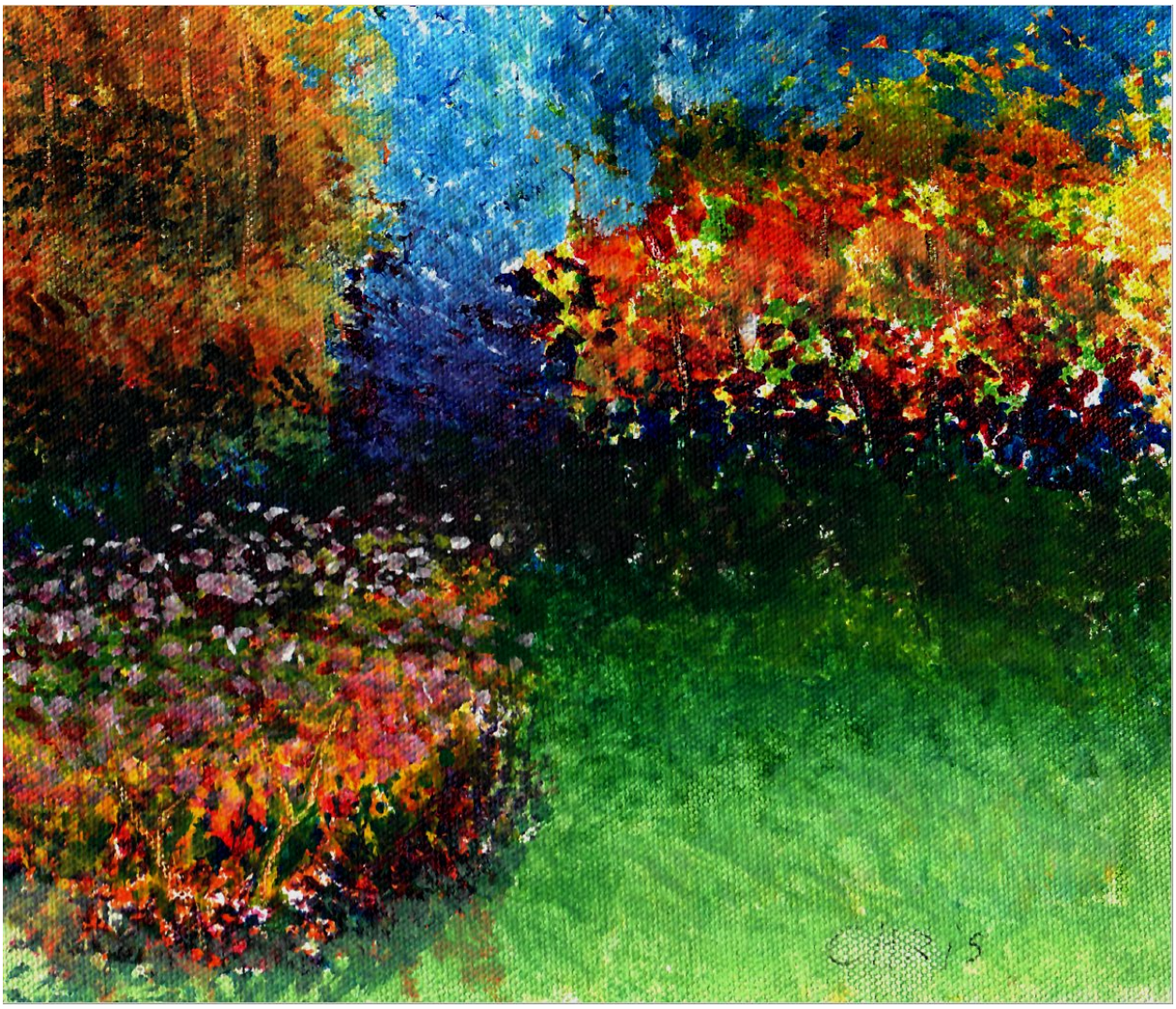
发展服务部

统计年鉴
2019-2020财年
第十八版



DDS信息技术处编制
2022

发展服务部
1215 O Street, MS 8-10
Sacramento, CA 95814

序

本《统计年鉴》提供了加州发展服务部（DDS）服务对象的相关数据，简要介绍了服务内容及趋势变化。DDS负责依照《兰特曼发育障碍服务法案》（简称《兰特曼法案》）和《早期干预服务法案》（即“早期介入计划”）行使职责。《兰特曼法案》要求为发育障碍人士提供并协调服务与支持，使其能够过上更加独立、富有成效的生活，更好地融入社会。

“早期介入计划”为有发育障碍风险的婴幼儿提供适当服务。DDS通过21个称为区域中心（简称RC）的非盈利性社区机构以及三家（截至2020年1月的数据）州政府运营机构（两个发展中心和一个社区机构）来履行职责。在本报告中，社区机构所服务的消费者人数和所占比重计入发展中心的数据。

0至2岁的婴幼儿若经过测试及评估并将结果存档备案，确定符合下列条件的其中一项，即有资格接受“早期介入”计划的早期干预服务：

- 在认知、沟通、社交或情感、适应性、身体和运动发育（包括视力和听力）的单个或多个领域存在至少33%的发育迟缓；或者
- 存在已知病因的既定风险状况，极有可能导致发育迟缓；或者
- 经有资质的人士诊断，同时存在多种生物医学风险因素，并极有可能因此出现严重的发育障碍。

年龄大于36个月的个体必须具有源发于18岁前、预计将无限期持续并且表现出*《加州福利与机构法典》第4512节*所定义的严重残疾才有资格接受服务。是否具备资格由区域中心进行诊断及评估后确定。本报告所载数据仅包含符合资格且已申请区域中心服务的发育障碍人士。

发育障碍是指导致三个或更多主要生活活动领域的功能严重受损的状况。[1]发育障碍包括智力障碍（ID）、自闭症、癫痫、脑瘫（CP）以及与智力障碍密切相关或需要类似治疗的残疾状况（称为第五类）。提供个性化支持的服务体系包括发育障碍者、其家人和/或法律代表、DDS、区域中心、倡导组织和专业组织、州发育障碍理事会、直接服务提供者和发展中心。

下文提供了DDS消费者特征和人口统计信息。这些信息来自DDS自动系统中存储的数据；百分比经过了四舍五入，加总数据可能与100%略有出入。本报告和其他DDS消费者信息可在DDS网站查阅。DDS消费者特征和个案数量的更多信息参见事实与数据网页，页面还附有之前年份的DDS消费者人口统计资料。

封面插图：春之喜悦——Chris France绘

[1]主要生活活动领域包括自理、接受性和表达性语言、学习、行动能力、自我指导、独立生活能力和经济自足。严重受损意味着该个体需要接受综合专科治疗、跨科协作和一般性支持服务的干预。

目录

序 2

目录 3

图表目录 4

插画 6

第1部分：DDS的服务对象 7

DDS消费者信息 8

消费者人口类别 9

消费者人口统计 10

消费者住所类型（按年龄组分） 15

处于“受理及评估”流程的消费者性别及年龄 17

居住在州政府运营机构的消费者 19

不同发育障碍类别的定义 20

消费者发育障碍类别趋势变化 21

同时存在多种发育障碍 27

第2部分：消费者接受的服务 28

接受区域中心资助服务的各年龄组消费者 29

服务采购（POS）增长与DDS个案数量– 2009-10财年至2019-20财年 30

支出和数量（按服务类别分） 32

服务采购支出 32

接受POS的消费者人数 34

提供服务的供应商数量 36

人口和人均POS（按发育障碍和年龄组分） 38

人口趋势：过去20年的年龄变化 41

人口趋势：过去20年的平均POS曲线图 42

第3部分：消费者个人生活品质要点 43

图表目录

图1：消费者人数（按人口类别分） 9
表2：消费者住所类型 11
图2：消费者人数（按住所类型分） 11
表3：接受DDS服务的消费者年龄组 12
图3：消费者人数（按年龄组分） 12
表4：消费者族裔 13
图4：消费者人数（按族裔分） 13
表5：消费者性别 14
表6：消费者的主要语言 14
表7：消费者人数（按住所类型分） 15
0至17岁年龄组 15
表8：消费者人数（按住所类型分） 15
18岁及以上年龄组 15
图5：消费者人数（按住所类型及年龄组分） 16
2020年1月 16
表9：处于“受理及评估”流程的消费者性别 17
表10：“登记及评估”阶段的 18
消费者年龄组 18
图6：“登记及评估”阶段的消费者人数（按年龄组分） 18
表11：居住在各个州政府运营机构的消费者人数 19
表12：患有智力障碍的消费者人数 22
图7：存在智力障碍的消费者人数 22
表13：患有自闭症的消费者人数 23
图8：患有自闭症的消费者人数 23
表14：患有癫痫的消费者人数 24
图9：患有癫痫的消费者人数 24
表15：患有脑瘫的消费者人数 25
图10：患有脑瘫的消费者人数 25
表16：第5类消费者人数 26
图11：第5类消费者人数 26
表17：接受区域中心资助服务 29
（预防计划*、早期介入计划和行动自主消费者）的消费者 29

所占比重（按年龄组分）.....29
2009-10财年至2019-20财年.....29
表18：DDS个案数量和POS支出金额（单位：百万）.....30
2009-10财年至2019-20财年.....30
图12：DDS个案数量与POS支出金额（单位：百万）.....31
2009-10财年至2019-20财年.....31
表20：接受服务的消费者人数（按服务类别分）.....35
2015-16财年至2019-20财年.....35
表21：提供服务的供应商数量（按服务类别分）.....37
2015-16财年至2019-20财年.....37
图13：发育障碍（按年龄组分）.....39
数据截至2020年7月.....39
图14：人均支出.....40
(行动自主消费者及州政府运营）.....40
(按发育障碍及年龄组分）.....40
数据截至2020年7月.....40
图15：过去20年期间，每第5年7月1日的消费者人数.....41
表22：1999-00财年、2009-10财年和2019-20财年的消费者人均POS数据（按年龄组和财年分）.....42

插画

Southside Unlimited公司Work of Art计划的参与者为本《统计年鉴》贡献了插图。Southside Unlimited前身为Southside艺术中心，这家501(c)(3)非营利性公司搭建平台、创造机会，鼓励残障人士通过艺术表达自我、实现个人进步、积极参与社会事务，从而增强权能。Southside Unlimited将存在发育障碍的人视为社区的完整公民，认为他们有能力且有机会为社会做出贡献、在经济上取得成功以及做出影响自身生活的决定。Southside Unlimited坚持“以人为本”的理念：如果你们将我们视为平等的人却不同等对待，也不让我们参与影响自身生活的决策，*在你们眼中我们只是吃福利的残疾人而已*。坚持“以人为本”这一理念，就是相信我们如果摆脱束缚，就有机会从自己的生活中汲取力量、获得知识，就能日益强大，取得成功。

第1部分：DDS的服务对象

Tanuja Giri绘

Tanuja Giri是一位画家兼版画家，日常生活、音乐和电影是她的灵感源泉。她学习版画的时间不足一年，却已展现出惊人的天赋，一路上还为他人指点迷津。她在色彩中找到快乐，不管是花卉、动物还是人物，她在所有的艺术主题都大胆运用色彩表达自我。

DDS消费者信息

消费者信息图表显示客户主文件（CMF）数据。消费者初次申请区域中心服务时，区域中心会将其添加到CMF文件中。CMF是人口统计、个案身份和服务协调员等信息的主要来源。CMF身份代码包括：

- **受理及评估（身份代码0）：**正在接受资格评估的区域中心服务申请者。

- **早期介入计划（身份代码1）：**存在发育迟缓、残疾或已确定的极有可能导致发育迟缓或残疾的风险状况的0至2岁儿童。身份代码为1的儿童有资格获得早期干预和家庭支持服务。

- **行动自主消费者（身份代码2）：**确诊存在发育障碍、在社区而非发展中心接受服务的个体。

- **州政府运营（身份代码8）：**确诊存在发育障碍、在州政府运营机构接受服务的个体。

- **预防计划（身份代码P）：**确诊存在遗传疾病、医学残疾或发育障碍；或者有环境史、出现发育障碍的风险大大高于普通人群的 0至2岁婴幼儿。“预防计划”开始于2009年10月1日，结束于2012年9月30日。除非另有说明，“早期介入计划”的数据中包含接受“预防服务”的人数及比例。

