

2025–2026 年度，改善州系统委员会将对以下议题开展研究并向

ICC 提供建议：

1. 加强受理与服务提供

- a. 改进自闭症和胎儿酒精谱系障碍（FASD）的鉴别诊断，以减少偏差和漏诊。
- b. 扩大循证干预服务的获取范围，包括应用行为分析（ABA）、发展型关系干预（DRBI）、发展型个体差异关系模型（DIR）、家长指导以及婴幼儿心理健康支持。
- c. 在个人家庭服务计划（IFSP）流程中纳入父母心理健康筛查与支持，使其成为有目的的步骤，而非事后的补充。

2. 保险与系统影响

- a. 继续研究保险获取对家庭及早期干预服务系统整体协调的影响。

3. 协调儿童寻找

- a. 解决在具有儿童寻找义务的机构之间协调不足的问题，以避免服务获取中的重复和混乱。
 - i. 探讨如何改进现有关系与策略。
 - ii. 评估当前儿童发现系统中已存在的部分及需改进的领域。
 - iii. 改进针对参加加州医疗补助计划（Medi-Cal）儿童的儿童寻找工作，使其与加州医疗保健服务部（DHCS）的群体健康管理目标保持一致。
- b. 通过区域中心与其他照护系统间的一致性与协调，提升全州范围内的早期开启（Early Start）计划认知度。
 - i. 家庭
 - ii. 医疗服务提供者（儿科医师、护士、执业护士、产科医师及其他人员）
 - iii. 学术合作机构（医学院／职前教育）
 - iv. 幼儿保育服务提供者（学前班、幼儿园、托儿所）

ICC 系统委员会 2025–2026 年优先事项（截至 2025 年 9 月 26 日）
制定中版本 v10.16.25 草案

- v. 大学校园
- vi. 公共空间（体育场所、广告牌、图书馆、公共交通、社交媒体、公园）

4. ICC 报告与最新进展

- a. 临时资格实施更新
 - i. 这些儿童在临时资格状态下停留的时间有多长？原因是什么？
- b. 加州发展服务部（DDS）自闭症服务处的定期信息更新（建议作为 ICC 的固定议程项目）
- c. 对视觉障碍（包括皮质性视觉障碍）进行一致的筛查。
- d. 劳动力发展策略（高等教育合作、医疗保健协作、多元化倡议）
 - i. 可能邀请健康保险机构（如 CalOptima）进行报告，介绍其在支持劳动力发展方面的举措。
 - ii. 扩大职场多样性。研究部分“服务获取与公平拨款”（Service Access and Equity Grants），并可能邀请洛杉矶特殊需求网络（Special Needs Network）作报告。
- e. 联邦资金／政策变化（建议作为 ICC 的固定议程项目）：
 - i. 应对联邦资金被重新分配对加州“出生至三岁”服务的影响。
 - ii. 在全加州各项计划不断变化的情况下，如何为儿童和家庭进行维权。
 - iii. 儿童启蒙（Head Start）计划信息更新，并说明联邦资金重新分配的影响。
 - iv. 支持受反移民政策影响的家庭。
- f. DDS 信息请求（也可能作为未来的报告议题）：
 - i. 说明从《心理健康服务法》过渡至《行为健康服务法》资金转移对“早期启动计划”的影响。
 - ii. 标准化个人家庭服务计划（IFSP）的制定与实施进展更新。

ICC 系统委员会 2025–2026 年优先事项（截至 2025 年 9 月 26 日）
制定中版本 v10.16.25 草案

- iii. 审查 IFSP 的撰写方式，确保其不反映“每个儿童都得到同一组服务”，而应体现具体需求与优先事项。
- iv. 改进入学阶段的过渡规划（系统流程改进）。
- v. 制定并实施统一的方式，将寄养儿童纳入区域中心系统（签核流程、授权表格）。

5. 处理影响服务机构的客户取消与缺席问题。

- a. 研究因缺乏获取渠道而导致的取消与缺席模式，并确定解决方案。
- b. 研究因取消与缺席造成的供应商付款缺失模式，并确定解决方案。（研究服务机构的支付方式，是否与劳动法规定不一致等问题。）
- c. 研究当服务机构取消预约时，对客户造成的影响。