問：如何開展與原住民的接觸活動？

答：我們與原住民家庭及服務提供者在 2019 年的接觸活動中瞭解到，原住民服務提供者在為原住民提供服務方面最為成功。

這些接觸活動在制定新的 CYSN 服務框架方面非常必要，其中包括由原住民領導的公司 Reciprocal Consulting 舉**辦的特定活動——**透過與 500 多個原住民家庭密切合作，**幫助**我們了解 CYSN 服務的障礙。我們計劃繼續與原住民和原住民服務提供者合作，以確保新的 CYSN 服務方式滿足原住民的需求，並且履行我們的義務，使政策和服務轉型的實施符合《聯合國原住民族權利宣言》（UNDRIP）。

Reciprocal Consulting 將繼續與原住民和服務提供者進行接觸，以便於：

- 分享有關新的 CYSN 服務方式的資訊以及有關實施和變更的時間表。
- 獲得以下方面的建議：
  - 如何確保所有服務符合文化安全與創傷知情的要求
  - 如何拓展原住民服務提供者向原住民兒童、青少年及其家庭提供的 CYSN 服務；
  - 如何根據原住民服務提供者的地理邊界向原住民兒童、青少年及其家庭提供與 CYSN 相關的服務。

Reciprocal Consulting 將使用符合文化安全及相關的方式來設計和主持與全省原住民社區、合作夥伴、家庭和服務提供者的接觸活動。

- 接觸範圍包括西北部和奧**卡納根中部的四個先期實施地區。**
- 除此以外，Reciprocal Consulting 還將在本省其他地區舉**辦至少** 10 場額外的接觸活動。
- 接觸活動將反映當地社區的多元化代表（如：第一民族、城鄉地區的原住民以及梅蒂組織）。
- 接觸活動可為面對面、**虛擬或混合的形式進行。**
- 將會安排與原住民參與者分享調查結果的計劃。

問：是否會為原住民服務者提供資金以便為原住民提供服務？

答：家庭聯絡中心在先期實施地區提供的服務將有助於**幫助我們了解服務模式與社區需求**的成本。這將使我們能夠確定如何資助服務模式並滿足兒童和青少年的各種支援需求。與原住民組織的現有 CYSN 合同在先期實施區域不會受到影響。

我們今年的投資是用於先期實施地區，並將在 2023／2024 財年投入運營。在屆時的一年內，我們將對結果展開分析，其中包括預算以及與原住民和服務提供者的接觸。當我們在推進省級服務的工作時，就能對成本有清晰的認識。

家長與看護者的選擇

問：新的服務方式如何使兒童、青少年及其家庭庭積極參與有關支援和服務的規劃？）

兒童和青少年是新的服務方式之核心。最瞭解孩子的父母和看護者將擁有核心發言權，與子女的支援團隊合作，共同製定決策、設定目標，並為其子女共同製定支援計劃。家庭聯絡中心的工作人員將與兒童、青少年及其家庭庭合作，以確保服務滿足他們的獨特需求。同時，確保家庭和青少年獲得所需資訊，以便他們做出明智的選擇，找到最適合的服務。家庭聯絡中心提供多種形式和語言的教育、資訊和指引，以**幫助家庭為其子女獲取支援和**服務。

問：我能否為我的子女申請一對一的干預服務？

按照新的服務方式，各類服務將由簽約的社區機構在社區內透過家庭聯絡中心提供。其中的多種專科團隊將與家庭合作制定支援計劃，以滿足兒童和青少年的獨特需求。家庭聯絡中心將於 2024 年秋季在全省開放，採用混合模式（如面對面、上門、**虛擬和衛星辦公地**點）來提供服務，以滿足所服務地區家庭的需求。中心有一系列的服務交付形式，包括根據兒童或青少年的需求提供團體服務和一對一服務。按照新的服務方式，家庭聯絡中心還將確保家庭在獲得其子女可能需要的各種服務方面得到協助，並確保所有服務流的專業人員相互聯絡與合作，以支援兒童和青少年的需求。

候位名單

問：如何具體解決候位名單的問題？

答：按照新的服務方式，一旦家庭發現其子女有發育遲緩的**狀況，或者只是出於擔心，他**們就可以聯絡家庭聯絡中心，約見一位關鍵工作人員，以便為家庭安排一個由多種專科人員組成的團隊（物理治療師、職業治療師、言語治療師、精神健康臨床醫師等），以滿足其子女的需求。他們將不需要事先獲得診斷結果也能得到其需求的評估並接受服務，避免了目前因無診斷而導致顯著延誤和服務障礙的情況。

評估與診斷

問：我的孩子已經有診斷結果，為什麼還需要完成功能需求評估？

答：新的服務方式正在將獲得服務的條件從基於診斷結果轉為基於需求。透過家庭聯絡中心，員工將協助家庭制定可滿足孩子個人化需求的服務支援計劃。利用標準化功能需求評估來確定兒童接受殘障服務的資格，這有助於我們瞭解兒童和青少年的發展需求，以及評估家庭的需求。這些是為居住在卑詩省的兒童和家庭提供的自願服務。對自己的子女有發育方面的擔憂、孩子被認為發育遲緩的可能性較高，或確認有發育需要或殘障的家庭均可獲此服務。

