



视力支持小组

所有的狮子会分会均为自主运作，这意味着每个狮子会分会都是独立的实体，负责开展自身活动并遵守当地法律和法规。此计划本旨在提供一般建议，不应将其视作法律意见或最佳实践。此计划本中的活动不一定适合您所在社区。请咨询当地专业人士，确保遵守所有法律和法规、安全指导原则以及最佳实践。



视力支持小组

此方案计划本有助贵分会组织一个月度支持小组，帮助那些失明和低视力的成人取得个人成长、情感支持、独立自主和自理。

通过举办此类方案，您将帮助我们实现改善盲人和视障人士的生活质量的战略愿景。

开始计划您的活动。

填写下方表格的空白处，来确定您的活动细节。

您将完成的目标 » 为失明和视障的成人组织一个支持团体，以提供教育和社交机会。	持续时间 每周一次 每月一次 其他	地点 <input type="radio"/> 学校或教学设施 <input type="radio"/> 社区康乐设施 <input type="radio"/> 非官方（如宗教方面） <input type="radio"/> 其他
	计划筹备时间 2-4 个月	
	开始/结束日期 _____	

计划参与者		
请选择在活动中接受服务的人群。		
我们服务的人群： <input type="radio"/> 儿童 <input type="radio"/> 青少年 <input checked="" type="radio"/> 成人 <input type="radio"/> 所有人	将提供服务的人群： <input type="radio"/> 社工 <input type="radio"/> 病友导师 <input type="radio"/> 低视力专家 <input type="radio"/> 眼科护理专家 <input type="radio"/> 其他志愿者 _____	注释： » 可考虑邀请家人/朋友/护理者帮助建立一个支持性的社区。 » 支持小组一般每月举行一次会议，也可以几个月一次，或者持续不断地举行会议。

确定您的方案所需的任务。

所有方案应包含以下三项任务：

1. 计划每次小组会议的主题。

» 例如：独立生活技能 (ILS) 培训、低视力技术等。

会议主题：

- | | |
|----------|----------|
| a. _____ | d. _____ |
| b. _____ | e. _____ |
| c. _____ | f. _____ |

2. 为每个主题选择一个教学资源。

» 资源应由持证的低视力专家或者为盲人和视障者服务的组织机构提供。

资源：

- | | |
|----------|----------|
| a. _____ | d. _____ |
| b. _____ | e. _____ |
| c. _____ | f. _____ |

3. 确定小组的社交活动。

» 社交活动可以包括聚餐、适应性游戏、做手工、节庆或其他庆祝活动。

活动：

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



在您的活动中给志愿者分配角色。

职位/角色	姓名	联络信息	注释
支持小组领导			应是善于为支持小组提供便利的当地眼科护理专业人士。
病友导师			可以是已转为独立生活的失明或视障人士，并且已融入社区和希望帮助他人同样做到。
志愿者经理			确保找到可与参与者讨论狮子会会员资格的志愿者，并应能够为志愿者提供有关接待失明或视障人士的培训
市场营销领导			
任务领导			
协作者/演讲嘉宾			<ul style="list-style-type: none"> » 当地教授盲人或视障人士的教师 » 当地为盲人和视障人士服务的机构 » 当地的眼科医生、适应或行动专家



▶ 所有志愿者应该参与活动并致力为参与者协调一个安全、宜人且积极上进的环境。

狮友人数	
青少狮人数	
其他人员人数	



将您的方案整理成为可实现的步骤。

支持小组的领导可填写此表并跟踪进度。

状态	任务	截止日期	任务领导	提示
✘	通知贵分会			举办一个会议，通告贵分会有关该活动的信息
	建立活动名称/职位			
	组建一个计划委员会			委员会确定活动参与者、活动、任务和后勤
	确定潜在的活动协作者			
	编制初步预算			<ul style="list-style-type: none"> » 活动设施租赁和设备 » 教学材料 » 演讲嘉宾费用
	寻求资金（如有必要）			
	敲定地点、日期和时间			<ul style="list-style-type: none"> » 确保所选的空间足以容纳所有参与者和多项活动 » 应在活动前至少 1 个月敲定 » 位置应尽可能保持一致
	确保适当的保险范围			<p>咨询相关官员，确定是否需要保险凭证或补充保险</p> <p>有关一般责任保单为所有狮子会分会提供的保险范围问题，请访问 http://lionsclubs.org/pib-en，参阅《计划保险手册》</p>
	<p>联系当地为盲人和视障人士服务的机构，以帮助招募参与者</p> <p>注意：并非您邀请的每个人都会加入您的首个支持小组，或者在第一次之后继续与会。没关系！如果您想组建一个 20 人的支持小组，一开始可至少向 50 人发出邀请。</p>			<ul style="list-style-type: none"> » 可以与他们的客户分享有关您的支持小组的信息 » 可提供其他机会来通过其机构宣传您的小组 » 可以为支持小组的内容/会议做出贡献



将您的方案整理成为可实现的步骤（续）。

状态	任务	截止日期	任务领导	提示
	创建宣传/营销计划			可包括传单、数字材料等等
	招募必要的志愿者和医疗保健专业人士			<ul style="list-style-type: none"> » 确保选定的志愿者和专业人士能致力协调一个安全宜人的环境 » 志愿者必须遵守有关接待普通的视力受损人士或盲人的当地法规，并确保根据要求获得所需文件
	最终确定支持小组的日程安排			从开始到结束应该包括具体的时间日程
	安排活动后会议，庆祝活动顺利完成并讨论改进机会			运用反思问题来探讨您的方案



为您的方案确定预算

可使用此表格来确定活动的财务运作。

描述	数量	成本	总共费用	实物捐赠/ 捐款	收入	账户 余额
教学						
教学材料						
印刷费用						
演讲嘉宾费用						
设备和用品						
活动用品						
营销						
宣传材料						
其他						
水/小吃						



衡量方案成果。

再次召开活动计划委员会会议，庆祝获得的影响力并汇报服务！

成果衡量			
衡量方案			
服务了 18 岁以下的人数		非会员志愿者人数	
服务了 18 岁以上的人数		总共直接服务小时数	
狮友志愿者人数		总共方案计划/募款小时数	
青少狮志愿者人数			
回顾方案			
1. 您是否为失明和视障人群建立了一个支持团体，以提供教育和社交机会？			
2. 您取得的最大的一项成果是什么？			
3. 您遇到的最大的一项挑战是什么？			
4. 您是否会再次筹办该活动？			
5. 您会做出哪些方面的更改？			

