



會議總結與分享内容：

為有支持需求的兒童和青少年家庭提供個人化資助

研討會演講者系列簡介

作為有支持需求的兒童和青少年 (CYSN) 活動的一部分，舉辦一系列虛擬演講活動，為兒童和青少年發展及殘疾領域的專業人士與英屬哥倫比亞省 (BC) 民眾提供互動交流平台。該系列活動還促進跟參與者對話的機會，以幫助了解如何平衡當地情況和個人需求的新省級 CYSN 服務方式。

該虛擬研討會演講系列活動開放給所有 BC 的民眾參與，並為促進家庭、專業人士、服務提供者以及利益相關者之間的合作和分享提供獨特的機會。分組討論為參與者提供參與共融對話、分享見解、研討最佳實踐方式以及透過反種族主義視角探索研究和會議學習的機會。

會議概覽

2023 年 11 月 30 日星期二，Rachelle Hole 博士和 Tim Stainton 博士發表主題為「為有支持需求的兒童和青少年家庭提供個人化資助」的演講。Hole 博士是 UBC 奧肯那根社會工作學院 (UBC Okanagan School of Social Work) 的教授，也是 UBC 加拿大包容與公民研究所 (UBC Canadian Institute for Inclusion and Citizenship) 的聯合主任。她也是 UBC 嚴重殘疾研究的一級校長研究主席。Stainton 博士是 UBC 社會工作學院教授、加拿大包容與公民研究所聯合主任，也是國際智力障礙科學研究協會會員。

該演講基於 Hole 博士和 Stainton 博士對於有關個人化資助的國際文獻進行審查的結果。58 篇來自澳洲、英國、歐洲、紐西蘭和美國等世界各國的參考文獻納入了審查。

150 餘位來自全省各地的人士參加本次會議，代表來自醫療保健提供者、家庭成員、教育工作者等人士各種觀點。

會議要點

個人化資助 (IF) 被定義為「直接分配給個人的資金，或如果是兒童，則分配給其父母或法定監護人，以提供滿足殘疾相關需求所需的支持」。

IF 模式的優點包括：

- 增強自決權並推廣以家庭為中心的方法，由家庭決定如何使用資金；以及
- 增加家庭治療和干預的控制、選擇、可靠性和靈活性。

家庭在加入 IF 時面臨的障礙包括：

- 增加的行政負擔可能會令其受到限制。家庭承擔此負擔的能力各不相同；
- 資訊差距會增加系統和服務導覽的複雜性，例如評估和診斷過程；
- 社會經濟障礙——預付款可能會導致財務困難，並加劇應享權益群體的疏離；
- 農村或偏遠地區的家庭可獲得的服務較少，服務費用較高；以及
- 醫療保健和社會系統之間的孤立結構可能會讓家庭感到沮喪，並影響他們在為兒童或青少年提供服務/支持方面的決策。

文獻指出 IF 模式運作良好時已到位的幾個關鍵因素：

- 家庭和醫療保健/服務提供者之間有清晰的溝通管道，這對於早期干預措施尤其重要；
- 家庭狀況、社會能力和社會經濟地位——富裕家庭對 IF 有較正面的體驗；
- 接觸到值得信賴的服務提供者和支持人員的機會直接影響兒童和青少年的成果以及家庭可採用的選擇品質；
- 當家庭決定如何使用資金時，機構間合作對於最大限度減少行政負擔和支持知情決策至關重要。

政策與實踐

目前在 BC 省，無法透過基於需求的評估提供 IF。司法管轄區的差異很大，在採用其他司法管轄區的做法時應謹慎行事。兒童和青少年的 IF 主要用於暫時緩解和治療，而成人則主要用於住宿和日間支持。一般來說，研究表明，如果實施有效，IF 的效果優於集體系統，但不應取代代理或集體系統。它需要強大的基礎設施、人力和行政支持才能順利運作。此外，IF 為偏遠/農村和原住民社區帶來了獨特的挑戰。

分組討論 - 分享的內容

參與者被安排在小型分組討論室（每個房間 5 到 15 名參與者）進行有主持人的討論會。參與者被問到：

- 鑑於今天分享的所有經驗教訓，在向有支持需求的兒童和青少年提供服務系統時，您最關注的是哪一兩個考慮因素？

這些評論反映出參與者的生活經驗、觀點和想法，旨在為 BC 省內有支持需求的兒童和青少年提供有效的服務系統。

參與者的評論分為四類：

1. 服務規劃與協調：與家庭的直接規劃、過渡規劃（任何類型）、跨計劃/部門協調。
2. 服務提供：直接 CYSN 服務、全方位服務、人力考量。
3. 行政措施：資金、服務流程和途徑（例如，接待；優先順序）、角色和職責（即哪個部門負責什麼）、實體空間需求