標準化功能需求評估用於評估兒童或青少年的優勢、發展需求和支援需求。功能需求評估有助於收集針對個人發展、人際關係和周邊環境有關的資訊。這不僅對確定獲得殘障服務或醫療福利支援的資格有所**幫助**，**更重要的是**，**它可針對個人所需的必要支援及乾預策略**提供資訊。診斷評估可能包括功能需求評估，它是評估診斷過程的一部分。如果在相關的時間跨度內，Vineland 和 PEDI-CAT 評估工具曾被用作診斷評估過程的一部分，本廳將利用以往評估所提供的指引來確定資格。功能需求評估的目的是確定整個童年時期某個指定時間段內的需求水平。診斷結果或尋求診斷並不是獲取服務的前提要求，但從提供指引的角度來說，這對家庭支援規劃的過程會非常有**幫助**。

問：新的服務方式將如何影響當前的服務提供者，包括目前透過專項資金提供服務的小型企業和自僱人士？

當需要作出調整時，省廳的地方簽約經理和採購人員將直接與現有的外包服務商溝通。

我們的首要任務是讓家庭儘可能地順利過渡至新的服務方式，而溝通和資訊是此轉變的關鍵。CYSN 社工和家庭聯絡中心將在此過渡期間與各家庭密切合作。

預算（新增內容）

問：《2022 預算案》如何向有支援需要的兒童和青少年及其家人提供服務支援？

本廳**每年對有支援需求的兒童和青少年的服務與支援的投資金額為** 4.8 億加元，其中 90 % 直接用於投資服務。

《2022 預算案》包括在三年內增加 1.72 億加元，以更好地支援有殘障和其他支援需求的兒童和青少年。這筆資金將有大部分直接用於兒童、青少年及其家庭的服務，包括**每年增**加 1 千萬加元的投資，為有復雜護理需求的兒童提供現代化的醫療設備福利。同時，也有其他資金用於 2024 年省級實施工作，為基於需求的全新支援系統奠定基礎。
此外，今年本廳將提供 7 百萬加元用於支援服務社區的組織、服務提供者和倡導者，以支援兒童和家庭過渡到新的服務方式。

問：家庭聯絡中心會有多少撥款？用於支援家庭、兒童和青少年所需的額外資金從而來？

按照新的服務方式，各類服務將由外包的社區機構在社區內透過家庭聯絡中心提供。在先期實施地區的外包社區機構將得到撥款，以滿足當地社區的需求。從這些先期實施地區學到的經驗將為在未來幾年內啟用家庭聯絡中心的省級實施工作提供指引。

服務地點

問：家庭聯絡中心是按照學區劃分還是以其他方式分區？

我們還與原住民、土地權和財產權所有者合作，收集有關特定地理區域的更多資訊，以幫助推進省級實施工作。一家原住民公司正在開展這項工作。

服務與支援

家庭聯絡中心是否會接受當前服務提供者出具的文件以瞭解孩子的過往情況？

是的，在父母同意的情況下，家庭聯絡中心歡迎提供更多資訊來制定孩子的計劃。這將需要家庭聯絡中心的工作人員和家庭共同合作。

作為「居家計劃」的一部份，目前正在接受物理治療、職業治療或言語治療的家庭會否繼續在新模式下接受這些服務？

或者在家庭聯絡中心啟用後，過渡到透過中心獲得這些服務。服務將取決於兒童、青少年及家庭的需要。

問：「學齡兒童拓展治療計劃」將有何變化？

答：目前透過「學齡兒童拓展治療計劃」（SAET）提供的治療將由家庭聯絡中心以新的服務方式提供。
已有 SAET 福利計劃且居於先期實施地區的家庭可以選擇繼續使用現有服務或透過家庭聯絡中心過渡到治療服務。

服務提供者可以透過家庭聯絡中心向 19 歲以下且符合條件的青少年提供服務和支援，如果家庭目前仍享有 SAET 福利計劃，這些服務將在孩子滿 18 歲時結束。透過 SAET 福利計劃提供的專項資金將在2025年到期。

問：在先期實施領域家庭需要瞭解哪些關於 SAET 的資訊？

家庭聯絡中心將與兒童、青少年及其家庭合作，根據他們接受評估後的需求提供服務和支援。

SAET 的服務期限為 12 個月，在該期限結束之前，家庭將能夠繼續獲得開放且有效的 SAET 服務授權。

目前參與了 SAET 計劃但選擇暫不透過家庭聯絡中心接受服務的家庭可繼續獲得資助，直到 2025 年 3 月為止。

如何確保有熟練及符合資質的專業人員來滿足農村和偏遠社區的服務需求?