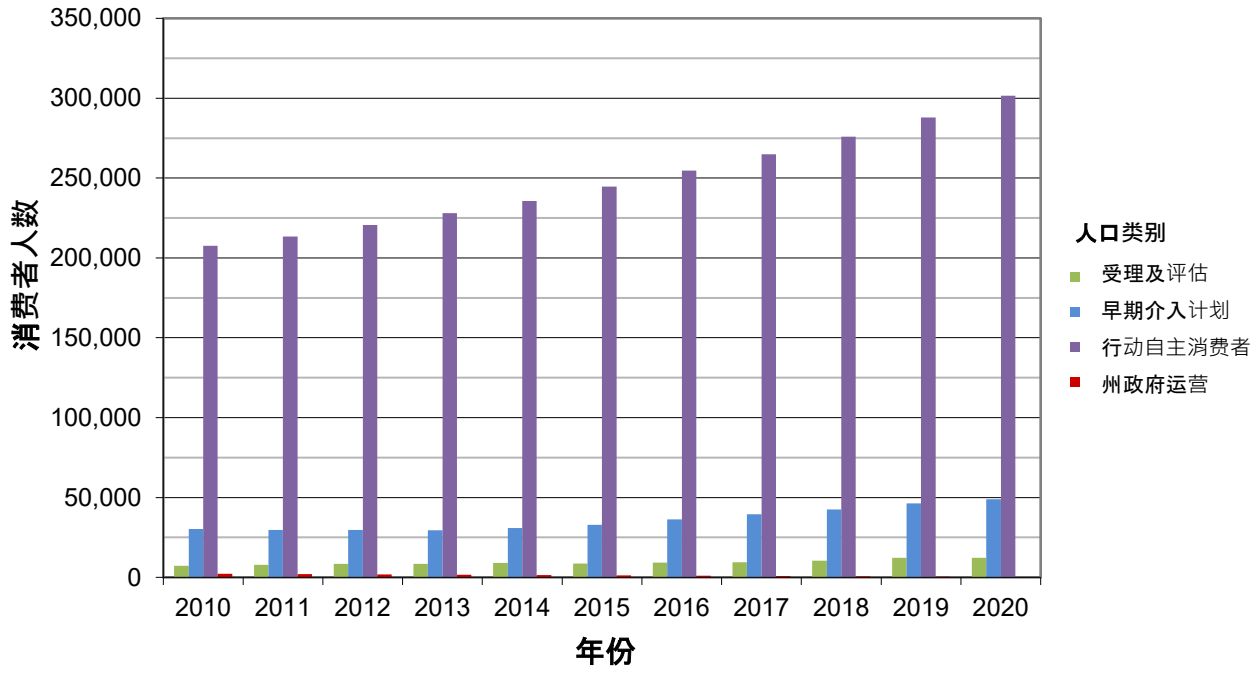
消费者人口类别

从2010年1月1日至2020年1月1日，DDS“受理及评估”、“早期介入计划”、“行动自主消费者”和“州政府运营”等类别的消费者数量增加了46.8%。根据财政部估算，加州总人口在2010年1月至2020年1月之间增长了6.5%。截至2020年1月1日，DDS为加州约0.91%的人口提供服务。

表1：每个人口类别的消费者人数
（数据来源：客户主文件）

人口类别	2010年1月		2020年1月	
	消费者人数	占消费者总数比重	消费者人数	占消费者总数比重
受理及评估*	7,244	2.9%	12,203	3.4%
早期介入计划**	30,183	12.2%	48,806	13.5%
行动自主消费者	207,605	84.0%	301,498	83.1%
州政府运营	2,183	0.9%	285	0.1%
总计	**247,215**	**100.0%**	**362,792**	**100.0%**

图1：消费者人数（按人口类别分）



*除了表1之外，以下其他表格均不包含“受理及评估”状态的消费者。
**“早期介入计划”的人数包含接受“预防”服务（从2009年10月持续至2012年9月）的消费者。

消费者人口统计

本报告将截至2020年1月1日的“早期介入”、“行动自主”与“州政府运营”类别的消费者人口信息与2010年1月1日的相应数据按照住所类型、年龄、族裔、性别和主要语言等不同维度进行了对比。这些数字不包括正在接受资格评估（即身份代码为0）的消费者。

消费者住所类型

2010年1月，74.6的消费者居住在父母或监护人的家中；2020年1月，居住在此类住所的消费者占比为80.7%。与此同时，居住在社区照护环境和州政府运营机构的消费者比例持续下降，分别从11.4%降至8.8%，从0.9%降至0.1%。

各住所类型的定义

自己家中：家庭成员、监护人或保护人的家

社区照护：儿童寄养家庭、启导同住家庭（FHA）以及社区照护机构（CCF），包括为需要特殊照护人员提供的成人安置居住设施（ARFPSHN）、强化行为干预支持集体之家（EBSH）以及危机介入社区之家（CCH）等环境

ILS/SLS：独立生活环境（ILS）或辅助生活环境（SLS）

SNF/ICF：专业护理机构（SNF）或中级照护机构（ICF）ICF包括ICF/发育障碍(ICF/DD)、ICF/发育障碍-康复训练（ICF/DD-H）和ICF/发育障碍-护理（ICF/DD-N）

州政府运营机构：由DDS运营的发展中心或社区机构

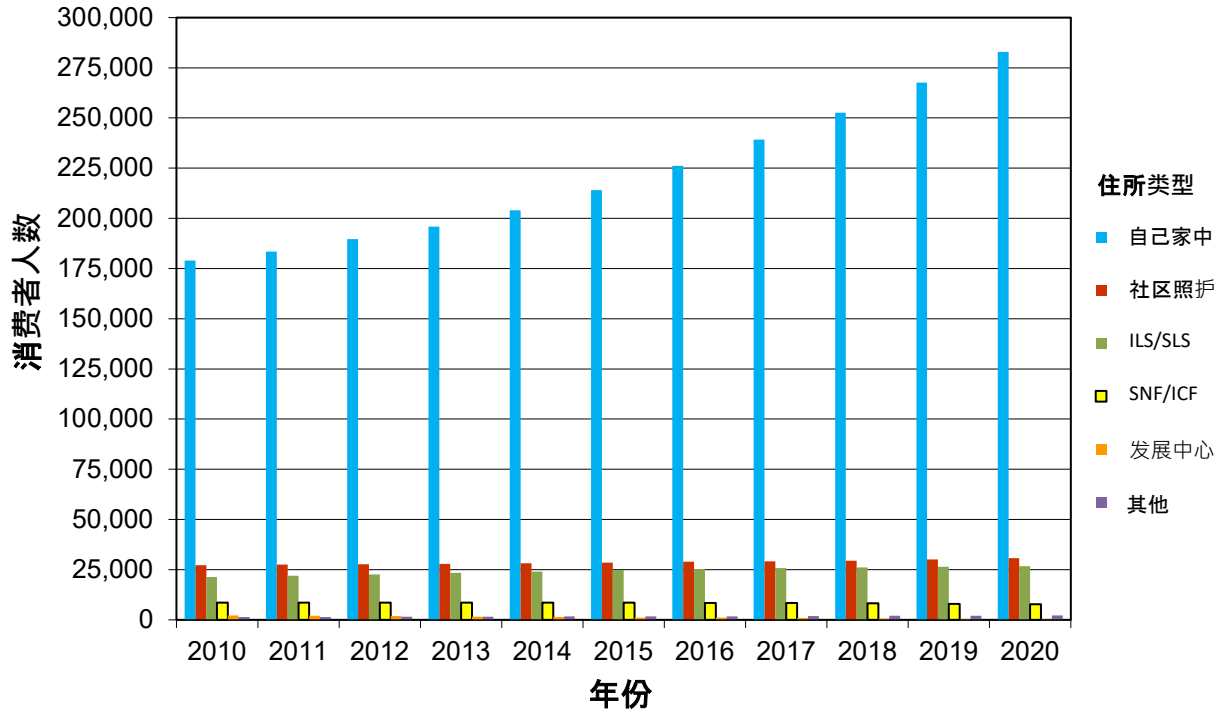
其他：医院、社区治疗机构、康复中心、心理治疗中心、精神疾病机构、惩教机构等环境以及其他社区环境

消费者住所类型

表2：消费者住所类型

住所类型	2010年1月			2020年1月	
	消费者人数	占总数比例		消费者人数	占总数比例
自己家中	179,031	74.6%		282,878	80.7%
社区照护	27,299	11.4%		30,690	8.8%
ILS/SLS	21,359	8.9%		26,772	7.6%
SNF/ICF	8,644	3.6%		7,771	2.2%
州政府运营机构	2,183	0.9%		285	0.1%
其他	1,455	0.6%		2,193	0.6%
总计	**239,971**	**100.0%**		**350,589**	**100.0%**

图2：消费者人数（按住所类型分）



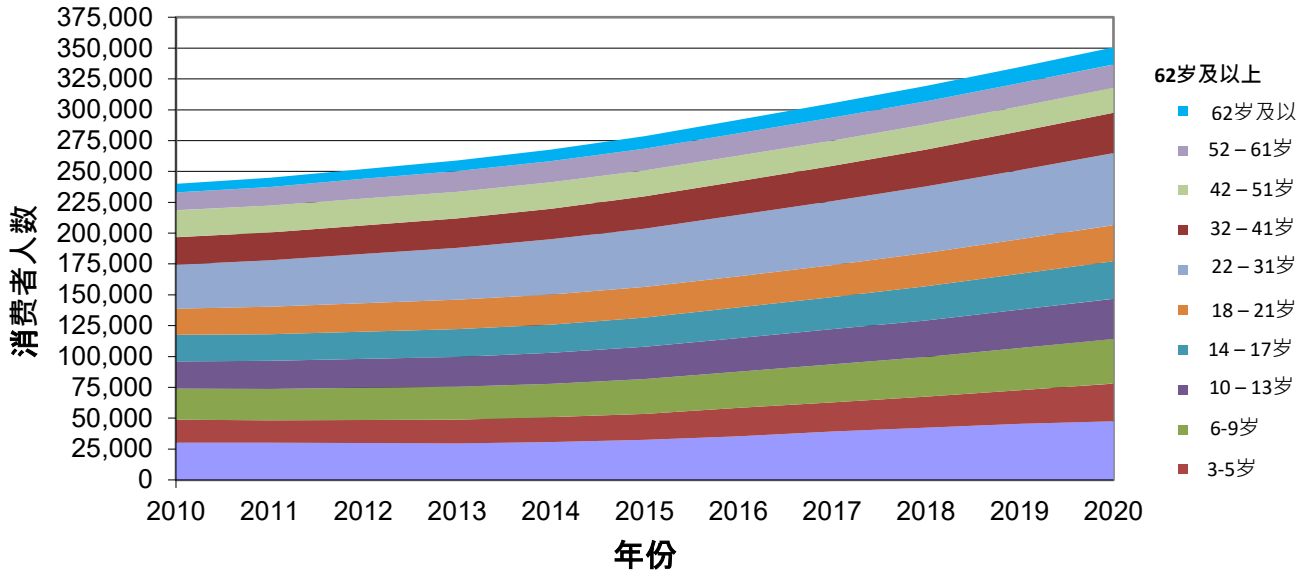
消费者年龄

DDS服务人口的平均年龄在过去10年中基本不变。2010年1月，所有消费者的平均年龄为25.0岁；2020年1月，平均年龄为24.7岁。在此期间，唯一出现人口减少的年龄组是42-51岁组别，2010年1月为21,807人，2020年1月为20,308人，降幅为6.9%。其余10个年龄组的平均增长率为53.3%，其中62岁及以上年龄组增长了100.7%，增幅最大。在所有消费者之中，从2010年1月到2020年1月增幅最大的年龄组分别为0-2岁、3-5岁、22-31岁和62岁及以上。

表3：接受DDS服务的消费者年龄组

年龄组	2010年1月		2020年1月	
	消费者人数	占总数比例	消费者人数	占总数比例
0-2岁	30,270	12.6%	47,592	13.6%
3-5岁	18,620	7.8%	30,419	8.7%
6-9岁	25,004	10.4%	36,276	10.3%
10-13岁	22,041	9.2%	32,475	9.3%
14-17岁	21,671	9.0%	30,470	8.7%
18-21岁	21,091	8.8%	29,186	8.3%
22-31岁	35,727	14.9%	58,400	16.7%
32-41岁	22,331	9.3%	32,740	9.3%
42-51岁	21,807	9.1%	20,308	5.8%
52-61岁	14,442	6.0%	18,743	5.3%
62岁及以上	6,967	2.9%	13,980	4.0%
总计	239,971	100.0%	350,589	100.0%

