**POS个人成果量表、SIS支持强度量表、**

**ISP个别化支持计划和OEES组织效益效率评估量表初级培训班通知**

一、POS简介

个人成果量表（Personal Outcome Scale）是依据生活品质核心领域的特定指标来测量个人的生活品质，而这八大生活品质核心领域已做过一系列跨文化的信息研究。这八大领域分别为：个人发展，自我决策，人际关系，社会融合，权利，情绪福祉，身体福祉，物质福祉。在每个领域下都有六个特定指标，是来自比利时与荷兰研究团体的结果。团队包含了智能障碍者、父母、熟悉服务对象的工作人员，以及智能障碍领域的专家小组。

**個人成果量表**

**領域與指標題項**

**自我報告**

**領域：個人發展**

|  |
| --- |
| 個人發展是指有關你的教育（包含終身學習），與個人能力（包含學習與技能的展現）。在完成題項前，你可以先思考下列幾個面向： |
| 1. 學習你有興趣的事情
2. 學習技能讓你更獨立
3. 有能力照顧自己
4. 有能力追求你自己的興趣
5. 有管道獲得資訊
 |  |

**自我報告**

|  |
| --- |
| 1. 你可以自己吃喝、起床、使用廁所與穿衣嗎？

一般都可獨立完成 需要一些協助 自己無法做到 |

|  |
| --- |
| 1. 你可以自己準備餐食、持家、隨意行走與服藥嗎？

一般都可獨立完成 需要一些協助 自己無法做到 |

|  |
| --- |
| 1. 你有在學習一些技能讓你可以做多些事情，或是遵循課程/上某些教育課程嗎？

很多 一些 如果有，很少 |

……

**個人成果量表**

**摘要側面圖**

**個案姓名**： **評估日期**：

**訪員姓名**：

**計分**：訪員請依下列指引，將每個題項的分數（3、2或1）轉換到這份摘要側面圖：

* 1. 請將每個題項的分數，逐一填入摘要側面圖的相對表格內（例如：個人發展，題項1）。
	2. 將每個領域的六個題項分數相加，產生**領域分數**。
	3. 將兩或三個各自**領域分數**相加，產生**因素分數**。
	4. 將三個**因素分數**相加，產生自我報告與直接觀察的**生活品質指數**。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **自我報告** | **直接觀察** |
| 因素 | 領域 | 題項 | 分數 | 分數 |
| **獨立** | **個人發展** | 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| **總計** |  |  |
| **自我決策** | 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| **總計** |  |  |
| **獨立因素的總分** |  |  |

二、SIS简介

SIS(Support Identity Scale)支持强度量表自2004年出版以来，已被翻译成超过十种语言，广泛地运用在多重用途上，如个别化支持计划等，作系统评估与规划及成为资源分配模式与决策的要素。完整评估个人支持需求是发展障碍服务输出的核心。支持需求侧面图与强度是发展合适有效支持计划、确认所需要的服务、选择服务提供者、预测花费等等基础。

三、ISP个别化支持计划

“个别化服务计划”（ISP－Individualized service/support plan）亦称“个别化支持计划”，是自1975年美国特教法规定每位学生每年有一份“个别化教育计划”、成年残疾人有一份“个别化健康计划”后，不断演进，整合了各阶段的“个别化转衔计划”、“个别化家庭服务计划”、“个别化书面康复计划”等，在此基础上，形成的一种覆盖各年龄、各类型残疾人，并对包括残疾人、家庭、员工、机构、捐款人、政府在内的多种社会元素产生影响的服务计划。其根本意义在于，根据评估结果，产生一份符合个人条件与需求的服务内容，包括教育、训练、支持、协助等。而“个别化服务计划”（ISP）必将成为托养机构开展服务的核心，对机构的服务管理也将提出新的要求和挑战。

“个别化服务计划”决定了机构的服务品质

一份完整的ISP，涵盖了服务者资料、参与计划者、执行期限、服务情境、长短期目标、评分标准、服务期限、服务决定等项。

在针对一位学员制定ISP时，对照评量表，许多在员工眼里已经习以为常的学员表现，居然出现了亮点或难点，通过比较和分析，形成了该学员的长、短期目标。在分析“需不需要”和“能不能”这两项概念时，员工们学会了以学员本位来考虑，从而实现“量身定做”。因此，一份完整且适宜的ISP，确定了机构对一个学员的服务目标和服务内容，从而使机构能够依此创造和改善服务平台，提高服务品质。

