

共同决策指南： 内涵与边界



WISCONSIN DEPARTMENT
of HEALTH SERVICES

本资料面向家庭及SSC。

儿童长期支持(CLTS)计划采用团队协作模式制定服务方案，该模式称为共同决策。目标是以儿童与家庭为核心制定服务方案，保障方案有效落地，并持续达成儿童与家庭的发展目标。

决策团队成员包括：儿童本人、家庭成员、支持与服务协调员(SSC)、服务提供者以及家属希望纳入团队的其他人员。

共同决策理念：家庭最了解自身需求、文化背景与价值观。SSC掌握各类可用项目、工具与服务资源，协助儿童与家庭实现发展目标。当出现新发展目标或新问题时，团队共同协商，持续检验各项支持服务是否有效。

共同决策的作用：

- 推进各项发展目标落地
- 制定符合CLTS计划规范的服务方案
- 确保各项支持服务具备成本效益
- 检验支持与服务的实际成效

共同决策步骤

1 明确发展目标

团队梳理家庭优势、顾虑与难题，确立发展目标。

2 创意构思方案

团队提出各类支持方式与思路，助力儿童与家庭达成发展目标。

3 评估备选方案

团队综合研判哪些方案既能行之有效，又符合CLTS计划规定，且具有成本效益。

4 共同制定方案

团队形成最终决议，拟定清晰、以发展目标为导向的服务方案，即个人服务方案(ISP)。

5 方案成效评估

团队复盘各项措施落地效果，研判是否存在性价比更高的备选方案。

本文件为配套参考资料，完整“共同决策”原版资料可查阅：dhs.wi.gov/library/p-02246.htm

步骤1：明确发展目标 | 团队梳理家庭优势、顾虑与难题，确立发展目标。发展目标是帮助儿童实现总体愿景的具体行动方向。

共同决策应当...	共同决策不应...
- 从儿童与家庭愿意主动分享的信息切入沟通。 - 了解儿童及家庭具备的优势、顾虑与难题。 - 探寻儿童与家庭想要改善、推进的事项。 - 客观说明儿童的优势、残障情况，以及相关状况对儿童健康、安全、家庭生活、日常活动造成的影响。 - 制定清晰的发展目标，以此指导服务方案规划。	- 团队单方面直接告知家庭发展目标或现存问题，不听取家庭意见。 - 尚未确立发展目标、走完共同决策流程，家属便要求SSC批准某项支持或服务。 - 仅聚焦短板与问题。

参考提问（面向儿童、家属和SSC）

- 一天或一周中，哪些时段挑战最大？
- 一天或一周中，哪些时段相对轻松？
- 是什么造成困难时段？又是什么让日常变得顺利？针对难度较高的活动，可以采取哪些改善办法？
- 家庭平时有哪些休闲方式？
- 孩子最喜欢什么？什么事能让孩子感到开心？什么能让孩子展露笑容？
- 家庭未来（下个月、今年夏天、明年）想要完成哪些事？
- 您对孩子有着怎样的期许？您认为如何才能实现这些期许？

步骤2：创意构思方案 | 团队提出各类支持、服务及干预措施，协助儿童与家庭达成发展目标。

共同决策应当...	共同决策不应...
- 所有团队成员自由发散思路、拓宽思考边界。 - 重视每一个想法！ - 收集家属与SSC双方思路。不必急于拿出方案，可以共同调研探索。 - 吸纳家人、社区其他人士的建议。 - 积极寻找CLTS计划以外的外部资源助力目标实现；可替代或补充计划内服务。	- 只想出单一方案便停止思考。 - 依靠单一团队成员构思全部解决方案。 - 以“从来没有这样做过”为由直接否定新思路。 - 拒绝考虑各类提议与备选方案。

参考提问（面向家属和SSC）

- 抛开能力差异、面临的挑战不谈，对于所有儿童，该目标或需求一般有哪些解决方式？
- 孩子身边有哪些亲友可以提供协助？
- 可以依托孩子哪些兴趣与现有能力拓展支持方案？
- 制定儿童安全预案、危机处置方案是否有助于保障孩子安全？
- 之前尝试过哪些办法？如何调整可以提升效果？

