

2025–2026 年度，改善州系統委員會將就以下議題進行研究並向 ICC 提出建議

1. 加強受理與服務提供

- a. 改進自閉症與胎兒酒精譜系障礙（FASD）的鑑別診斷，以減少偏差與漏診。
- b. 擴大循證介入服務的可近性，包括應用行為分析（ABA）、發展型關係介入（DRBI）、發展型個別差異關係模型（DIR）、家長指導及嬰幼兒心理健康支持。
- c. 在個別家庭服務計畫（IFSP）流程中納入父母心理健康篩檢與支持，使其成為有意圖的步驟，而非事後補充。

2. 保險和系統影響

- a. 持續研究保險可近性對家庭及早期介入服務系統整體協調的影響。

3. 協調兒童尋找

- a. 解決具兒童尋找義務之機構間協調不足的問題，以避免服務取得上的重複與混亂。
 - i. 探討如何改進現有關係與策略。
 - ii. 評估目前兒童尋找系統中已存在的部分及需改進的領域。
 - iii. 改進針對參與加州醫療補助計畫（Medi-Cal）兒童的兒童發現工作，使其與加州醫療保健服務部（DHCS）的人口健康管理目標保持一致。
- b. 透過區域中心與其他照護系統之間的一致性與協調，提升全州範圍內早期開啟（Early Start）計畫的認知度。
 - i. 家庭
 - ii. 醫療服務提供者（小兒科醫師、護士、執業護士、產科醫師及其他人員）
 - iii. 學術合作機構（醫學院／職前教育）
 - iv. 幼兒托育服務提供者（學前班、幼稚園、托兒所）

ICC 系統委員會 2025–2026 年優先事項（截至 2025 年 9 月 26 日）

- v. 大學校園
- vi. 公共空間（體育場館、廣告看板、圖書館、大眾運輸、社群媒體、公園）

4. ICC 報告與最新進展

- a. 臨時資格實施更新
 - i. 這些兒童在臨時資格狀態下停留的時間有多長？原因為何？
- b. 加州發展服務部（DDS）自閉症服務處的定期資訊更新（建議列為 ICC 的固定議程項目）
- c. 對視覺障礙（包括皮質性視覺障礙）進行一致的篩檢。
- d. 勞動力發展策略（高等教育合作、醫療保健協作、多元化倡議）
 - i. 可能邀請健康保險機構（如 CalOptima）進行簡報，介紹其在支持勞動力發展方面的作法。
 - ii. 擴大職場多樣性。研究部分「服務取得與公平撥款」（Service Access and Equity Grants），並可能邀請洛杉磯特殊需求網絡（Special Needs Network）進行簡報。
- e. 聯邦資金／政策變化（建議列為 ICC 的固定議程項目）：
 - i. 應對聯邦資金被重新分配對加州「出生至三歲」服務的影響。
 - ii. 在全加州各項計畫持續變動的情況下，如何為兒童與家庭進行倡議。
 - iii. Head Start（兒童啟蒙）計畫更新，並說明聯邦資金重新分配的影響。
 - iv. 支持受反移民政策影響的家庭。
- f. DDS 資訊請求（也可能作為未來簡報議題）：
 - i. 說明從《心理健康服務法》轉移至《行為健康服務法》之資金變化對「早期開啟計畫」的影響。
 - ii. 標準化個別家庭服務計畫（IFSP）的制定與執行情形更新。

ICC 系統委員會 2025–2026 年優先事項（截至 2025 年 9 月 26 日）

- iii. 檢視 IFSP 的撰寫方式，確保其不反映「每位兒童都獲得同一組服務」，而應體現具體需求與優先事項。
- iv. 改進受理階段的過渡規劃（系統流程改進）。
- v. 制定並實施統一方式，將寄養兒童納入區域中心系統（簽核流程、授權表格）

5. 處理影響服務機構的客戶取消與缺席問題。

- a. 研究因缺乏取得渠道而導致的取消與缺席模式，並找出解決方案。
- b. 研究因取消與缺席造成的供應商付款缺失模式，並找出解決方案。（研究服務機構的支付方式，是否與勞動法規定不一致等問題。）
- c. 研究當服務機構取消預約時，對客戶造成的影響。