图3：消费者人数（按年龄组分）



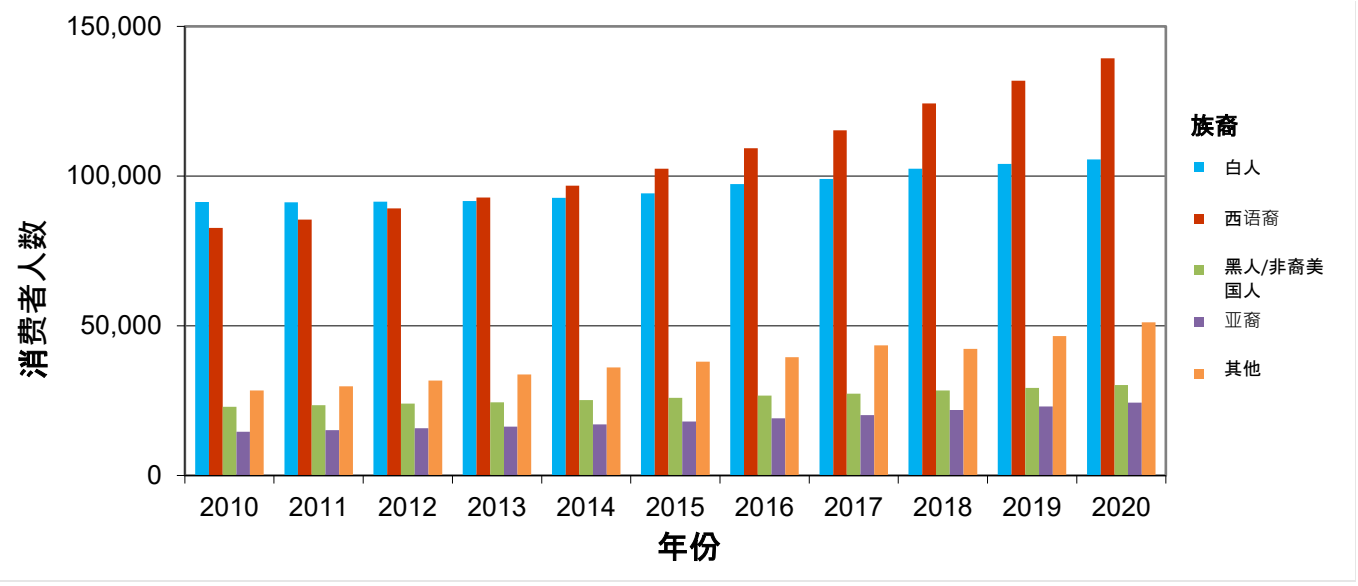
消费者族裔/种族

2010年1月至2020年1月，黑人和白人消费者增幅最小（分别增长31.4%和15.6%）。在这10年内，西语裔人口增加了68.6%。“亚裔”及“其他”群体的人口增长率分别为66.3%和80.2%。黑人和白人是DDS消费者中仅有的出现比例下降的族裔/种族（分别减少1%和8.0%）。西语裔的增幅最大，为5.4%。

表4：消费者族裔

族裔/种族	2010年1月		2020年1月	
	消费者人数	占总数比例	消费者人数	占总数比例
白人	91,333	38.1%	105,564	30.1%
西语裔	82,656	34.4%	139,377	39.8%
黑人/非裔美国人	22,973	9.6%	30,180	8.6%
亚裔	14,644	6.1%	24,356	6.9%
其他*	28,365	11.8%	51,112	14.6%
总计**	**239,971**	**100.0%**	**350,589**	**100.0%**

图4：消费者人数（按族裔分）



*包括具有多重族裔身份以及没有明确纪录族裔身份的个人。

消费者性别

2020年，DDS消费者性别分布延续了一贯趋势，仍旧是男性增幅超过女性。2010年1月，62.3%的服务对象为男性，37.7%为女性。2020年1月，差距扩大，65.7%的服务对象为男性，34.3%为女性。这一不断加剧的性别比失衡主要原因在于，目前不断增加的自闭症患者中，80%为男性。

表5：消费者性别

性别*	2010年1月		2020年1月	
	消费者人数	占总数比例	消费者人数	占总数比例
女性	90,350	37.7%	120,352	34.3%
男性	149,621	62.3%	230,237	65.7%
总计	**239,971**	**100.0%**	**350,589**	**100.0%**

消费者主要语言

英语仍然是DDS消费者最普遍使用的主要语言。2010年1月，75.6%的消费者主要说英语，2020年1月这一数字是75.9%。

表6：消费者的主要语言

主要语言	2010年1月		2020年1月	
	消费者人数	占总数比例	消费者人数	占总数比例
英语	181,420	75.6%	266,165	75.9%
西班牙语	46,771	19.5%	69,026	19.7%
越南语	2,378	1.0%	3,134	0.9%
中文	2,322	1.0%	3,208	0.9%
他加禄语	1,014	0.4%	1,263	0.4%
其他	6,066	2.5%	7,793	2.2%
总计	**239,971**	**100.0%**	**350,589**	**100.0%**

**今后的统计年鉴中将包含非二元性别者的数据。

消费者住所类型（按年龄组分）
2010年1月和2020年1月

从2010年1月1日到2020年1月1日，DDS遵循《兰特曼法案》的指示，努力促进*“发育障碍人士融入其原住社区主流生活的机会，包括进行辅助性生活安排以及其他适当的社区生活安排”*。[2]在“0至17岁”和“18岁及以上”两个年龄组中，居住在社区环境（父母、监护人或保护人的家中［下表中标记为“自己家中”］）及社区照护环境的消费者比重有所增加；18岁及以上年龄组居住在辅助性生活环境或独立环境的比重有所增加。与此同时，居住在专业护理机构、中期照护机构和州政府运营机构的消费者比例有所下降。这些变化与《兰特曼法案》优先考虑为发育障碍儿童提供与家庭共同生活的机会、为所有年龄段的消费者提供家庭式生活环境的原则保持了一致。

表7：消费者人数（按住所类型分）
0至17岁年龄组

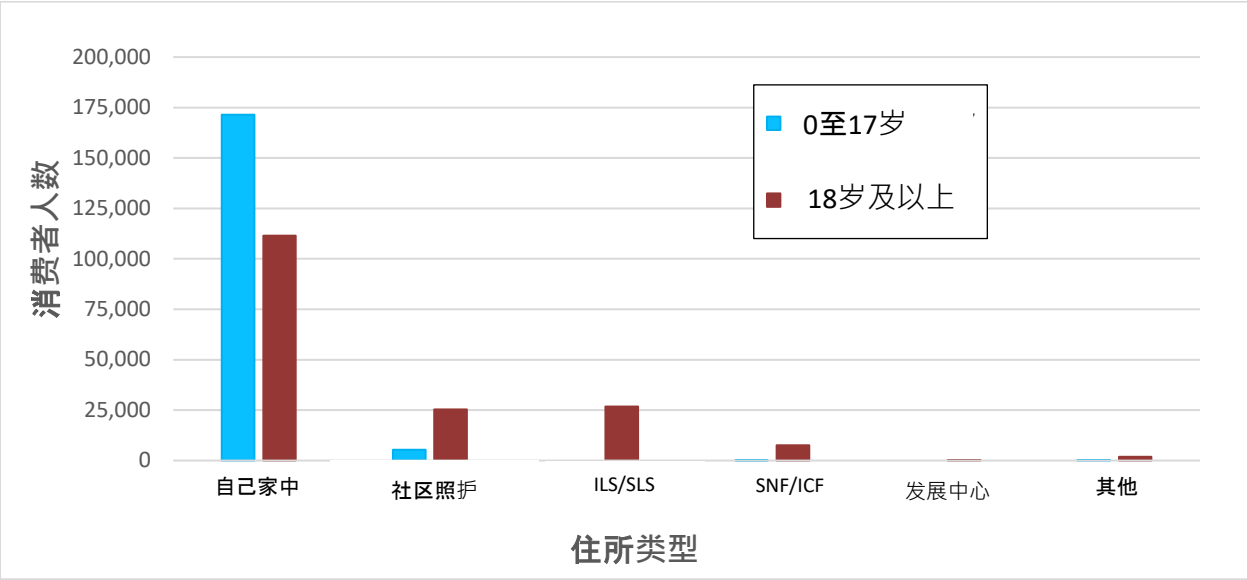
住所类型	2010年1月		2020年1月	
	消费者人数	占总数比例	消费者人数	占总数比例
自己家中	113,091	96.2%	171,377	96.7%
社区照护	3,751	3.2%	5,378	3.0%
SNF/ICF	375	0.3%	119	0.1%
州政府运营机构	*	0.0%	0	0.0%
其他	**	**	358	0.2%
总计	**117,606**	**100.0%**	**177,232**	**100.0%**

表8：消费者人数（按住所类型分）
18岁及以上年龄组

住所类型	2010年1月		2020年1月	
	消费者人数	占总数比例	消费者人数	占总数比例
自己家中	65,940	53.9%	111,501	64.3%
社区照护	23,548	19.2%	25,312	14.6%
ILS/SLS	21,359	17.5%	26,772	15.4%
SNF/ICF	8,269	6.8%	7,652	4.4%
州政府运营机构	2,162	1.8%	277	0.2%
其他	1,087	0.9%	1,843	1.1%
总计	**122,365**	**100.0%**	**173,357**	**100.0%**

[2]《福利与机构法典》第4.5部第1章第4501节

图5：消费者人数（按住所类型及年龄组分）
2020年1月



处于“受理及评估”流程的消费者性别及年龄

2020年1月，12,199人接受了“受理与评估”服务。在这些人之中，28.3%被确定有资格接受“早期介入计划”服务，29.3%有资格作为“行动自主消费者”接受服务，其余的人不符合接受区域中心服务的资格，或没有完成资格评定流程。

消费者性别

处于受理流程的消费者中，男性比例从2010年1月的68.9%下降至2020年1月的67.6%，女性比例从31.1%上升至32.4%。

表9：处于“受理及评估”流程的消费者性别

性别**	2010年1月			2020年1月	
	消费者人数	占总数比例		消费者人数	占总数比例
女性	2,256	31.1%		3,952	32.4%
男性	4,988	68.9%		8,247	67.6%
总计	**7,244**	**100.0%**		**12,199**	**100.0%**

**今后的统计年鉴中将包含非二元性别者的数据。

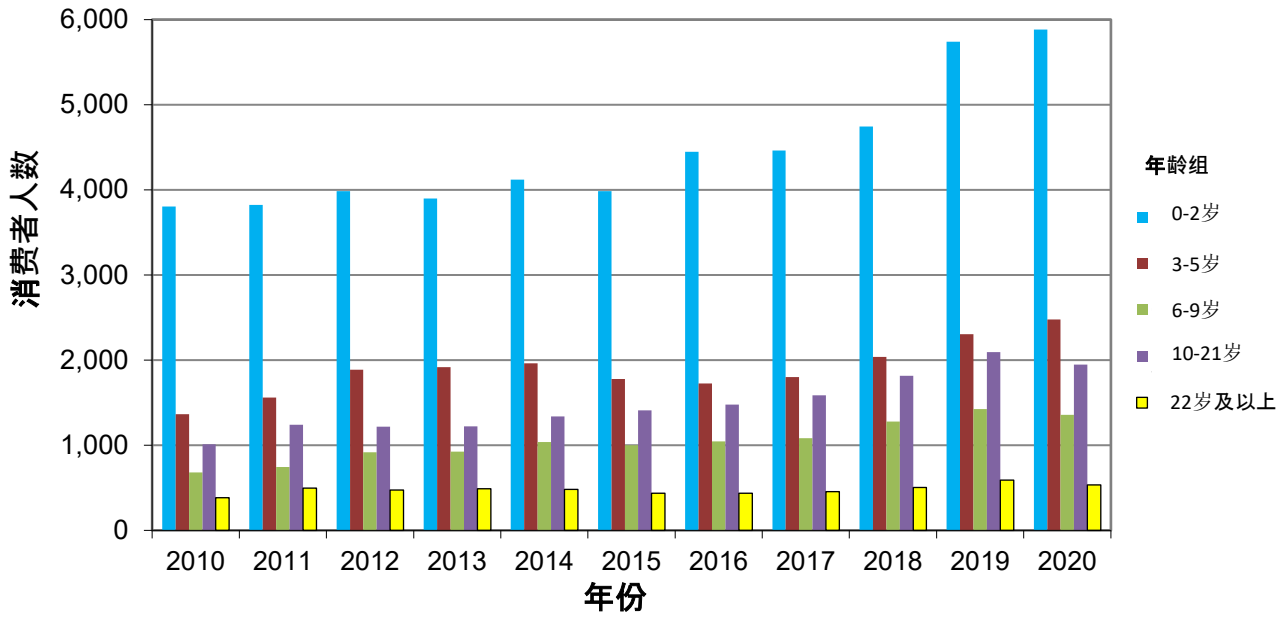
消费者年龄

过去十年中，受理阶段不同年龄组的人口比例一直相对稳定。10-21岁年龄组在这一人群中增幅最大，从2010年1月的14.0%增长到了2020年1月的16.0%。0至2岁年龄组的降幅最大，从52.5%下降为48.2%。

