



會議總結與分享內容：

共融、生活質素和社區支持網絡

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

12 月 5 日星期二，Linda Perry 發表主題為「共融、生活質素和社區支持網絡」的演講。33 年來，Linda 一直擔任 Vela Canada 的執行董事，這是一個在 BC 省內成立的非營利組織，該組織促成 Microboard 的成立，透過開發度身定製和共融的支持系統來幫助殘疾人士。Linda 也為制定 BC 省社區生活的個人化資助方案作出了重大貢獻，並且是家庭焦點協會 (Family Focus Society)、下弗雷澤河谷原住民協會 (Lower Fraser Valley Aboriginal Society) 和家庭支持研究所董事會 (Family Support Institute's Board) 等多個組織的志願者。此外，她還曾在總理的國家志願者獎勵委員會 (National Volunteer Awards Council) 任職，並在「零計劃」(Zero Project) 中擔任國際志願者，倡導建立一個零障礙的世界。如今，她繼續作為特別項目協調員與 Vela 合作。

該演講概述了支持殘疾人士的歷史趨勢、在推動變革過程中協作和盟友關係的重要性、家庭的情感歷程以及目前支持殘疾人士的趨勢，例如以人為本的思維以及為殘疾人士建立網絡和友誼的重要性。

70 餘位來自全省各地的人士參加本次會議，代表來自非營利組織、教育工作者、家庭成員、醫療保健專業人員等人士的各種觀點。

會議要點：

- 從歷史觀點來看，殘疾兒童的家庭通常會被建議將孩子安置在機構中，而忽略了孤立的負面影響。透過持續的努力和盟友關係，BC 省內一群堅定的家長引領了社區護理的改變，建立起暫託之家並倡導共融教育。
- 以人為本的思維優先考慮個人的利益、需求和願望，而不會因財務負擔對其進行修改或限制。強而有力的家庭支持和多元化網絡可以支持個人過上能克服障礙的生活。
- 深入傾聽個人的需求對於尊重他們的疑慮、恐懼和擔憂至關重要。這包括了解他們的溝通和表達方式，而不僅僅是口頭溝通。
- 與家庭就權益維護和政府服務的局限性進行公開和誠實的討論至關重要，因為現有的服務可能無法滿足所有個人需求。重點是也要在社區、朋友和家庭中探索其他機會，以改善兒童和青少年的生活，超越系統所能提供的範圍。
- 建立有意義的人脈、指導、友誼和生活圈子對於更充實的生活至關重要，因為孤立會嚴重影響心理健康。
- 家庭驅動的支持至關重要。父母擁有經常被忽視的複雜知識，包括會影響孩子生活的日常例行活動。認可這項權威可以讓家庭有效地傳達他們的需求，並為量身定製的服務和支持作出貢獻。
- 創造力是尋求家庭驅動支持解決方案的關鍵。儘管可能會面對沮喪，但花點時間放鬆一下，諮詢值得信賴的朋友，集思廣益，超越最初的「不」至關重要。

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，以討論這個問題：

- 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
4. 以公平為中心、反種族主義和共融的方式

服務規劃與協調

採取以家庭為中心的方法為有支持需求的兒童和青少年建立新的服務提供系統。參與者指出，家庭最了解自己兒童和青少年的需求，應該成為決定需求的中心。然而，參與者也指出，家庭需要時間和支持來了解他們的需求，接受診斷以及對家庭個人和後勤水平的相關影響，以及按照自己的節奏確定他們的前進道路。每個家庭的旅程都是不同的，當家庭準備好時，應提供專戶資金的資源。

此外，服務規劃必須考慮每個家庭的獨特特性，例如語言、社會經濟背景、家庭成員以及也可能被診斷出患有疾病的家庭成員之需求。

規劃人生過渡期，特別是向成年的過渡，應成為新服務提供系統的一部分。參與者一致認為，該系統應向 19 歲以上的人士提供支持，以支持處於這一過渡階段的年輕人。

與家庭保持密切聯繫的機會、提供社交場所和社區建設等服務被認為是新服務提供方法的重要考慮因素。提出各種建議來幫助家庭了解系統和服務規劃，並為他們的孩子或青少年提供適當的支持。同儕和社區支持是共享的重要組成部分。有人指出，家庭往往是最好的資源，可以接受培訓或獲得資源，以充當其他家庭的引導員。