步骤3：评估备选方案 | 团队综合研判哪些方案既能行之有效，又符合CLTS计划规定，且具有成本效益。

共同决策应当...	共同决策不应...
- 兼顾短期、长期需求与发展目标。 - 寻找能够达成步骤1所设目标的可行方案。 - 优先考量符合家庭诉求、契合家庭文化与价值观的方案。 - 当多个方案均可实现目标时，选择成本效益最优方案。 - 确认方案是否属于CLTS计划报销范畴。 - 核实无法通过其他资金渠道或项目解决（CLTS计划为兜底支付渠道）。	- 仅选用其他家庭常用的儿童长期支持计划服务。 - 只考虑由CLTS计划出资的方案。 - 只选择能短期缓解家庭压力、缺乏长期规划的方案。 - 单纯挑选报价最低的方案。 - 看到其他儿童存在相似难题、相近目标，直接照搬同类支持服务。

参考提问（面向家属和SSC）

- 该方案能否帮助儿童达成发展目标？是否同时兼顾短期与长期需求？
- 哪个方案最有助于培养儿童能力？例如，方案能否帮助孩子学会独立穿衣、独立制作简餐？
- 哪个方案最能支持儿童参与社区活动？
- 该方案对于您的家庭是否具备可行性？例如，方案是否适配家庭作息？
- 是否契合家庭优先诉求、价值观与文化理念？例如，若家庭希望增加亲子共处时间，方案是否包括家庭共同参与的活动？
- 如果多个方案均可实现目标，哪一个成本效益最高？

步骤4：共同制定方案 | 团队形成最终决议，拟定清晰、以发展目标为导向的服务方案，即个人服务方案(ISP)。

共同决策应当...	共同决策不应...
- 基于步骤3选定的方案拟定正式服务计划。 - 明确各方职责与任务。 - 团队协商确定各项支持服务的开展频次。 - 确定各项服务启动时间。 - 挑选契合家庭文化偏好、价值观的支持项目、服务及服务提供者。 - 商议若家庭不认同某项决议时如何沟通处理。	- 在家属缺席、未采用共同决策模式的情况下制定方案。 - 制定一成不变、永久生效的方案。 - 将全部方案细节规划责任交由儿童与家庭承担。例如，由家庭独自寻找服务人员、敲定服务时间地点。 - 在相关支持或服务本应由家庭、学校等其他体系或其他Medicaid渠道承担责任的情况下，制定动用CLTS计划资金的方案。

参考提问（面向家属和SSC）

- 由谁提供该项支持或服务？
- 服务开展地点与频次？（例如，每周多次提供服务？）
- 服务何时启动？
- 由谁联系服务人员落实相关服务？

步骤5：方案成效评估 | 团队复盘各项措施落地效果，研判是否存在性价比更高的备选方案。

共同决策应当...	共同决策不应...
- 坦诚交流，复盘方案有效与无效之处。 - 团队可随时开展研讨，按需增加沟通频次。 - 检验儿童发展目标是否达成、家庭难题是否改善。 - 正视家庭的优势、困境、优先诉求会随时间产生变化。 - 所有决策始终以儿童与家庭的实际体验、偏好为核心。 - 保障选定的支持服务具备最优成本效益。 - 若目标无法实现、问题未能改善，则回到步骤1重新规划。	- 只关注最终结果，忽视方案落地过程。 - 仅固定时段开展评估（例如，仅在方案启动或续期时讨论）。 - 每次评估都完整重申整套方案。

参考提问（面向家属和SSC）

- 儿童当下是否产生新需求、新兴趣？** 例如，青少年原先学习理财技能；高中毕业之后，需要协助寻找兼职、填写大学申请。此时需要调整支持服务匹配新目标。
- 原有发展目标是否已经达成？是否需要设立新目标持续改善儿童与家庭日常生活？** 例如，儿童已经能够独立制作冷食简餐；新目标可设定为学习使用微波炉。