表10：“登记及评估”阶段的消费者年龄组

年龄组	2010年1月			2020年1月	
	消费者人数	占总数比例		消费者人数	占总数比例
0-2岁	3,805	52.5%		5,885	48.2%
3-5岁	1,363	18.8%		2,479	20.3%
6-9岁	679	9.4%		1,356	11.1%
10-21岁	1,013	14.0%		1,949	16.0%
22岁及以上	384	5.3%		534	4.4%
总计	**7,244**	**100.0%**		**12,203**	**100.0%**

图6：“登记及评估”阶段的消费者人数（按年龄组分）



居住在州政府运营机构的消费者

根据《兰特曼法案》[3] 的原则以及最高法院对*“奥尔姆斯特德诉L.C.案”*[4] 的裁决，住在州政府运营机构的总人口从1968年的超过13,300人下降到2020年1月的277人。过去五年间，由于关闭了4个发展中心和一个社区机构，接受州政府运营机构服务的总人数减少了881人。

表11提供了居住在各个发展中心和社区机构（Canyon Springs）的消费者人数及占比。

表11：居住在各个州政府运营机构的消费者人数

州政府运营机构	最后一名消费者转至社区环境的时间	2015年1月			2020年1月	
		消费者人数	占总数比例		消费者人数	占总数比例
Canyon Springs	不适用[5]	**	**		42	15.2%
Fairview	2020年2月	299	25.8%		**	**
Lanterman	2014年12月	*	*		0	0.0%
Porterville[6]	2020年2月	378	32.6%		222	80.1%
Sonoma	2018年12月	423	36.5%		*	*
总计		**1,158**	**95.7%**		**277**	**84.8%**

[3]《兰特曼法案》提倡在限制最少的环境中提供服务，强调社区是大多数消费者的首选生活环境。

[4]1999年，美国最高法院对*“奥尔姆斯特德诉L.C.案”*作出裁决，要求减少对机构服务的依赖。

[5]Canyon Springs没有关闭计划。

[6]关闭日期仅适针对一般治疗区。

*单元格内的数字过小，出于数据保密目的不予显示。

**单元格内的数字作为补数不予显示。

不同发育障碍类别的定义

以下图表显示了2010年1月1日至2020年1月1日期间，DDS的服务对象存在的五大主要发育障碍类别（智力障碍、自闭症、癫痫、脑瘫或第5类）的相关资料。数据仅包含有客户发育评估报告（CDER）档案的人员。CDER档案含有诊断和评估数据，包括个人在接受消费者发育评估时存档备案的发育、认知、行为和医疗信息。大部分确诊存在发育障碍、年满3岁的个人都拥有CDER档案。3岁以下的儿童使用另外的年龄适宜的评估工具，即“早期介入报告”来代替CDER。

定义

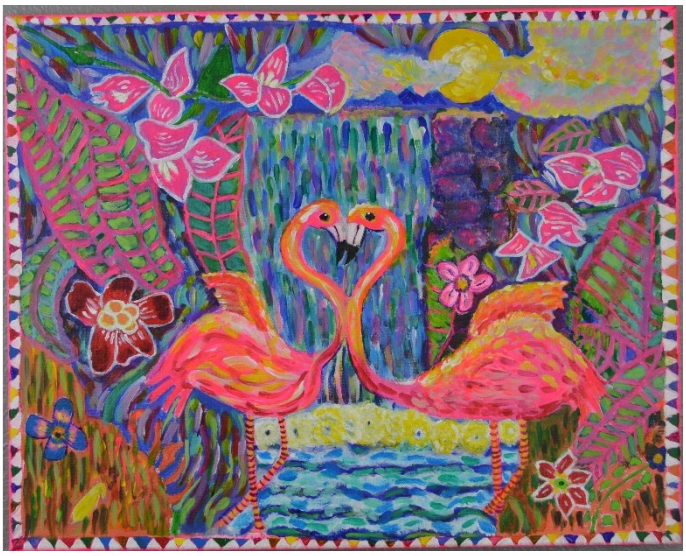
智力障碍 的特征是智力功能缺陷（即智商约为70或更低），以及表现为概念技能、社交技能和实用技能的适应性行为存在重大限制。智力障碍的等级在此分为轻度、中度、重度、极重度、无智力障碍（即不存在智力障碍）或未明确。

自闭症是一种具有多种病因的神经发育障碍，其特征为在三岁前出现对社会交往和沟通产生严重的、持续存在的障碍的综合征，其行为、兴趣和活动的模式重复刻板、范围狭窄。CDER档案中的自闭症定义在2008年11月和2014年11月分别进行了修订。在2008年11月之前的CDER档案中，自闭症患者分为以下几类：自闭症——完全确诊、自闭症——残留风险、自闭症——疑似或未确诊。在2008年修订之后的CDER档案中，自闭症包括患有自闭症障碍、亚斯伯格症或广泛性发育障碍的消费者。在2014年修订后的CDER档案中，自闭症包括患有自闭症谱系障碍的消费者。

癫痫是指反复的、无诱因的癫痫发作。癫痫发作可导致肌肉失控、震颤、意识丧失和其他症状。修订后的“国际癫痫发作分类”被用作描述不同的癫痫发作。

脑瘫包括两大类型的运动功能障碍:(1) 在子宫内或围产期发生的脑部非进行性病变或功能障碍，以瘫痪、痉挛或运动或姿势的异常控制为特征，在两三岁前表现出来；（2）在18岁前出现的其他明显运动功能障碍。

第5类是指除智力障碍、自闭症、癫痫或脑瘫以外的与智力障碍相似或密切相关的任何发育障碍，或者需要与存在智力障碍的个人接受类似治疗的发育障碍。



Maria Bustillos绘

Maria Bustillos以其大型拼贴画和绘画而广为人知，其艺术灵感来自古典艺术和建筑、宗教人物肖像和历史上的皇室人物肖像。那些体现出式样、对称和平衡，充满古典主义理想比例和美的主题深深吸引着她。Maria的艺术作品经常涉及到充满神性的、令人崇敬的甚至是超现实的主题。Maria对建筑主题的喜爱体现了她对优雅、和谐和装饰的推崇。

消费者发育障碍类别趋势变化

将人口构成按照不同的发育障碍类型划分，可以看出2010年1月1日至2020年1月1日*之间出现的一些显著变化：

- **表12**: CDER档案中记录的智力障碍人士的比例从71.9%降至57.2%。
- **表13**: 自闭症患者的比例从23.7%上升到了41.2%。
- **表14**: 在此期间，癫痫患者的比例从18.4%降为13.1%。
- **表15**: 脑瘫患者的比例也有所下降，从16.8%下降到了12.1%。
- **表16**: 患有第5类发育障碍的人士从12.2%降为10.4%。

*这些类别的趋势变化没有计入“早期介入计划”的数据

表12：患有智力障碍的消费者人数

智力障碍等级	2010年1月			2020年1月	
	消费者人数	占总数比例		消费者人数	占总数比例
无智力障碍	57,993	28.1%		127,965	42.8%
轻度	76,011	36.8%		91,133	30.5%
中度	32,983	16.0%		35,409	11.8%
重度	14,756	7.1%		14,265	4.8%
极重度	10,366	5.0%		8,044	2.7%
未明确	14,352	7.0%		22,335	7.5%
确诊智力障碍患者小计	148,468	71.9%		171,186	57.2%
总计	**206,461**	**100.0%**		**299,151**	**100.0%**

图7：存在智力障碍的消费者人数

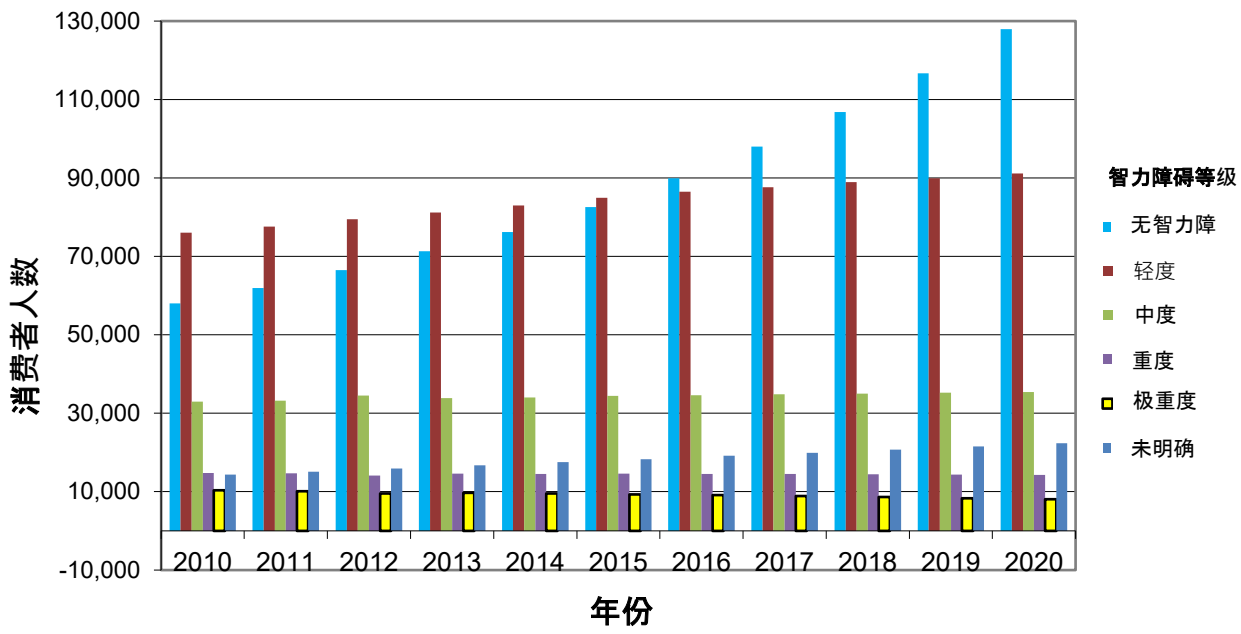


表13：患有自闭症的消费者人数

是否患自闭症	2010年1月		2020年1月	
	消费者人数	占总数比例	消费者人数	占总数比例
是	48,888	23.7%	123,190	41.2%
否	157,573	76.3%	175,961	58.8%
总计	206,461	100.0%	299,151	100.0%