家庭聯絡中心將調整人員配備模式並補充人力，以滿足社區的需求。家庭聯絡中心的支援和服務將由專業人員採用混合模式（如面對面、上門、**虛擬和衛星辦公地點）來提供，以**滿足所服務地區家庭的需求。中心有一系列的服務交付形式，包括根據兒童或青少年的需求提供團體服務和一對一服務。

問：「居家醫療福利計劃」將有何變化？

答：作為新的 CYSN 服務提供模式的一部分，我們將對「居家計劃醫療福利」進行重組、精簡和簡化，以更好地為兒童、青少年及其家庭提供服務，無論他們需要醫療設備、用品，或是與兒童或青少年殘障相關的某些健康福利。

「居家醫療福利計劃」的改變是我們對當前計劃和服務進行了重大改進的結果，預計該計劃不存在任何需要家庭自付費用的項目。這些項目是：透過家庭聯絡中心提供的治療；殘障服務提供的暫託項目；提高與移動設備、自適應和生物醫療設備以及用品相關的撥款的上限。

新的服務方式一經啟用，家庭將可根據兒童或青少年的需要，獲自適應和生物醫療設備以及用品。該計劃將繼續由 MCFD 和省級服務 AHP 醫療福利團隊管理。

問：透過「居家醫療補助計劃」獲取醫療設備的方式會否受到影響？

對於目前參與該計劃的家庭，醫療專業人員將繼續支援對醫療設備和用品的需要（將為有複雜醫療護理需求的兒童和青少年提供更多資金 | BC Gov News ）。新加入計劃的家庭將透過新的需求評估流程參與新的「醫療福利計劃」。

本省每年在醫療設備上額外投資 1 千萬加元。這是 20 年來首次提高撥款金額，有助於家庭獲得實惠、耐用、醫療必需的醫療設備。

問：轉型將如何影響「居家計劃」？（

- 家庭聯絡中心提供的支援和服務
- MCFD 殘障服務的暫託項目
- MCFD 省級服務的醫療福利計劃

我們正在從三個方面升級和重組「居家計劃」。新的方面包括生物醫療設備和用品；對健康的益處；移動設備和自適應設備，其中包括《2022 預算案》**每年額外投資的 1** 千萬加元，這大大減少了家庭的自付費用。

在先期實施地區，新的資格審核流程將用於新加入的家庭以及目前已參與該計劃的家庭，他們可以按照需要：過渡到新計劃；確定是否可透過殘障服務計劃獲得暫託服務；並透過家庭聯絡中心獲得服務和支援。

自閉症專項資助

問：為什麼貴廳不能為全部有支援需要的兒童和青少年提高專項資金，反而是採用這種新的服務方式？

多年以來，本廳聽到了來自家庭、服務提供者、社區合作夥伴、兒童及青年代表、原住民領袖、研究人員、兒童及青少年特別常務委員會以及許多其他人士的心聲，他們認為目前的項目系统忽略了儿童，呼籲改革系統，以更好地支援兒童、青少年及其家庭。

在當前**狀態下，許多有支援需求的兒童和青少年，包括自閉症患者，無法獲得他們所需水**準的支援。對於許多人來說，即使他們得到了診斷，其社區也無法提高服務，對於農村和原住民社區來說尤为如此。目前，超過四分之一有資格獲得專項自閉症資助計劃的兒童和青少年沒有享受到該計劃的福利。家庭聯絡中心將與社區合作，為兒童、青少年及其家庭提供無障礙服務和支援。

我們知道，早期干預對兒童或青少年的發展至關重要。基於需求的系統意味著一旦家庭发现问题，兒童和青少年就會得到支援，而不是先等待診斷。新的服務方式旨在消除障礙，為全部有支援需求的兒童和青少年（無論是否有診斷）提供早期支援，使家庭能夠獲得服務且易於獲得服務，並確保在全省範圍內均有服務。

問：自閉症專項資助將於 2025 年結束，家庭聯絡中心會否為患有自閉症的兒童和青少年的家庭提供資助以參與分佈式學習和／或就讀獨立學校？（

根據本廳當前的政策，分**佈式學習和獨立學校的學費不屬於自閉症專項資助的範圍。該政**策沒有改變，家庭聯絡中心不會承擔獨立學校的學費。但是，透過家庭聯絡中心，專業人員（如職業治療師、物理治療師、行為專家、言語和語言病理學家）將在**徵得同意的情況**下與兒童和青少年共同合作。並且，在基於公立和獨立學校的環境下，確保使用一致的方

法來支援他們的個人教育計劃。在某些情況下，家庭聯絡中心的專業人員也可能是基於學校提供服務的團隊成員。該團隊協作解決問題，與任課教師合作，為學生製定教育計劃，無論他們是否具備特殊教育的資格認定。

暫託

問：家庭是否能夠自行管理暫託資金？是否可以選擇由機構安排的暫託服務？

答：家庭可選擇自行管理暫託資金（直接資助），也可以選擇由社區內的機構（由機構安排）代為管理。