在服務協調方面，提出集中資源的願望，即家庭可以到一個地方，跨部門共享資訊，以更好地促進服務提供。建議成立一個多學科評估小組，該小組可以評估家庭和兒童或青少年的需求，並根據需求調整適當的資源和服務。

也有人指出，農村地區的家庭無法獲得相同的服務，而且往往必須長途跋涉到都會區才能獲得支持。民眾希望各機構共同努力，改善農村或偏遠地區的服務可及性。有人也指出，科技可以成為幫助生活在偏遠或農村地區的人們建立聯繫的有用工具。

服務提供

家庭希望兒童和家庭發展部更專注於支持他們選擇其兒童或青少年的服務路徑，而不是從保護的角度考慮，因為過度保護可能會讓人感到脆弱，特別是當兒童或青少年的行為具有挑戰性時。

微型委員會模式被認為是家庭的一個重要選擇，就像家庭內部支持一樣，特別是對於有複雜需求的兒童或青少年的家庭。

有些人希望看到比醫療保健或社會工作更廣泛的引導者角色，以幫助家庭了解所有必要的服務、治療和支持。例如，商業引導員可以幫助身心障礙兒童或青少年學習經營企業，或幫助家庭建立非營利組織或社會企業。

此外，全方位支持及為獲得傳統上不被視為醫療保健服務但對身體健康和心理健康有重大益處的服務而提供的支持，例如音樂課程或音樂治療，或體育和體育項目等，應成為新服務提供方法的一部分。這一點也至關重要，特別是當兒童或青少年需要額外的支持或特別照顧才能參加此類活動時。

參與者也一致認為，新的服務提供方法必須找到減少評估和服務等待時間的方法，並在評估和診斷期間為兒童、青少年和家庭提供支持。同時，還需要一種可對診斷提出異議或請求第二醫療意見/評估的途徑或機制。

行政措施

總體而言，需要更多的資金和更廣泛的資金獲取管道，以便家庭能夠支持他們的孩子或青少年。例如，擴大自閉症資助的範圍，令所有患有自閉症的兒童或青少年的家庭都能獲得資助，這一點至關重要。參與者指出 BC 省可以參考紐西蘭和澳洲的模式，為家庭提供不同類型的個人化資助。

參與者也指出，以能力建設和培訓為形式的支持也很重要，可以安排與個人和家庭相匹配的專業人士，以幫助在家庭內培養各種技能。

以公平為中心、反種族主義和共融的方式

新的服務提供方法應包括在醫療保健和社會服務系統中工作的專業人員中培養文化能力的方法。該方法還應致力於消除新移民常遇到的障礙並解決體制內的系統性種族主義。

參與者問題和評論撮要：

在整個演講過程中，參與者在 Zoom 聊天功能中分享了與考慮使用新系統有關的評論和問題：

- 共融社區：建議當地社區和組織之間加強合作，創造共融環境，讓殘疾人士及其家人和支持網絡可以作出貢獻並感到受歡迎。
- 可及性支持：重點是深入了解注意力不足過動症（ADHD）或誦讀困難者在教育環境中難以獲得必要支持時所面臨的挑戰。改善的機會包括為尋求各種支持的個人及其家庭提供更多援助，例如政府資助的針對特定需求的殘疾人支持服務。
- 自我倡權：促進和支持自我倡權的個人，同時也為他人倡導權益。
- 引導員的特點：強調引導員作為關注個人需求、偏好和興趣的盟友之理想特徵。強調引導員的重要性，他們可以清楚地解釋各種方案，維護安全，分享新的思維方式，並在社區內保持廣泛人脈。
- 改進的企業流程：例如，考慮「商業角度」，涉及支持神經多樣性個體的企業和實體需要簡化流程。建議包括更快速的付款方式 and 減少文書工作。
- 支持專家：強調家庭同儕支持專家和神經多樣性支持專家的價值，他們善於借鑒過往經驗。