图8：患有自闭症的消费者人数

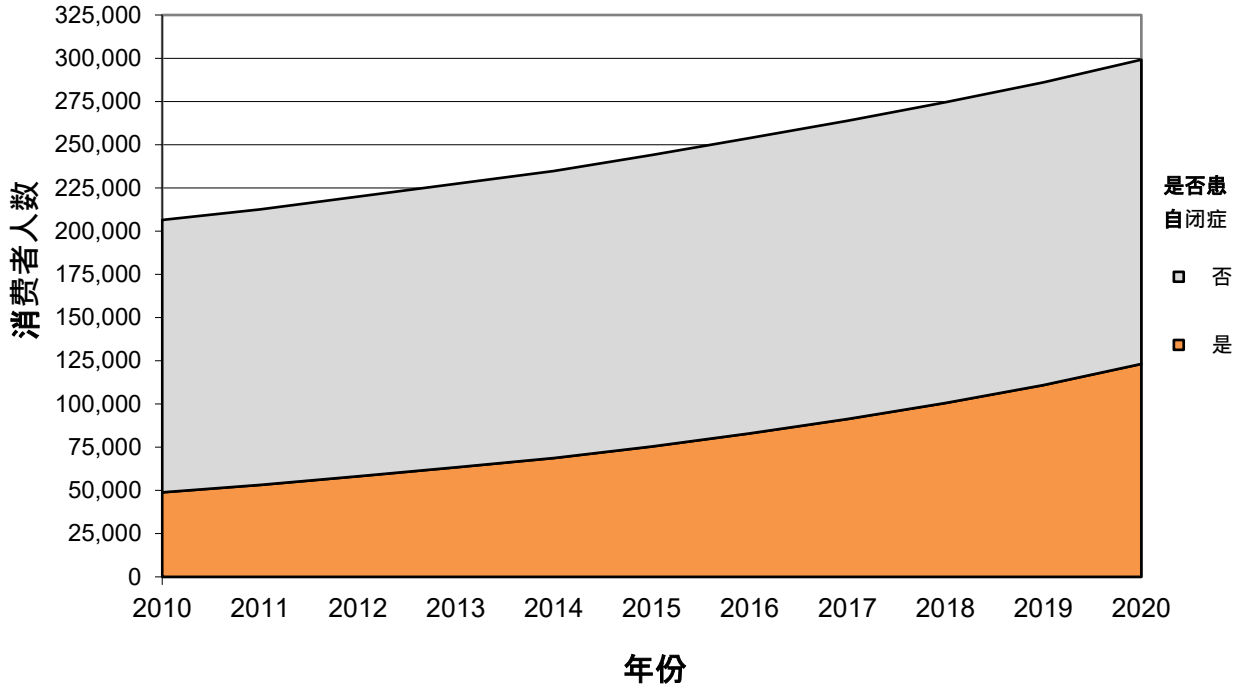


表14：患有癫痫的消费者人数

是否患癫痫	2010年1月		2020年1月	
	消费者人数	占总数比例	消费者人数	占总数比例
是	37,961	18.4%	39,070	13.1%
否	168,500	81.6%	260,081	86.9%
总计	206,461	100.0%	299,151	100.0%

图9：患有癫痫的消费者人数

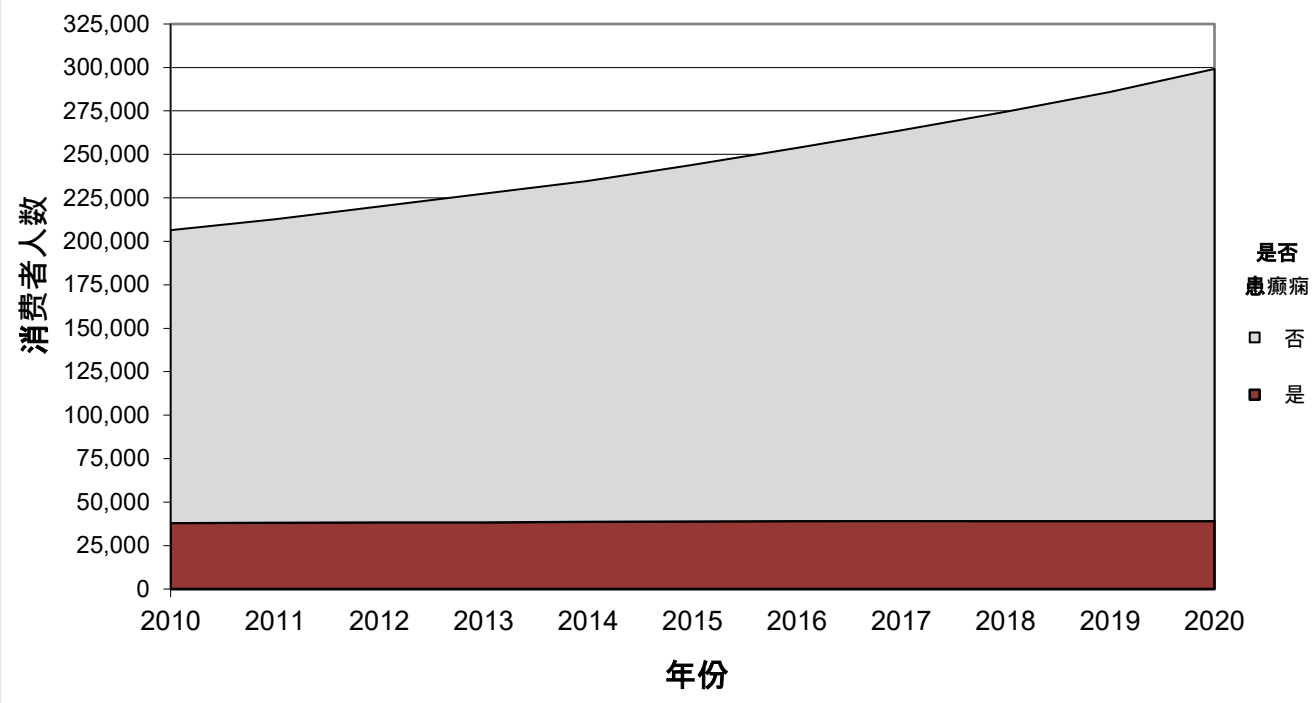


表15：患有脑瘫的消费者人数

是否患脑瘫	2010年1月		2020年1月	
	消费者人数	占总数比例	消费者人数	占总数比例
是	34,638	16.8%	36,061	12.1%
否	171,823	83.2%	263,090	87.9%
总计	206,461	100.0%	299,151	100.0%

图10：患有脑瘫的消费者人数

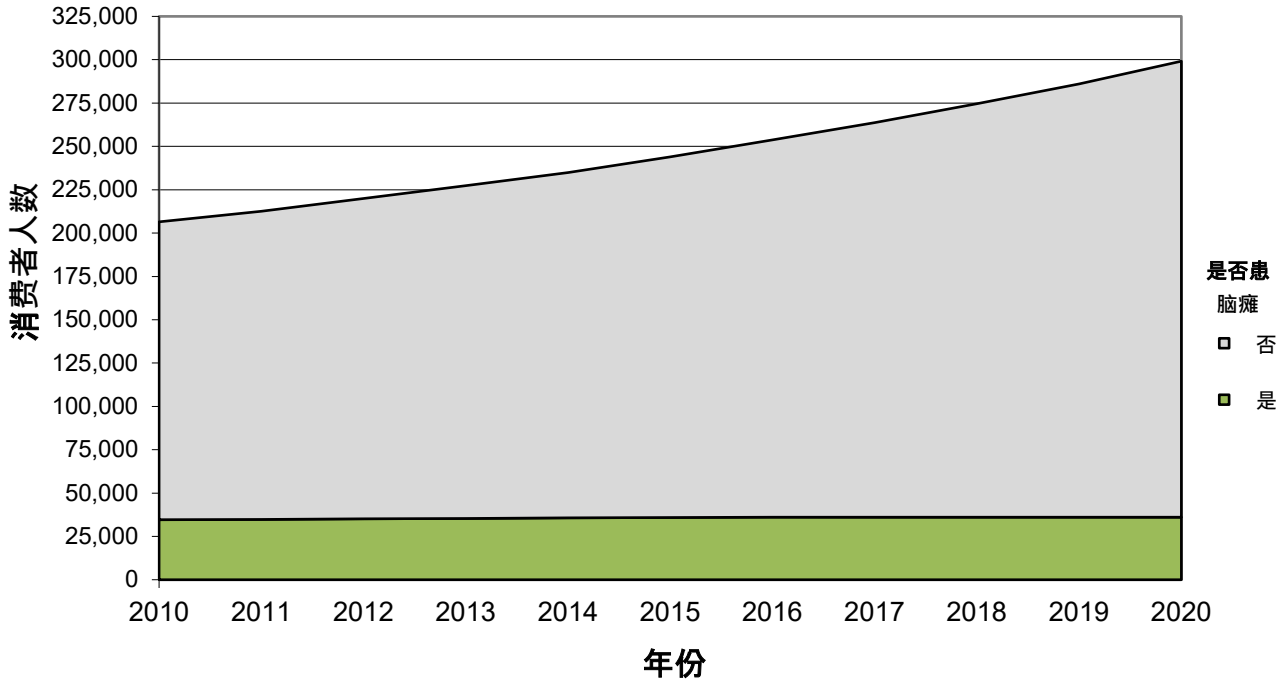
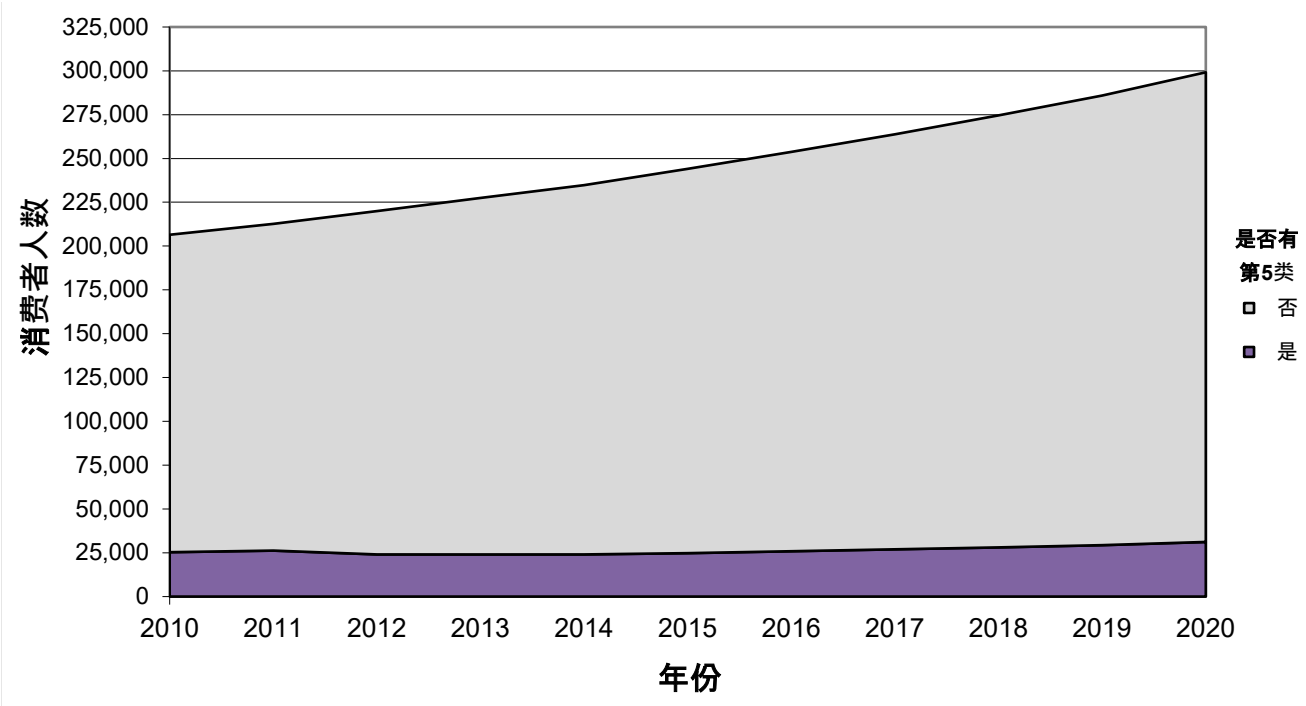


表16：第5类消费者人数

是否有第5类	2010年1月			2020年1月	
	消费者人数	占总数比例		消费者人数	占总数比例
是	25,247	12.2%		31,128	10.4%
否	181,214	87.8%		268,023	89.6%
总计	206,461	100.0%		299,151	100.0%

图11：第5类消费者人数



同时存在多种发育障碍

消费者的CDER档案中同时记录其存在两种或多种发育障碍是常见之事。

截至2020年1月，存在智力障碍的消费者中，大多数（57.8%）的CDER档案中仅有智力障碍的纪录。不过，同时患有智力障碍和自闭症的消费者比例从2010年1月的10.4%上升到了2020年1月的15.4%。

截至2020年1月，自闭症消费者中，更大比例的人士（73.2%）在其CDER档案中仅有自闭症的纪录。2010年1月至2020年1月，同时患有自闭症及智力障碍的消费者比例从31.7%下降到了21.5%。截至2020年1月，仅患有癫痫或脑瘫的消费者只占很小比例，分别为7.3%及16.6%。大多数患有癫痫（78.6%）或脑瘫（71.5%）的消费者也同时存在智力障碍。
截至2020年1月，确诊存在第5类发育障碍的消费者中，53.7%的人在其CDER档案中仅有第5类的诊断。

