

**在参观计划时，请注意以下十个事项：**

- 1. 计划重点是什么：学术、就业、有组织的娱乐活动、就业前准备？**
- 2. 计划是否有使人感到受欢迎的环境？个人是否开展结构化和有组织的培训活动？**
- 3. 已经参加计划的消费者的平均年龄多大？**
- 4. 如何讲授消费者权利并将消费者权利纳入计划？消费者权利和投诉程序是否张贴在我可以看到的醒目之处？**
- 5. 服务时段是什么？有哪些出勤要求？**
- 6. 该项计划是否帮助个人为成年期做准备？如何帮助？**
- 7. 如果该项计划帮助找工作，工资收入可能是多少？**
- 8. 是否将保密信息存放在安全的地点从而保证我的信息的安全？**
- 9. 该项计划使用哪些交流模式？在参观过程中工作人员是否对其他人使用这些模式？**
- 10. 工作人员是否看起来接受过培训并为从事本职工作做好准备？当你与他们交谈时，他们是否愿意作为团队合作，帮助找到解决方案？**

# 日间计划类型

## 055 – 社区融入培训计划

通常为可变比例、基于社区（无特许场地）、日间计划，计划可能强调为具有极为专门需求的消费者服务，这些消费者可能不适合参加通过 505、510 或 515 服务法典提供的服务计划。

## 505 – 活动中心

成人日间计划，为通常已经获得大多数基本自我护理技能、有一些人际交往能力、能够表达自身需求和对指示作出回应的成年人服务。活动中心计划注重自我维权、社区融入和就业要求的功能性技能的发展和保持。通常按照 1:6 的工作人员与客户比例提供监督服务（可在不违反规章的情况下经批准按照 1:7 或 1:8 的比例提供监督服务）。

## 510 – 成人发展中心

成人日间计划，为正在获得自助技能的成年人服务。参加成人发展中心计划的个人通常需要在开发人际交往能力、表达自身需求和对指示作出回应方面获得持续支持和指导。成人发展中心计划注重自我维权、社区融入、就业和自我护理要求的功能性技能的发展和保持。通常按照 1:4 的工作人员与客户比例提供监督服务（可在不违反规章的情况下经批准按照 1:3 的比例提供监督服务）。

## 515 – 行为管理计划

基于社区的日间计划，为具有严重行为障碍和/或双重诊断且因其行为问题使之没有资格参加任何其他基于社区的日间计划或无法被这些计划接受的成年人服务。按照 1:3 的工作人员与客户比例进行监管。

## 063 – 社区活动支持服务

通常为可变比例、有时限、基于社区的成年人服务，计划可能强调为具有极为专门需求的消费者服务。社区活动支持服务（CASS）计划可能是结构化或非结构化计划，提供成人日间计划服务（例如，过渡住房计划、综合性服务等）。

## 可提出的问题

以下是在访问成年人日间服务计划时可提出的一些问题，以便进一步了解每一项计划。然后确定哪一项计划最符合您的成人需求。

我住在\_\_\_\_\_（地区），你们的计划为哪些社区服务？

### 计划人口统计资料：

1. 计划参加者的平均年龄多大？
2. 有百分之多少计划参加者与家人同住？
3. 有百分之多少计划参加者住在护理院？
4. 有百分之多少计划参加者独立生活？
5. 计划参加者说哪些语言？
6. 你们的计划接纳哪一种类型的客户（例如，就业、教育、社区参与、行为、自我护理、司法鉴定等）？

### 注释：

---

---

---

### 计划服务：

7. 你们已经开业多长时间？
8. 你们的计划规模有多大？
9. 你们如何在必要时与护理员就变化进行沟通？
10. 你们能够为哪些日常生活活动提供服务（例如，喂食、如厕、换衣服和开门）？
11. 在计划时段内你们是否协助服药？
12. 计划是否收取活动费？如何保证我的钱款的安全？

### 注释：

---

---

---

### 计划课程和活动：

13. 计划是否开展社区融入活动？
14. 计划是否有开展活动的场地？
15. 计划是否提供就业培训？
16. 计划是否提供参加者至少能赚取最低工资的就业机会？
17. 计划是否能接纳具有各种不同发育残障水平的参加者？
18. 计划是否全天提供有趣和吸引人的各类活动？

- 19. 你们如何决定开展哪些活动？
- 20. 参加者喜爱做哪些类型的事情？我是否适合？
- 21. 使用哪些交流方法 — 图片、特制符号？

**注释：**

---

---

---

**计划工作人员：**

- 22. 工作人员资格和经验要求是什么？
- 23. 计划经理/主管资格和经验要求是什么？
- 24. 你们如何培训新工作人员为计划参加者服务？
- 25. 是否会向工作人员定期提供持续培训？
- 26. 如何向工作人员提供培训以满足我的个人需求？
- 27. 人员配备比例是多少？
- 28. 如何为参加者分组？
- 29. 工作人员是否每天为相同的参加者服务？

**注释：**

---

---

---

**无障碍环境：**

- 30. 是否提供此项计划与我的住处之间的往返交通服务？
- 31. 如果参加者搭乘地区公交车，附近是否有供参加者往返计划的巴士线路？
- 32. 计划是否向参加者提供如何搭乘公交车的培训？
- 33. 你们如何监管交通车辆的维护？

**注释：**

---

---

---

**计划要求：**

- 34. 注册要求是什么？我是否符合这些要求？
- 35. 出勤要求看起来是否公平？
- 36. 服务时段是什么？
- 37. 交通是否包括在服务时段内？
- 38. 这是不是就业计划？雇主的期待是什么？

39. 此项计划如何评估自身的业绩？

40. 此项计划如何利用我的反馈意见和看法？

计划采用哪些行为干预方法和技巧：

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

**注释：**

---

---

---

在访问不同的计划后，请花一点时间考虑您最喜爱计划的哪些方面、您想要继续了解哪些方面或您需要向计划团队提出的问题。请在下方写下您的笔记，帮助您记住。

计划名称：

---

---

---

计划名称：

---

---

---

计划名称：

---

---

---

计划名称：

---

---

---

计划名称：

---

---

---