approach to implement quality criteria of sustainable co-operation. *Health Expectations*, 20(2), 274-287. doi:10.1111/hex.12455
- Pocock, A., Lambros, S., Karvonen, M., Test, D. W., Algozzine, B., Wood, W., & Martin, J. E. (2002). Successful strategies for promoting self-advocacy among students with LD: The LEAD Group. *Intervention in School and Clinic*, 37(4), 209-216. doi:10.1177/105345120203700403
- Poon, P. K., So, A., & Loong, E. L. (2014). Self-management in Community Based Rehabilitation Programme for Persons with Chronic Diseases. In K. W. Tong (Ed.), *Community care in Hong Kong: Current practices, practice-research studies and future directions* (pp. 53-72). Hong Kong: City University of Hong Kong Press.
- Shulman, L. (2016). *The skills of helping individuals, families, groups, and communities* (8th ed.). Boston, MA: Cengage Learning.
- Social Welfare Department. (2005). 殘疾人士／病人自助組織 [People with disabilities/ self-help organizations for patients] [Webpage]. Retrieved March 20, 2019, from https://www.swd.gov.hk/tc/index/site_pubsvc/page_rehab/sub_listofserv/id_supportcom/id_selfhelpgr/
- The Hong Kong Society for Rehabilitation Community Rehabilitation Network Patient Mutual Support Centre. (2015). 自助組織手冊 - 理念與實踐 彙編 [Handbook for self-help organizations: A compilation of philosophy and practice]. Hong Kong: The Hong Kong Society for Rehabilitation, Community Rehabilitation Network.
- Wong, D. K. P., & Chow, S. F. (2006). Beyond clinical trials and narratives: A participatory action research with cancer patient self-help groups. *Patient Education and Counseling*, 60(2), 201-205. doi:10.1016/j.pec.2004.11.016
- Wong, L. L., & Fong, K. N. (2014). The effectiveness of a community reintegration program for clients with chronic stroke. In K. W. Tong (Ed.), *Community care in Hong Kong: Current practices, practice-research studies and future directions* (pp. 209-236). Hong Kong: City University of Hong Kong Press.

