



兒童視力篩檢

所有獅子會皆為自治，亦即每個獅子會都是獨立實體，負責舉辦其各自的活動並遵守當地法律與法規。此計劃表用意在於提供建議，不應被當作法律建議或最佳做法。此計劃表上的活動不一定適用於您的社區。請諮詢當地專業人員，以確保遵守所有法律與法規、安全指南和最佳做法。



兒童視力篩檢

此方案計劃表可協助貴分會安排一天至一周的兒童視力篩檢活動，以識別可能有視力問題並需要眼科專業人員提供全面跟進護理和治療的兒童。

透過承接此類方案，您可以幫助我們實現改善失明和視障人士生活品質的策略願景。

開始計劃您的活動。

請填好下方表格的空白欄位，以確定您的活動詳情。

| | | |
|--|-------------------------|---|
| 您將完成的目標 » 為兒童提供視力篩檢以識別有視力問題的人。 | 期間 1 天 | 地點 <input type="radio"/> 戶外空間（如當地公園） <input type="radio"/> 醫療設施 <input type="radio"/> 教育設施 <input type="radio"/> 非正式（如以信仰組成） <input type="radio"/> 行動視力篩檢裝置 <input type="radio"/> 其他 |
| | 計劃時間 2-4 個月 | |
| | 開始/結束日期 _____ | |

| 計劃參加者 選擇您想在活動中服務的對象。 | | |
|---|--|---|
| 我們將服務的對象： <input checked="" type="checkbox"/> 兒童 <input checked="" type="checkbox"/> 青少年 <input type="checkbox"/> 成人 <input type="checkbox"/> 所有的人 | 將提供服務的人員： <input type="checkbox"/> 經訓練的視力篩檢人員 <input type="checkbox"/> 社區眼科診所工作人員 <input type="checkbox"/> 社區眼科醫院工作人員 <input type="checkbox"/> 當地眼科專業人員 <input type="checkbox"/> 社會工作者 <input type="checkbox"/> 其他義工 _____ | 備註： 務必邀請學校護士、學校工作人員聯絡人、信仰組織的管理者或代表，以建立支持視力保健和預防失明的社區。 |

確定您的方案所需的任務。

所有方案都應該結合下面的三個任務：

1. 確定篩檢方法並找到專業篩檢人員。

- » 視力篩檢方法和篩檢設備應遵守當地市政局或政府法規。
- » 支持已核准的現有學校篩檢方案（如有）。

篩檢方法和設備：

- a. _____ c. _____
b. _____ d. _____

篩檢專業人員：

- a. _____ c. _____
b. _____ d. _____

2. 選擇教材。

- » 提供教材給兒童及其父母/監護人。
- » 材料應由醫療保健專業人員、當地眼科診所或當地眼科醫院提供。

資源：

- a. _____ c. _____
b. _____ d. _____

3. 確定介紹的人際網絡。

- » 如有關於篩檢結果的問題，應將參加者介紹給確認的醫療保健服務。
- » 確定將提供跟進服務的眼科專業人員或機構，並確定支付專業服務費用的方式。

介紹服務：

- a. _____ c. _____
b. _____ d. _____



在您的活動中給義工分配角色。

| 職位/角色 | 姓名 | 聯絡資訊 | 備註 |
|---|----|------|---|
| 方案領導 | | | 可以是獅友/青少獅或眼科專業人員；應熟悉兒童/青少年視力篩檢的基本知識，且必須有能力管理活動後勤和義工 |
| 眼科專業人員 | | | 建議的合作夥伴包括當地眼科護理提供者和低視能專家，或社區眼科診所或眼科醫院 |
| 義工經理 | | | 務必找出可以與參加者討論獅子會會籍的義工，並提供義工關於與兒童和青少年合作的訓練 |
| 市場行銷領導 | | | |
| 活動攝影師 | | | 如果您打算將活動照片用於推廣用途，必須取得參加者簽署的發佈表格 |
| 當地急救醫療服務 | | | 為了預防醫療緊急情況，必須一直在場 |
| 地方合作夥伴/合作者 建議：當地眼科保健專業人員、當地眼科醫院、專為協助失明和視障人士的組織 | | | |



▶ 所有義工都應參與各項活動，並致力於為參加者促成安全且熱誠的環境。

確保來參加您所選活動之成年人與兒童在人數比例上適當。

| | |
|-------|--|
| 獅友人數 | |
| 青少獅人數 | |
| 其他人數 | |

建議的義工比例*：

- » 0-4 歲：每 4 名兒童配 1 名義工
- » 4-8 歲：每 6 名兒童配 1 名義工
- » 9-12 歲：每 8 名兒童配 1 名義工
- » 12-18 歲：每 10 名兒童配 1 名義工