而当机构的管理层能够对ISP的执行进行追踪、修订和评量时，就能最大程度地避免员工个人因素造成的延迟或懈怠。保证了服务的质量。

四、OEES简介

《组织效益效率量表》（简称OEES）是由美国智能障碍发展障碍协会夏洛克教授（Robert L.Schalock），台湾启智技艺训练中心李崇信董事长，荷兰Arduin基金会、比利时Gent大学、西班牙萨拉曼卡大学等组建的“实证本位实务国际研究联盟”共同研发，目的是为了让各机构透过评量的过程自省服务成果是否响应到个人的需求，帮助机构进行战略发展规划。

2014年11月10日-13日在台湾高雄市，举办了OEES中文版的首发和研习，邀请编写“智能障碍新定义”与发展出“支持强度评量”（Supports Intensity Scale简称SIS）小组成员之一的夏洛克博士，介绍OEES量表的核心理念、架构及指标，以及量表的运用及解读。另，针对实务操作邀请两岸资深工作者近200名，共同探讨组织的操作策略。

心智联会受邀参加了此次培训，并得夏洛克教授、李崇信董事长授权在大陆地区推广OEES。初步计划是2014年底举办小型的工作坊，研习并试用OEES；2015年4月邀请李崇信董事长、李施德牧师来陆培训，系统性讲解并指导实操；2016年10月请夏洛克教授来北京培训指导。

2014年12月，心智联会邀请到了北京联合大学许家成教授、中国慧灵行政总监张武娟分享OEES。22家机构参加了此次学习，12家机构自愿参与试点评估并签署行业自律守则，获得“心智联会2014行业自律先锋机构”称号。

**二、培训时间：**

 11月16-18日 共3天

**三、培训地点：**

南京（具体地址，另行通知。）

**四、授课讲师：**

**李崇信 董事长：**

1949年生

1972年复兴工专窑业工程科毕业

1978年至2011年担任启智技艺训练中心主任

1992年六月自台湾浸信会神学院毕业获神学学士学位

1995年十月获台湾基督教浸信会联会按立为牧师

1996年起担任基督教埔心浸信会牧师至今

2010年起担任「新北市办理身心障碍者庇护性就业」顾问

2008年起担任「北基宜花金马区、高屏区身心障碍职业重建资源中心」顾问

2011，2013年担任行政院劳工委员会职业训练局「地方政府办理身心障碍者就业促进业务评鉴计划」评鉴委员

**现任：**中华基督教埔心浸信会牧师，财团法人台湾省私立启智技艺训练中心董事长，台湾小区居住与独立生活联盟常务理事

**著作：**

与林千惠等合译《美国支持性就业----模式、方法与论题》，行政院劳工委员会职业训练局编印，1994。

参与编写《残障者职业训练与就业辅导之理论与实务》，行政院劳工委员会职业训练局编印，1995。

参与编写《残障者小区化就业安置模式理念与实务》，行政院劳工委员会职业训练局编印，1996。

与陈静江等协同主持，由行政院劳工委员会职业训练局办理之《残障者小区化就业辅导模式之发展》研究，1996。

参与编写《身心障碍者小区化就业服务理念与实务》，行政院劳工委员会职业训练局编7

印，2002。

参与编写《智能障碍者就业服务工作手册》，行政院劳工委员会职业训练局编印，2003。

发表《我国身心障碍者就业转衔暨职业重建服务之发展方向》，行政院劳工委员会职业训练局《就业安全》半年刊，2004。

参与编写《小区居住与生活服务操作手册》，内政部出版，2006。

**许家成 教授**

北京联合大学特殊教育学院院长。中国残疾人康复协会副理事长，中国残疾人康复协会智力残疾人康复专业委员会主任委员，中国教育学会特殊教育分会秘书长。北京市特殊教育重点建设学科带头人，北京市特殊教育创新团队负责人，北京市特殊教育优秀教学团队负责人。

长期从事特殊教育研究，专攻智力障碍儿童教育，在特殊教育课程与教学方面具有学术专长。主持全国培智学校义务教育阶段课程标准研制，承担过多项国际国内特殊教育研究项目，先后发表过50余篇论文、研究报告和学术专着等，其中被SCI、ISTP和EI等收录多篇，获得国家级教学成果二等奖1项，省市级教学成果一等奖和省部级社科二等奖多项。