服務規劃與協調

與家庭直接規劃的想法集中於資訊的可用性和可獲得性，以引導支持。建議包括：建立一個網站來對應可用服務；支持早期的殘疾識別；以及提供一名財務經理來支持家庭管理其帳戶。整體說，我們聽說新系統應可為家庭提供靈活安排，並了解兒童或青少年的需求可能會隨著時間的推移而有所改變。這可能包括定期評估、清晰的決策流程和易於理解的資訊，以便於家庭自訂支持計劃。

討論顯示青少年進入成年期的過渡規劃是新系統的重要組成部分，而納入全方位支持對於他們的成功至關重要。支持性住所、優先增加學校人員以及與服務提供者保持牢固的關係將確保青少年的過渡期更加順利。

有關跨計劃/部門協調的進一步想法包括聯邦撥款（這將使家庭減少對 IF 的依賴）、探索調整系統以減少併發症的機會，以及建議兒童和家庭發展部與教育和兒童照管部以及衛生部密切合作。人們注意到紐西蘭模式得到了大力支持，特別是整合了原住民的參與，以及跨部門和跨青少年兒童一生提供支持的方法，以縮小服務差距。

服務提供

改善 CYSN 直接服務的建議包括：

- 一種鷹架式的服務提供方法，考慮到有經濟挑戰的家庭（例如，當家庭進入系統時為其提供支持，讓他們能夠根據自己的情況和需求使用不同的組合服務）。
- 引導支持可協助家庭取得資源。
- 全省都可獲得的服務更為公平。
- 一個根據兒童或青少年的需求而不是診斷做出決定的系統。
- 探索混合模式，為家庭提供基於中心的服務和 IF 之間的選擇，允許家庭在這些選擇之間進行選擇，並提供獨立獲得服務的機會。

總體而言，參與者表示，家庭將受益於更大的自主權和靈活性，並可根據自己的需求做出選擇。

關於全方位服務的評論反覆出現。參與者表示，為每項服務配備引導員很有幫助，但指出某些引導員的角色比其他角色更有價值，這表明可以重新審視這些角色。引導員/個案工作者應與家庭保持聯繫，並且必須接受培訓，確保文化安全，並能夠為家庭找到適當的資源。在資訊取得方面，需要為住院家屬提供更多資訊；一項建議是一開始就配備引導員。翻譯服務至關重要，因為這是家庭的一項重大開支；還需要支付家庭的旅行費用。

關於人力方面的考慮，新系統必須包括足夠的資源，特別是行政職責和支持。參與者表示希望解決住宅環境中的人員保留問題，並減少社工的個案處理量，讓他們能夠更深入參與其中。

計劃管理

參與者表示普遍需要增加資金來支持家庭和為其服務的系統；這將使服務提供者能夠主動與家庭接觸並滿足他們的特定需求。早期投資和額外的政府捐助可能會減少家庭尋求 IF 的需求，同時認識到此類資金仍然是該系統的重要組成部分。應為廣泛的服務提供資金，例如音樂治療。總體而言，有人呼籲應該優先減輕家庭的行政負擔。

討論表明，需要對於確定優先次序的程序和不可使用服務的原因進行清晰的溝通。發現一個主要障礙就是語言障礙，因為轉錄不良的資源會影響服務的提供；參與者希望建立一個能夠賦予家庭權力、提高文化敏感度並承認醫療保健系統內為實現非殖民化而不斷做出的努力的系統。有人建議將收費結構等更強有力的問責措施納入計劃管理。

參與者的問題和評論撮要

在整個演講過程中，參與者在 Zoom 聊天功能中分享了與考慮新的服務提供方法相關的評論和問題：

- 混合模式：研究表明，當集體模式和 IF 模式結合時，家庭會獲得更積極的體驗。
- 降低風險：透過 IF 模式，需要制定參數來保護家庭，例如服務費用上限，並確保適當的監管監督，以便家庭確信服務提供者的資格和專業知識。
- 服務報銷時間表：在 IF 模式中，有人指出，預付服務費用對許多家庭來說是一個障礙，及時報銷對於讓家庭有選擇和靈活性非常重要，就像考慮任何生活費用增加一樣。
- 偏遠和文化社區：有經驗豐富的當地專業人士來幫助減少家庭障礙非常重要。