* 許多當地政府有限制托兒工作者可分配到之兒童人數的法律。請確保所有活動皆符合當地法規。



妥善安排好您的方案，使之逐步成功實施。

方案領導可填寫此表並追蹤進度。

| 情況 | 任務 | 截止日期 | 任務領導 | 提示 |
|----|-----------------------|------|------|--|
| ✕ | 通知貴分會 | | | 舉辦一個會議，通告貴分會有關該活動的資訊 |
| | 建立活動名稱/職位 | | | |
| | 組建一個計劃委員會 | | | 委員會決定服務的對象、確定教育講者和材料，並計劃活動的所有後勤事宜 |
| | 確定潛在的活動合作者 | | | <ul style="list-style-type: none"> » 當地眼科護理專業人員 » 當地眼科醫院 » 專為協助失明和視障人士的組織 |
| | 編製初步預算 | | | |
| | 尋找資金（如有需要） | | | |
| | 確定地點、日期和時間 | | | <ul style="list-style-type: none"> » 應至少在活動的一個月前確定 » 考慮擴展至鄉村地區的地點。 » 確保選擇可容納眾多兒童受益人、視力檢查義工和設備的空間。 |
| | 確保有適當的保險承保範圍 | | | <p>請與相關人員核對，以確定是否需要保險或附加保險</p> <p>對於在提供給所有獅子會的一般責任保險政策下的承保範圍，如有任何問題請檢閱方案保險手冊，網址： http://lionsclubs.org/pib-en</p> |
| | 確定必來參與的義工和醫療保健專業人員 | | | |
| | 建立宣傳/市場行銷計劃 | | | 可以包含傳單、數位材料等 |
| | 最後確定活動後勤 | | | <ul style="list-style-type: none"> » 在您活動前，務必聯絡所有服務提供者或活動合作者，確認他們已準備好在活動中執行他們的職責 » 確保設備配置適當 |
| | 安排活動後會議，以慶祝成功並討論改進的機會 | | | 運用反思問題來探討您的方案 |



為您的方案確定預算。

可使用此表格來確定活動的財務運作。

| 說明 | 數量 | 成本 | 總共 費用 | 實物捐贈/ 捐款 | 收入 | 帳戶 餘額 |
|--------------|----|----|----------|-------------|----|----------|
| 教育 | | | | | | |
| 教材 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 設備和用品 | | | | | | |
| 篩檢設備 | | | | | | |
| 設施租賃 | | | | | | |
| | | | | | | |
| 跟進護理 | | | | | | |
| 專業人員費用 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 市場行銷 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 其他 | | | | | | |
| 專業人員費用 | | | | | | |
| 水/零食 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |



衡量您方案的成功。

再次召開活動計劃委員會會議，以慶祝您們帶來的正面影響並報告您們的服務！

| 成功的措施 | | | |
|---|--|------------|--|
| 評估您的方案 | | | |
| 18 歲以下服務者人數 | | 非會員義工人數 | |
| 18 歲以上服務者人數 | | 直接服務總時數 | |
| 獅友義工人數 | | 方案計劃/募款總時數 | |
| 青少獅義工人數 | | | |
| 反思您的方案 | | | |
| 1. 您是否能夠為社區中有視力問題的兒童和青少年提供視力教育和篩檢服務？ | | | |
| 2. 您是否為有視力問題的兒童和青少年提供管道以獲得眼科專業人員的全面跟進護理和治療？ | | | |
| 3. 您做得最成功的是什麼？ | | | |
| 4. 最大的挑戰是什麼？ | | | |
| 5. 您是否願意再舉辦這樣的活動？ | | | |
| 6. 您會做出什麼改變？ | | | |



兒童可能有眼部問題的徵兆

兒童可能不會說自己有視力問題，因為他們可能以為自己所看到的跟每個人都一樣。

兒童眼部的外觀如何？

- » 眼睛不對稱；一隻眼睛內斜視或外斜視
- » 眼眶泛紅、眼皮結痂或腫脹
- » 眼睛含淚或泛紅（發炎）

兒童的行為如何？

- » 時常揉眼睛
- » 閉著或蓋住一隻眼睛
- » 歪頭或頭部向前傾
- » 難以閱讀或做其他近距離的動作，或把物體拿到眼前看
- » 過度眨眼或在做近距離動作時看起來怪異
- » 東西模糊或難以看清
- » 斜眼或皺眉

兒童說了什麼？

- » 「我的眼睛會癢」、「我的眼睛有灼熱感」、「我的眼睛感到發癢」或「我看不太清楚」
- » 做完近距離的動作後，兒童說：「我覺得頭暈」、「我的頭很痛」或「我覺得不舒服/噁心」
- » 「每樣東西都看起來很模糊」或「我看到疊影」
- » 請記得，即使兒童沒有抱怨或顯現任何異常徵兆，仍可能有眼部問題。

來源：preventblindness.org