Suzie Saldana绘

Suzie Saldana是一位混合媒体画家，她潜心于拼贴画和油画创作。她的作品的一大重要特质就是大胆奔放，同时又富有质感、充满线条、色彩鲜明。Suzie作品中的常见主题包括海洋生物、动物、宗教人物和肖像画。这些作品以视觉形式记录着她的信仰、生活经历以及她对艺术的热爱和激情。Suzie的信仰使她爱上了彩绘玻璃窗，简单的线条分隔能呈现出如此瑰丽的色彩，这给了她充沛的灵感。潜心创作时是她最快乐的时候。Suzie通过情感来体验生活，她表示：“创意总是从我的心里、我的头脑里源源不断地涌现出来我必须要将这些情感释放并分享出去。”Suzie的风格独树一帜，坦率真诚，极具意向。谈到创作时，她这么说：“当我创作时，我离我的信仰最近。我毫不悲伤。我充满幸福。”她创作的画成为了她自我表达的载体。她相信世界是美丽的，这些美丽的意象值得分享。

第2部分：消费者接受的服务

笔触——Lindsay Platz绘

艺术家Lindsay Platz从18岁起就开始素描、绘画，同时也潜心于陶瓷和马赛克艺术。她具有强烈的冲动，

想要探索形形色色的艺术形式，并且在具体方法上极具实验性。对Lindsay而言，最重要的是使用任何媒介都要体现出质感。

接受区域中心资助服务的各年龄组消费者
在接受DDS社区服务的所有消费者中所占比例
2009-10财年至2019-20财年

接受DDS服务的所有消费者都通过所在地区的区域中心获得个案管理服务，无论其是否接受了区域中心的采购服务。法律规定，区域中心在使用任何区域中心资金之前，必须尽可能以最具成本效益的方式提供服务或保证服务延续性，包括将消费者转介至其他机构。如确定没有其他来源，区域中心会按照消费者的个人项目计划（IPP）或个性化家庭服务计划（IFSP）的具体说明来采购服务。

2019-20财年与2009-10财年相比，接受区域中心资助服务的所有年龄段的消费者在接受社区服务（包括“早期介入”、“行动自主”和“预防计划”）的全体DDS消费者中的占比略有波动，从占比79.4%降为78.2%。值得注意的是，在0至2岁的消费者中，2009-10财年接受区域中心资助服务的人数为88.4%，2019-20财年这一数字增加到了96.0%。

服务采购报告由最近的月度数据生成。在过去的三个财年中，随着数据的最终确定，同一财年的数字在每年的《统计年鉴》中可能略有不同。

表17：接受区域中心资助服务
（预防计划*、早期介入计划和行动自主消费者）的消费者
所占比重（按年龄组分）
2009-10财年至2019-20财年

财年	0-2岁	3-21岁	22-61岁	62岁及以上	所有年龄组（总计）
09/10	88.4%	68.9%	88.1%	90.1%	**79.4%**
10/11	85.4%	67.2%	87.7%	90.0%	**78.2%**
11/12	90.8%	66.4%	87.0%	90.5%	**78.2%**
12/13	92.9%	64.9%	86.3%	90.5%	**77.6%**
13/14	93.6%	65.6%	86.1%	91.3%	**78.0%**
14/15	94.3%	66.2%	85.9%	91.8%	**78.3%**
15/16	94.6%	66.5%	86.2%	91.5%	**78.7%**
16/17	95.0%	65.1%	85.8%	91.6%	**78.1%**
17/18	95.3%	65.4%	85.9%	92.0%	**78.3%**
18/19	95.8%	66.6%	86.0%	92.4%	**79.0%**
19/20	96.0%	66.4%	85.3%	92.4%	**78.2%**

*“预防”计划的消费者数据仅包含在2009-10财年至2012-13财年的统计内，因为该计划现已终止。

服务采购（POS）增长与DDS个案数量——2009-10财年至2019-20财年

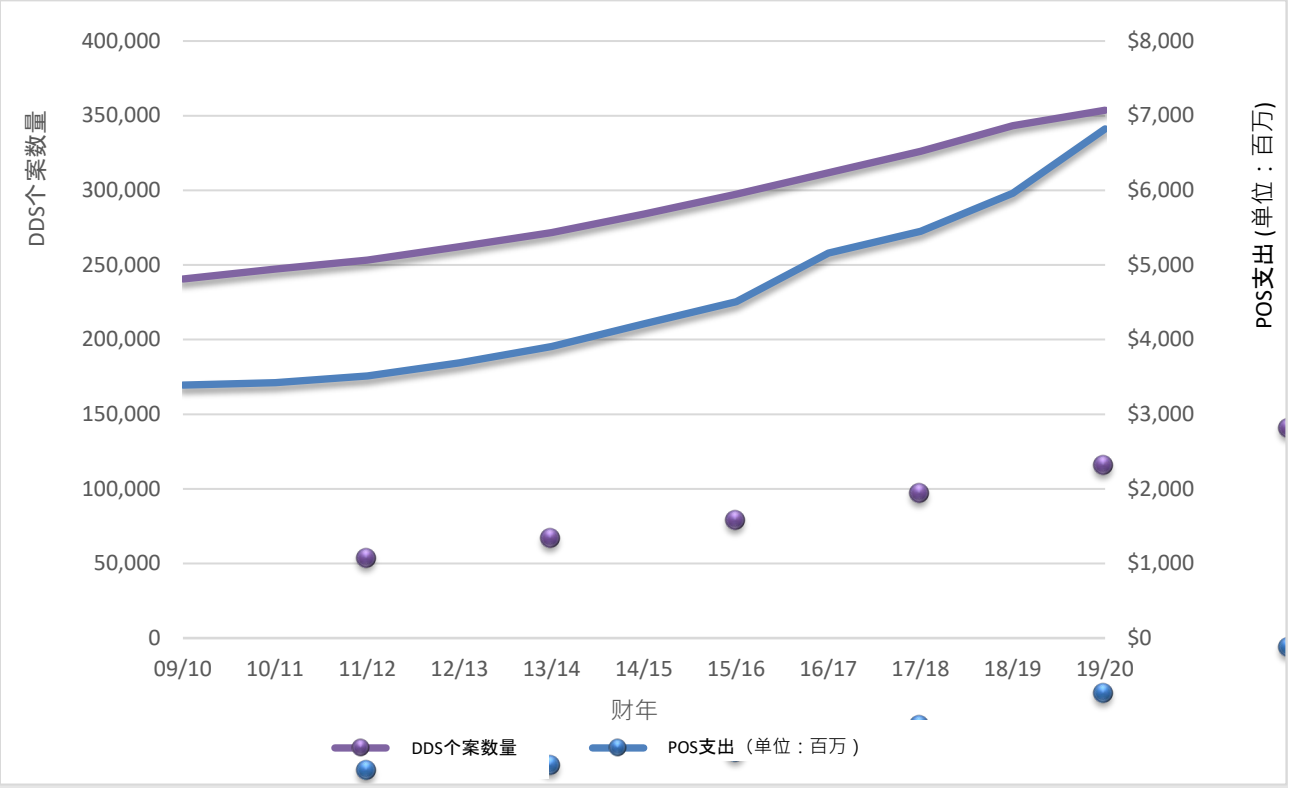
从2009-10财年至2019-20财年，社区个案数量（截至每个财年末客户主文件中的“早期介入、行动自主及预防计划”消费者人数）增加了113,088人，增幅达47.0%。相比之下，在此期间年度POS支出增加了3,433.0百万美元，增幅为101.3%。

表18：DDS个案数量和POS支出金额（单位：百万）
2009-10财年至2019-20财年

财年	DDS个案数量	个案数量比例变化	POS支出**（单位：百万）	支出金额比例变化
09/10	**240,568**	--	**$3,390.1**	--
10/11	**247,310**	2.80%	**$3,424.2**	1.01%
11/12	**253,235**	2.40%	**$3,510.7**	2.53%
12/13	**262,149**	3.52%	**$3,689.4**	5.09%
13/14	**271,724**	3.65%	**$3,906.1**	5.87%
14/15	**284,169**	4.58%	**$4,212.7**	7.85%
15/16	**297,333**	4.63%	**$4,506.1**	6.97%
16/17	**311,679**	4.82%	**$5,158.4**	14.48%
17/18	**326,162**	4.65%	**$5,451.4**	5.68%
18/19	**343,309**	5.26%	**$5,960.5**	9.34%
19/20	**353,656**	3.01%	**$6,823.1**	14.47%

*“预防”计划的消费者数据仅包含在2009-10财年至2012-13财年的统计内，因为该计划现已终止。
**包括服务采购合同。

图12：DDS个案数量与POS支出金额（单位：百万）
2009-10财年至2019-20财年



**包括服务采购合同。

支出和数量（按服务类别分）
2015-16财年至2019-20财年

表19、20和21按服务类别列出了过去五年来区域中心资助服务的全面、详细的数据。

服务采购支出

表19呈现了2015-16财年至2019-20财年各服务类别的POS支出情况，并列出了2018-19财年与2019-20财年对比的POS金额变化。

总体而言，2019-20财年的POS支出比2018-19财年增加了862.5百万美元（14.5%）。
从2018-19财年到2019-20财年，除六个服务类别外，所有其他服务类别的POS支出均有所增加。

从2018-19财年到2019-20财年，POS支出增幅最大的服务类别是*安置居住服务*（增加了279.4百万美元，增幅为17.5%）以及*辅助生活及相关服务*（增加了164.0百万美元，增幅为15.3%）。

从2018-19财年至2019-20财年，“工作活动计划”类别的POS支出降幅最大，下降了8.1百万美元（-21.9%）。

表19：POS支出*（按服务类别分）（单位：百万）
2015-16 财年至2019-20财年

服务类别	15-16财年	16-17财年	17-18财年	18-19财年	19-20财年	18-19财年至19-20财年的变化
安置居住服务	$1,104.3	$1,323.0	$1,416.0	$1,596.3	$1,875.7	**$279.4**
成人日间计划	$984.9	$1,118.3	$1,166.2	$1,214.4	$1,346.0	**$131.6**
• 成人发展中心	$373.6	$402.8	$402.2	$399.1	$416.3	**$17.1**
• 行为管理计划	$227.8	$248.3	$250.0	$251.6	$266.9	**$15.3**
• 其他类似计划	$230.7	$287.6	$323.8	$360.6	$447.5	**$86.8**
• 独立生活计划	$92.6	$113.2	$123.9	$135.7	$149.9	**$14.3**
• 活动中心	$53.2	$57.8	$57.3	$57.9	$56.0	**-$1.8**
• 社交娱乐计划	$6.8	$8.6	$9.1	$9.5	$9.4	**-$0.1**
辅助生活及相关服务	$730.7	$882.9	$971.6	$1,073.6	$1,237.6	**$164.0**
行为服务	$285.8	$202.1	$197.0	$174.0	$190.3	**$16.3**
交通	$285.0	$329.4	$342.2	$359.8	$384.9	**$25.1**
喘息关怀	$290.8	$362.2	$408.0	$513.9	$651.9	**$138.0**
婴儿发展计划	$178.9	$206.8	$222.2	$239.5	$249.3	**$9.8**
医疗保健及服务	$117.3	$123.5	$138.2	$159.9	$183.7	**$23.8**
就业支持计划	$97.0	$118.0	$119.3	$120.3	$123.3	**$2.9**
辅助计划支持	$90.8	$106.8	$115.6	$130.0	$202.2	**$72.2**
工作活动计划	$53.5	$50.9	$44.1	$37.5	$29.3	**-$8.1**
日间照护	$29.2	$31.3	$30.9	$31.3	$30.4	**-$0.9**
社交娱乐活动	$30.9	$32.2	$33.4	$34.0	$37.2	**$3.2**
非医疗性治疗服务	$4.7	$5.0	$5.2	$5.4	$6.1	**$0.8**
医疗和适应性设备及用品	$6.6	$7.2	$7.5	$8.1	$9.0	**$0.9**
营地	$2.1	$2.4	$3.2	$4.2	$3.6	**-$0.6**
环境改造及车辆改装	$5.7	$7.4	$9.3	$10.4	$11.5	**$1.1**
出行能力培训	$0.4	$0.4	$0.4	$0.3	$0.3	**-$0.1**
所有其他服务	$207.5	$248.7	$221.0	$247.5	$250.7	**$3.2**
总计	**$4,506.1**	**$5,158.4**	**$5,451.3**	**$5,960.5**	**$6,823.1**	**$862.5**

*数据截至每个财政年度结束后的12月。

接受POS的消费者人数

表20展现了2015-16财年至2019-20财年之间接受服务的消费者人数按照服务类别划分的结果，以及2018-19财年到2019-20财年之间消费者人数的变化。