**李施德 执行秘书**

台湾启智技艺训练中心，美国威斯康星大学企业管理硕士。

**台湾启智技艺训练中心**

**服务内容：**本中心依据个人「生活质量」之八大领域，发展 小区化居住 及 常态化就业 服务，并推动 终身学习 服务，期盼能达成让服务对象获得 丰盛生命 的目标。

**[小区化居住与生活服务]**

中坜服务区: 小区居住

**服务对象：**15岁以上智能障碍者及多重障碍者

**居住单位：**包括西园家、南园家、育英家等居住单位并持续开办中

**服务特色：**依据小区居住方案模式：协助服务对象于小区中生活，每个单位服务六人以下。

服务对象享有自主规划生活的权利：

由专业服务团队提供适当的支持，包括协助规划居住环境、休闲与社会参与等。

**我们的使命:**让身心障碍者经历在神的爱当中的生命更新，得着上帝为每个人所预备的丰盛生命。

**五、授课对象：**

授课对象：POS、SIS面向小龄、成年服务机构专业老师、部分家长，OEES最好是行政主任、人事主管、财务主管，服务主管；

**六、课程安排：**

OEES初级班培训日程

2015年11 月16-18日 南京

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日期 | 内容 | 讲员 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 11月16日上午 | 一、POS总体框架介绍二、从个人发展，自我决策，权利，社会融合，情绪福祉、身体福祉、物质福祉等八个领域评价智能障碍者生活的各项品质三、自评、他评技巧，施测说明 | 李施德执行秘书 |
|  |  |  |
| 11月16日下午 | 一、SIS简介二、从智能障碍者生活自理，社区生活，终身学习，就业活动，健康与安全与社交等六个面向，综观智能障碍者生活的全面需求；三、补充部分：探讨智能障碍者在自我保护与权益维护上的个别状态；四、针对有特殊医疗及行为需求者，衡量机构提供服务所需的额外协助。五、施测说明 | 李施德执行秘书 |
| 11月17日上午 | 个别化支持计划ISP一、协助实务工作者订定适龄及个案导向的个别服务计划二、ISP制定现场演示及实操练习点评 | 李崇信董事长 |
| 11月17日下午 | 一、效率效益量表简介，架构，实证指标，评量方法说明二、组织转型模式与效益效率量表（持续质量改善模式、OEES观点与改善策略） | 李崇信董事长 |
| 11月18日上午 | 一、员工与团队发展：团队发展工具与模式（ISP与服务提供团队）二、员工与团队发展：团队发展工具与模式（ISP 系统示范、系统与服务模式对比） | 李施德执行秘书 |
| 11月18日下午 | 一、OEES评量与使用示范评量示范、使用示范二、OEES施测现场演示及实操练习点评三、综合座谈 | 李施德执行秘书 |

**七、报名须知**

1、报名流程：

报名成功

收到确认邮件

缴纳报名费

收到通知邮件

邮件发送回执

2、培训费用 1999元/人， 3天

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 优惠 | 费用 | 实际花费 |
| 心智联会成员（已缴纳2015会费） | 500元抵用 1000元优惠券一张 | 1499 |  |
| 其他机构、未缴纳会费成员 | 无 |  | 1999 |
| 报名前10名 | 优惠100元 | 1399 | 1899 |
| 参加过2014年OEES培训的机构 | 优惠100元 | 1299 | 1799 |

**八、缴费说明**

1.账户名称：北京心智联汇信息咨询有限公司

缴费账户：11014514239002

开户银行：平安银行股份有限公司北京分行丰台支行

支付宝账号：xinzhilianhui@126.com

报名请注明：“姓名+天津OEES培训”，如张三天津OEES培训

如有需开具发票，请注明发票抬头。

2.心智联会成员机构（会员、理事、执行理事）须缴纳2015年会费之后，才可享有各项优惠。

依据最新的执行理事会决议，缴纳会费请直接打入心智联会账号。由心智联会开具发票，并发送电子会员证。

缴费请注明：机构名称+2015会费，如“唐山思达特殊教育中心2015会费”

缴费数额请咨询各自区域执行理事机构（区域秘书）

七个区域秘书联系方式如下：

东北区 杨薇，ccxinzhi@126.com

华北区 王平平，742670893@qq.com

华中区 王凤雪，qisehuatg@126.com

华东区 储鹏，2744993239@qq.com

华南区 罗铱泳，stxuekang@163.com

西北区 李峰，lifengtds@163.com

西南区 姜梅，gyautism\_xzlh@126.com

**九、交通、住宿和用餐**

建议所有参与者于2015年11月15日到达南京。学员培训期间所有交通、用餐自理。

所有学员住宿自理，如有需要，可以代为预订。

**十、报名要求**

培训将于11月16日早上8：30正式开始。培训前，在会场签到处签到领取培训材料。

请参会者将机构与个人信息以报名表（见**附件一**报名回执）的形式发送到xinzhilianhui@126.com邮箱。

报名咨询：

心智联会秘书处：杨雍恒 010-57151530 15111004459 QQ：3271494413（心智联会秘书处）

**截止报名时间：2015年11月10日**

**附件一：报名回执**

心智障碍服务创新联会

2015年9月25日

**附件一：**

报 名 回 执

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 机构 | 姓名 | 职务 | 性别 | 联系方式 | 邮箱 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |