

香港傷健協會 輔助宿舍

(地址:香港薄扶林道 147 號, 薄扶林技能訓練中心 1 樓及 3 樓)

香港傷健協會輔助宿舍, 預計於 2011 年 3 月底正式投入服務, 現正進行裝修工程。宿舍的環境設計將按照現代家居化的概念, 為舍友提供一個生活為本, 提倡獨立自主的生活環境。

香港傷健協會輔助宿舍, 旨在為 51 位智障人士及 21 位肢殘人士提供全年無休服務; 另設 4 個短暫住宿名額及 5 個日間暫託名額, 為 6 歲以上傷殘人士提供服務。

香港傷健協會是本港致力推廣「傷健融合」概念的先行者, 推動「社區照顧」貫徹始終, 故希望藉着申辦此服務計劃, 讓不同能力的舍友, 在專業及適切的支援下, 循序漸進地邁向更獨立自主的生活。

服務宗旨

本會以嫻熟的「傷健一家」服務模式, 既讓舍友走進社區, 亦將社區生活引進家舍, 邁向社區共融生活。透過各項生活技能訓練, 配以「家庭式設計」及安全而完善支援的環境, 讓舍友過着獨立自主的生活。本會更會充份運用轄下包括薄扶林營舍及其他傷健中心, 為舍友提供多元化的康體和社交活動的選擇, 從而建立屬於舍友自己的優質生活。

服務設計

我們使用一套專業評估工具 (Supports Intensity Scale) 來評估舍友在多個生活範疇上的綜合能力、個人需要, 再因應其需要而設計和推行符合「用者主導」為原則的訓練及支援計劃, 從而令舍友逐步從「半獨立」的生活技能邁向自主獨立的生活, 生命見持續成長, 生活質素及效能感亦得到提升。

服務手法

家舍將具體實踐「照顧管理」的模式, 以 Supports Intensity Scale 為入宿舍友界定服務需要及能力, 貫徹「用者主導」的服務哲學, 配合「照顧管理員」的制度, 為舍友提供個別化的訓練服務, 讓不同種類及程度的傷殘人士寓訓練於生活。家舍並以社區照顧為服務核心價值, 通過就業工作、社區聯繫和家屬參與, 創造有意義的人際關係和社區支援網絡, 最終提升傷殘人士的生活質素。我們把生活訓練作為家舍服務的主要骨幹, 並以照顧管理措施, 將家舍的服務及訓練環節、社區的支援網絡, 運用「照顧管理」系統連結及協調在一起, 從而為舍友提供全人而無縫的服務。

家舍生活訓練

家舍為舍友提供住宿、餐飲及日常照顧服務, 務求讓舍友獲得生活所需和情緒關懷。家舍計劃提倡正常家居生活, 根據 Supports Intensity Scale 的評估原則, 在舍友的起居生活、社區參與、終身學習、工作投入、安全健康、社交活動、情緒支援, 為每位舍友界定「支援需要」的程度, 並逐項讓職員按評估所需協助的頻密、需時、類型的高低程度, 給予恰當的支援。本家舍的訓練服務非只以「提升各項能力」為考慮, 更強調「支援程度」, 細緻地配合舍友不同程度及不同階段的需要、個人喜好和能力。

社區支援網絡

家舍不僅提供生活所需的體驗與環節，還串連家舍以外的活動，包括就業工作、融入社區、家庭支持、運動康樂，讓舍友既在家舍過着真實生活外，同時編織社區網絡，透過接觸社會接受社教化生活，感受社會關愛，領略人生價值。

個人計劃及照顧管理

照顧管理：想方設法為舍友提供一個有效的訓練和支援制訂個人計劃，配合「用者主導」服務哲學和「照顧管理員」制度。執行和完成舍友個別化的支援計劃，家舍會緊密連結整個服務系統的每一個環節，朝着服務目標，彼此依存，互為影響，從而達至個人化支援與訓練的目標。

用者主導

一切措施均以服務使用者為本，富創意地構思如何達成舍友的期望。工作人員跟舍友及其照顧者結成合作夥伴，磋商制訂個人計劃。

照顧管理員

負責協調、統籌各服務環節。照顧管理員具體執行照顧計劃和訓練項目，監察舍友進度和計劃推行情況。照顧管理員也為舍友編織社區支援網絡，邀請家屬參與，並與家舍結成一個理想的照顧體系，提供個別關懷、全人照顧。

入住家舍

社署轉介服務使用者入住家舍，每位舍友由家舍經理收納、訪談、安排入住。每位舍友均獲分配 1 位照顧管理員，並由此推行個人化的照顧管理。

評估及持續評估需要

家舍運用 SIS 評估工具之七大項目，入宿時及每年為每位舍友界定「支援需要」的程度，並逐項讓員工按所需支援的頻密、需時、類型的高低三個程度，給予經常、間中或甚少的支援。家舍將會持續評估舍友不斷變化的需要，從而提供目標為本的支援和訓練服務。另外醫生到診計劃（VMP）會於入宿時進行全面健康評估，作為日後健康照顧的基線。

制訂個人計劃

照顧計劃訂明照顧和訓練的內容和目標，並將目標的具體服務步驟系統地執行；它是監察服務執行和檢討計劃成效的依據。每個計劃訂明照顧計劃的完成日期，須在日期前完成計劃。

訓練計劃數量

舍友的每期個人計劃，最少設計 6 個訓練項目；而每期個人計劃最長為 6 個月，或照顧管理員按需要延長，惟每期個人計劃不得超過 1 年。

檢討照顧計劃

個人為確保照顧計劃的質量、準確性及目標的達成，照顧管理員觀察及記錄服務的進展，從而根據訂明的目標，檢討個人計劃的適切性，並按檢討結果，決定是否延續、改良計劃，或另訂計劃、結束服務。

離開家舍結束服務

舍友獨立生活能力獲得進展，或舍友主動離開家舍，結束服務，家舍會為舍友制訂離院後跟進計劃。

照顧管理流程圖