总体而言，2018-19财年至2019-20财年，接受POS的消费者数量增加了4,787人（1.5%）。2018-19财年至2019-20财年期间，部分服务类别（25类中的11类）接受服务的消费者人数出现了增长。

2018-19财年至2019-20财年，接受服务的消费者人数增幅最大的单个服务类别为*辅助计划支持*，增加了10,407人（132.8%），还有*喘息关怀*类别，增加了5,281人（6.0%）。

2018-19财年至2019-20财年，接受服务的消费者数量降幅最大的服务类别为*行为健康服务*，减少了4,332人（-14.5%）。支出减少的主要原因在于部分Medi-Cal受益人的服务责任主体从DDS转到了卫生保健服务部（DHCS）。自2016年2月1日起，患有自闭症谱系障碍且不满21岁的加州医疗保险（Medi-Cal）受益人由之前接受区域中心资助的行为健康治疗（BHT）服务，逐渐过渡到加州卫生保健服务部（DHCS）Medi-Cal管理性照护模式及按服务收费（FFS）模式。2018年3月，确诊患有其他发育障碍且符合相同标准的消费者也开始向DHCS及FFS服务体系过渡。确诊患有其他发育障碍、接受Medi-Cal管理性照护的消费者于2018年7月开始过渡。

表20：接受服务的消费者人数（按服务类别分）
2015-16财年至2019-20财年

服务类别	15-16财年	16-17财年	17-18财年	18-19财年	19-20财年	数量变化 18-19财年至 19-20财年
安置居住服务	30,660	30,836	31,259	30,907	28,869	**-2,038**
成人日间计划*	77,476	80,556	83,596	87,094	88,332	**1,238**
• 成人发展中心	32,273	32,612	32,744	32,973	31,854	**-1,119**
• 行为管理计划	14,969	15,246	15,486	15,550	15,178	**-372**
• 其他类似计划	15,055	17,204	18,974	21,615	25,610	**3,995**
• 独立生活计划	15,326	16,675	18,279	19,952	20,881	**929**
• 活动中心	6,757	6,766	6,735	6,815	6,229	**-586**
• 社交娱乐计划	1,254	1,348	1,330	1,385	1,288	**-97**
辅助生活及相关服务	45,621	49,094	51,201	55,402	60,392	**4,990**
行为服务**	37,441	31,995	30,081	29,972	25,640	**-4,332**
交通	77,377	78,674	80,569	82,197	80,448	**-1,749**
喘息关怀	70,411	74,430	80,875	87,794	93,075	**5,281**
婴儿发展计划	45,237	49,895	53,979	58,619	58,068	**-551**
医疗保健及服务	57,409	58,465	61,491	66,650	66,460	**-190**
就业支持计划	10,375	10,848	11,291	11,800	11,866	**66**
辅助计划支持	6,941	7,125	7,517	7,837	18,244	**10,407**
工作活动计划	9,130	7,824	6,932	6,122	4,873	**-1,249**
日间照护	4,863	4,856	4,802	4,878	4,597	**-281**
社交娱乐活动	5,158	5,262	5,509	5,634	5,508	**-126**
非医疗性治疗服务	1,717	1,614	1,656	1,625	1,661	**36**
医疗和适应性设备及用品	4,192	4,407	4,842	5,199	5,991	**792**
营地	1,492	1,681	1,779	1,944	1,815	**-129**
环境改造及车辆改装	577	684	769	745	823	**78**
出行能力培训	245	236	247	239	171	**-68**
所有其他服务	104,404	112,587	120,449	128,774	128,942	**168**
总计*	**275,727**	**287,306**	**302,304**	**320,657**	**325,444**	**4,787**

*同一消费者只计算一次，以避免接受多项服务的消费者重复计入总人数。统计基于截至2021年4月的每年1月的POS数据。

**人数的减少体现了行为健康治疗服务的授权和支付从区域中心资助转为Medi-Cal资助这一变化，前页已有介绍。

提供服务的供应商数量

表21列出了2015-16财年至2019-20财年的供应商数量（按服务类别分），以及2018-19财年至2019-20财年的供应商数量变化。

总体而言，2018-19财年至2019-20财年，提供服务的供应商数量增加了112家（0.3%）。与2018-19财年相比，2019-20财年超过一半的服务类别（25类中的15类）出现了服务供应商数量减少的情况。

与2018-19财年相比，2019-20财年提供服务的供应商数量减少最多的服务类别是*交通*，减少了143家（-3.0%），和*喘息关怀*，减少了111家（-6.9%）。

与2018-19财年相比，2019-20财年提供服务的供应商数量增加最多的服务类别是*辅助计划支持*，增加了2,115家（102.7%）。

在2011/12财年，交通、喘息关怀和日间照护服务的供应商数量逐渐减少，因为新规的实施要求使用财务管理服务（FMS）与参与者主导的代金券补贴服务。许多消费者家庭先前在接受这些代金券补贴服务时使用的是独立的服务供应商，他们后来因应协调服务的要求而转向了机构供应商。因此，统计供应商数量时不再计入这些消费者家庭。

表21：提供服务的供应商数量（按服务类别分）
2015-16财年至2019-20财年

服务类别	15-16财年	16-17财年	17-18财年	18-19财年	19-20财年	数量变化18-19财年至19-20财年
安置居住服务	5,733	5,710	5,937	6,093	6,198	**105**
成人日间计划*	2,171	2,235	2,307	2,411	3,042	**631**
• 成人发展中心	638	629	639	629	626	**-3**
• 行为管理计划	344	350	350	353	355	**2**
• 其他类似计划	616	653	702	793	1,416	**623**
• 独立生活计划	442	470	490	503	520	**17**
• 活动中心	139	137	135	135	129	**-6**
• 社交娱乐计划	20	19	17	18	16	**-2**
辅助生活及相关服务	2,205	2,314	2,302	2,005	1,996	**-9**
行为服务	1,021	1,003	1,006	1,048	1,038	**-10**
交通	4,632	4,563	4,619	4,713	4,570	**-143**
喘息关怀	1,715	1,599	1,560	1,602	1,491	**-111**
婴儿发展计划	463	479	497	497	518	**21**
医疗保健及服务	1,858	1,761	1,759	1,815	1,832	**17**
就业支持计划	355	354	352	359	368	**9**
辅助计划支持	1,703	1,710	1,879	2,059	4,174	**2115**
工作活动计划	107	99	94	91	74	**-17**
日间照护	541	503	493	486	455	**-31**
社交娱乐活动	147	141	139	146	135	**-11**
非医疗性治疗服务	130	111	105	103	98	**-5**
医疗和适应性设备及用品	1,193	1,189	1,213	1,203	1,163	**-40**
营地	35	43	36	35	31	**-4**
环境改造及车辆改装	62	66	71	73	77	**4**
出行能力培训	19	18	19	17	13	**-4**
所有其他服务	23,593	23,527	23,787	23,768	23,280	**-488**
总计*	**41,026**	**40,806**	**41,339**	**41,434**	**41,546**	**112**

*同一供应商只计算一次，以避免提供多项服务的供应商重复计入总额。
统计基于截至2021年4月的每年1月的POS数据。

人口和人均POS（按发育障碍和年龄组分）

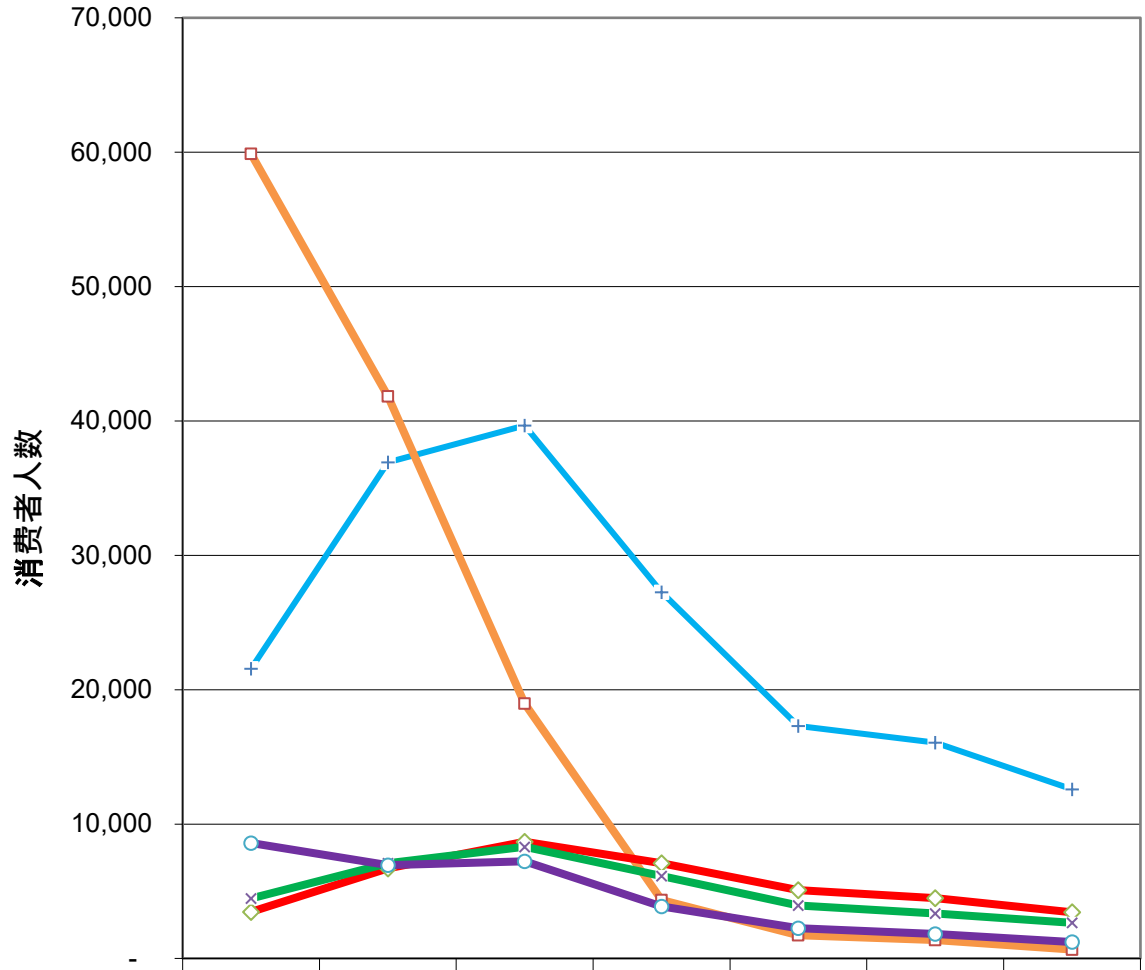
截至2020年7月，大多数患有智力障碍（65.9%）、癫痫（73.9%）、脑瘫（67.9%）或第5类（51.4%）的消费者年龄为22岁或以上，大多数患有自闭症（79.0%）的消费者年龄在3至21岁之间。

消费者年满21岁以后，教育部资助的服务不再可用并且需要家外安置和日间服务，每个发育障碍类别的消费者的人均POS均出现了大幅增长。在32岁及以上的消费者之中，自闭症患者的人均支出高于其他四类发育障碍（智力障碍、癫痫、脑瘫和第5类）患者。

暴风雨——Chris France绘

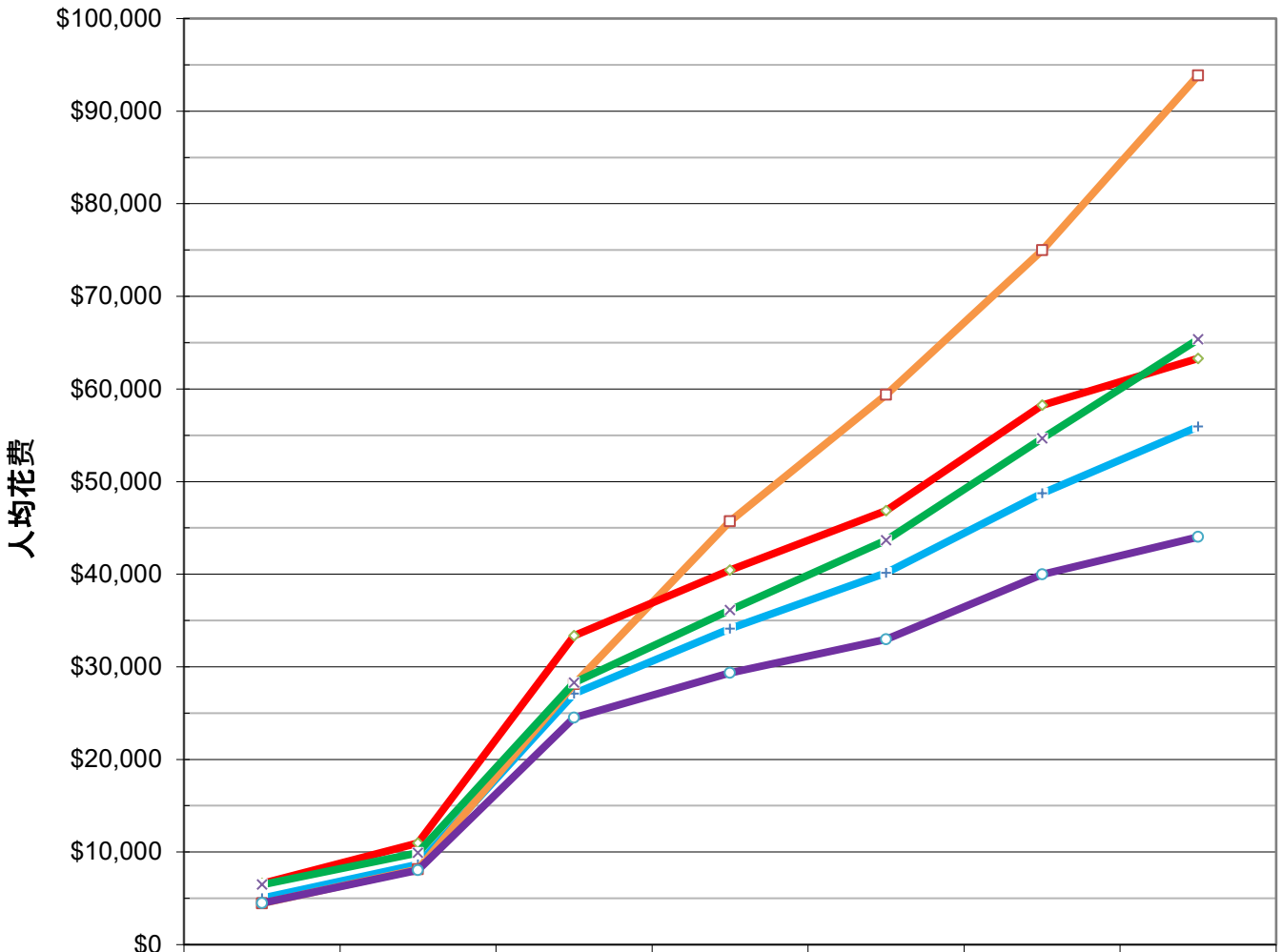
过去三十年来，艺术家Chris France一直创作不辍。当被问及绘画的动机时，Chris说，绘画并非为了卖画，而是希望向社区证明，身患残疾并不意味着无法做事。艺术已成为Chris发出倡议和个人表达的工具。

图13：发育障碍（按年龄组分）
数据截至2020年7月



年龄组 >>	3-11岁	12-21岁	22-31岁	32-41岁	42-51岁	52-61岁	62岁及以上
智力障碍	21,558	36,919	39,659	27,260	17,296	16,058	12,590
自闭症	59,876	41,828	18,977	4,339	1,719	1,376	659
癫痫	3,470	6,698	8,682	7,081	5,083	4,477	3,432
脑瘫	4,462	7,073	8,309	6,121	3,938	3,342	2,650
第5类	8,590	6,931	7,229	3,872	2,244	1,831	1,219

图14：人均支出
（行动自主消费者及州政府运营）
（按发育障碍及年龄组分）
数据截至2020年7月

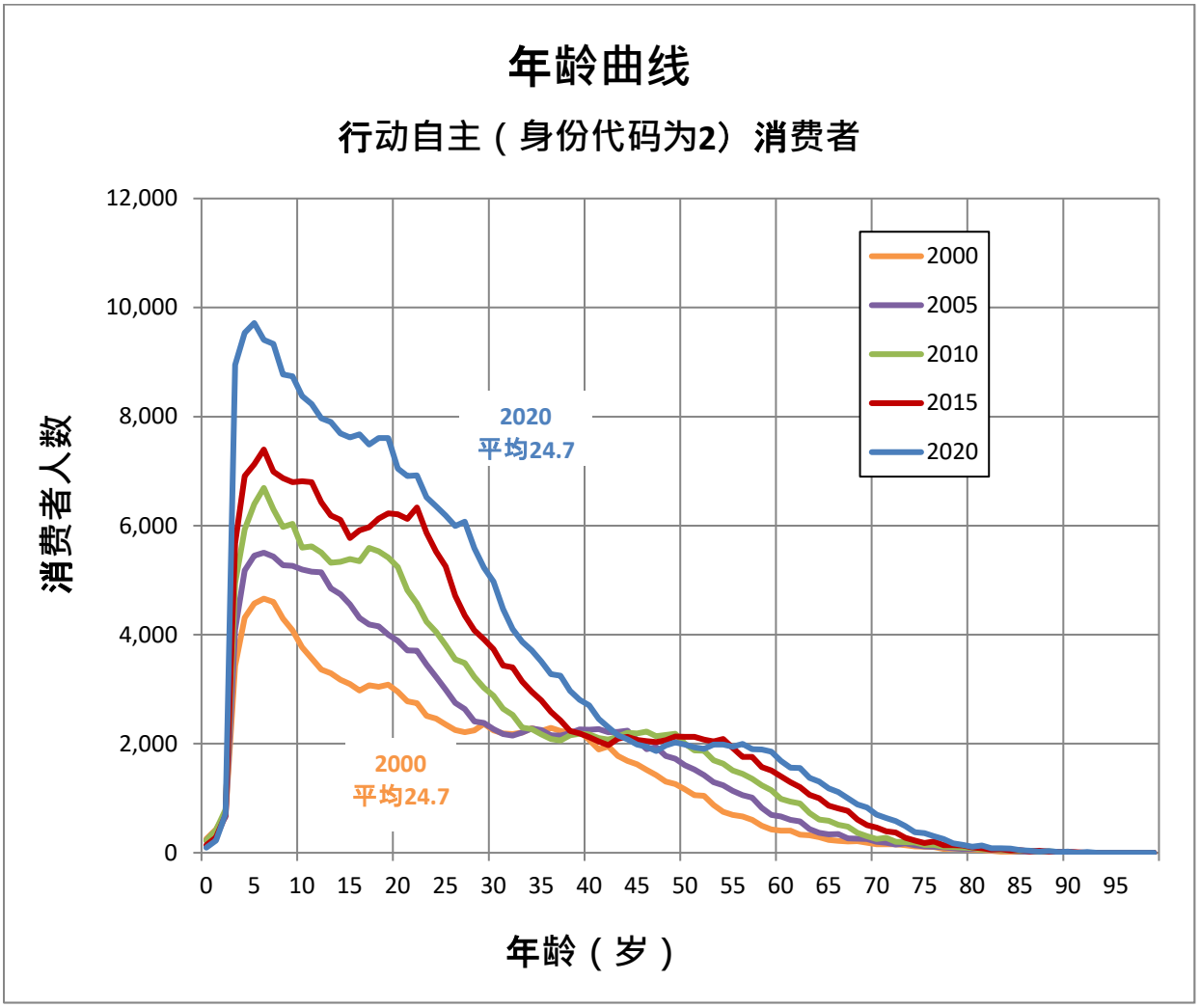


年龄组 >>	3-11岁	12-21岁	22-31岁	32-41岁	42-51岁	52-61岁	62岁及以上
智力障碍	$5,009	$8,665	$27,099	$34,097	$40,148	$48,735	$55,932
自闭症	$4,449	$8,142	$28,106	$45,697	$59,363	$74,966	$93,852
癫痫	$6,588	$10,961	$33,355	$40,424	$46,857	$58,246	$63,299
脑瘫	$6,472	$9,918	$28,291	$36,113	$43,662	$54,660	$65,355
第5类	$4,484	$8,042	$24,483	$29,331	$32,974	$39,964	$44,012

人口趋势：过去20年的年龄变化

过去20年间，不断增长的“早期介入计划”参与者和越来越多的学龄儿童申请受理导致3-30岁年龄组的消费者人数整体出现了大幅增长。40岁以上年龄组人数保持了相对稳定，由于人均寿命延长导致人口曲线右移，但除此之外增长有限。由于死亡率导致的消费者人数减少目前出现在55岁以上年龄组。

图15：过去20年期间，每第5年7月1日的消费者人数



人口趋势：过去20年的平均POS曲线图

表22列出了1999-00财年、2009-10财年和2019-20财年按不同年龄组划分的平均POS数据，显示了这20年间平均POS的变化。在此期间，62岁及以上年龄组的消费者平均POS增加了两倍多，更低年龄范围组别的增长幅度较小。

表22：1999-00财年、2009-10财年和2019-20财年的消费者人均POS数据（按年龄组和财年分）

年龄组	1999-00财年			2009-10财年			2019-20财年		
	POS总额	人数	人均POS	POS总额	人数	人均POS	POS总额	人数	人均POS
3-11	$91,006,653	24,847	$3,663	$401,698,851	38,287	$10,492	$353,978,092	59,997	$5,900
12-21	$131,940,535	18,723	$7,047	$340,638,045	34,002	$10,018	$641,031,160	54,995	$11,656
22-31	$249,425,218	18,762	$13,294	$638,075,254	29,981	$21,283	$1,521,394,404	50,070	$30,385
32-41	$261,272,069	18,399	$14,200	$460,531,140	19,618	$23,475	$1,075,148,589	29,376	$36,600
42-51	$185,109,132	12,643	$14,641	$496,034,184	19,423	$25,538	$795,293,640	18,633	$42,682
52-61	$81,991,908	5,541	$14,797	$347,656,534	12,757	$27,252	$885,488,519	17,561	$50,424
>62	$40,855,639	2,793	$14,628	$167,106,201	5,969	$27,996	$753,080,526	13,135	$57,334
总计	**$1,041,601,154**	**101,708**	**$82,271**	**$2,851,740,209**	**160,037**	**$146,054**	**$6,025,414,931**	**243,767**	**$234,980**

注：在本报告的早前版本中，所有财年的总平均POS存在计算错误。先前的计算方法是将所有年龄组的平均POS相加，而不是将每个财年的POS总额除以人数。上方显示的每个财年的总平均POS为正确结果。

第3部分：消费者个人生活品质要点

2009年，DDS将个人生活品质添加到了CDER档案中。区域中心的服务协调员向最佳受访者逐一提出调查问题，以便在更新CDER时对消费者状况做出评估。

以下为从CDER总结的消费者个人生活品质要点，数据截至2021年1月1日：

上学

55%的在校学习者接受融合模式的课堂教学
85%的在校学习者与无发育障碍的人接触交流
97%的在校学习者与讲同一种主要语言的人接触交流

工作及日间服务

参与日间计划或有工作的消费者中，98%的人与说同一主要语言的人有互动
工作的消费者中，69%的人每周工作超过10小时并获得了相应的报酬
工作的消费者中，58%的人领取最低工资或更高的工资

社交满足感

86%的消费者至少每周参加一次社区外出活动
76%的人有一位或多位私交好友
91%的消费者在两年内只搬家一次或未曾搬家
99%的人与说同一种语言的家人同住

医疗及牙科保健

97%的人在过去一年里接受过医疗服务，
并且其需求得到了满足
88%的人在过去一年里接受过牙科护理，
并且其需求得到了满足
出现病症或牙科问题的消费者之中，
95%的人都得到了充分适当的护理

居住状况 – 没有住在自己家中的群体

89%的人喜欢住在他们的社区之家
93%的人喜欢与他们同住在社区之家的人
87%的人希望继续住在社区之家

日间活动 – 上学、参加日间计划或工作的群体

90%的人喜欢他们的日间活动
92%的人喜欢日间活动期间接触到的人
91%的成年消费者选择会继续其日间活动

情绪安全感

94%的人能说出不开心时可以倾诉的对象
88%的人始终有安全感
81%的人在大部分时间都感到快乐
83%的人在大部分时间都愿意告知他人自己的需求

发展服务部
信息技术部
1215 O Street, MS 8-10
Sacramento, CA 95814
电话:(916) 653-3329
电子信箱: DataX@dds.ca.gov
网址: www.dds.ca.gov