



州 高品质包容性的指标和要素

<https://ectacenter.org/topics/inclusion/indicators.asp>

2023 年 12 月 15 日

州指标将在整个文件中使用“州”一词。在大多数情况下，这个词应被理解为包括领土和部落的相关计划和政策。

指标 S1：跨部门领导

州级跨部门领导团队与合作伙伴一起实施共同宗旨声明和策略计划，并提出支持整个幼儿期教育系统高品质包容性的建议。

州级跨部门领导团队：

1. 维护针对跨部门成员资格的书面标准，以确保相关各方、计划和机构的广泛代表性。团队成员涵盖家庭、残障成年人、州立和私立 Pre-K 教育、Head Start 计划、儿童看护、家庭儿童看护、幼儿期特殊教育、早期干预、高等教育、心理健康，以及儿童福利机构。这个团队看起来与服务的群体一样，涵盖不同的种族、收入和能力。
2. 制定和使用适合于有色人种群体、移民群体、农村群体的特定外展策略。
3. 制定适合于会议和决策的流程和政策，例如关于出席、导向和促进策略的规范要求。
4. 提供导向和定期会面，解决种族平等以及与种族、残障和语言相关联的问题。
5. 制定和使用跨部门宗旨声明，帮助机构为残障儿童提供更多机会来加入包容性本地计划和环境。
6. 制定和实施体现其宗旨声明的书面策略计划，并且建立在对州幼儿期教育计划现状的评估基础上。针对来自历史上和当代都处于边缘化群体的儿童，该策略计划强调对他们产生不成比例影响的经验和问题，以及解决这些问题的具体政策、资金和方法。
7. 为本地计划确立预期目标并保证资源，以落实州宗旨声明。
8. 定期使用定性和定量分类数据，为跨部门策略包容性计划的实施提供信息并评估其影响。

9. 制定和实施沟通与传播计划，向相关各方提供最新消息。这些相关各方在历史上和当代都被边缘化，例如移民群体、有色人种群体、低收入群体和双语学习者。

指标 S2：政策或指南

州早期看护和教育 (ECE) 机构调整了政策和程序，以促进高品质和公平的包容性实践，并且防止残障者被隔离。

政策：

1. 推动招募、触达和招收残障儿童，使他们融入所有儿童都能够自然参与的环境。
2. 支持在所有儿童都能够自然参与的环境中为残障儿童提供服务。
3. 解决和促进机构与本地计划的跨部门合作，包括州教育机构 (SEA) 和本地教育机构 (LEA) 政策的协调。
4. 使用能够增强归属感语言，明确认可和重视残障儿童及其家庭的不同体验。
5. 确保早期看护和教育系统中所有州或部落的需求评估涵盖有关家庭优势、需求、社会资本、参与情况和意见的数据。
6. 根据包容性相关资料而制定。
7. 附有配套程序或指南，说明如何执行政策。
8. 要求本地计划负责实施高品质包容性举措。

指标 S3：家庭伙伴关系

州早期看护和教育机构在制定、实施和评估促进包容性的政策与倡议时与家庭合作。

机构：

1. 向家庭提供便利的机会，让他们运用自己的知识和技能来制定、实施和评估包容性政策与倡议。对于来自以下所述群体的家庭而言，这一点尤其适用：历史上与当代被边缘化的群体、移民群体、非英语语言群体、乡村群体以及残障成年人。
2. 提供财务支持、架构和资源，让家庭能够有效参与活动。其中包括灵活的会议时间、儿童看护、交通费用。
3. 通过使用翻译和口译服务、多种沟通形式（例如书面文字或视觉内容）以及易懂的语言，确保人们平等获取内容和资源。
4. 使用“文化或语言中介”（例如，与家庭拥有相同文化或语言的个人）通过识别、安置和提供服务流程来招募和支持家庭。

5. 制定正式程序，将家庭纳入包容性倡议的每一个开发阶段。
6. 确保早期看护和教育系统中所有州的需求评估涵盖有关家庭优势、需求、社会资本、参与情况和意见的数据。
7. 建立跨领域团队，其中包括文化中介，并协助他们以文化回应性及可持续方式来支持家庭和儿童。

指标 S4：问责、数据、使用持续品质保证系统

州早期看护和教育机构要求并支持本地计划收集和使用分类数据（例如种族、残障、收入、语言）来评估和确定包容性所面临的障碍（例如，残障歧视、感知的政策或财务障碍、缺乏就业准备和专业发展，服务和系统不协调）。

机构：

1. 利用品质保证过程中收集的数据，制定并发布州级跨部门领导团队的策略计划目标。
2. 利用品质保证过程中收集的数据，确定基准，设定标杆，以达成州级跨部门领导团队的策略计划目标。
3. 针对州级跨部门领导团队的策略计划目标，利用数据追踪进展情况。
4. 针对州级跨部门领导团队的策略计划目标，以便利格式向相关各方提供数据，显示相对于标杆而言的目标进展情况。
5. 要求各州追踪按种族、语言、收入和残障分类的区级包容性数据。提供数据以便进行交叉审查（例如，患有创伤性脑损伤的亚裔美国苗语儿童，或患有自闭症的白人儿童。）
6. 授权定期审查个性化教育计划团队关于安置及提供服务的决定。
7. 制定并执行关于数据报告要求的政策，特别是报告分类资料。
8. 帮助本地计划利用进度数据来改善决策。
9. 确保所有以数据为中心的技术支持能够协助：
 - 使用分类数据。
 - 示范如何计算不相称性。
 - 分析数据，为专业发展和政策变更提供信息。

指标 S5：资金

州早期看护和教育机构积极执行跨部门策略，公平地协调和利用本地资金和资源，以提供高品质包容性。

机构：

1. 确保政策能够支持跨机构和计划资源的协调。
2. 决定如何以最高效和有效方式利用来自不同资金流的资金。
3. 在适当情况，允许州和本地计划整合资金。
4. 确定策略，妥善使用州和地方层级的资金和资源。
5. 为本地计划编写指南，说明如何参考政策、法规和要求来整合并协调资源。
6. 监控并评估资金整合和协调的有效性。

指标 S6：州早期学习标准或准则

关于儿童发展期望的州早期学习标准或准则，应包括支持残障儿童需求的具体策略和适应措施。

州早期学习标准或准则：

1. 明确建议使用循证实践 (EBP) 与发展倡议计划 (DAP)，满足残障儿童的学习及发展需求，包括所有功能（例如，大肌肉运动或沟通）。
2. 解决具有交叉身份残障儿童的发展轨迹问题，特别是双语学习者儿童。
3. 必须按照州机构要求，就残障儿童的课程开发及教学为本地计划提供指导。
4. 已纳入州机构的培训和技术支持。
5. 必须按照州机构要求，就残障儿童的课程开发及教学为本地计划提供指导。
6. 若儿童有残障或发育迟缓，并且障碍或迟缓状况与个人或代际创伤史有关（例如毒性压力或与照顾者分离），应该为这些儿童的发展提供支持。
7. 作为州机构责任制度的一部分进行评估，为如何在包容性环境支持残障儿童提供指导。

指标 S7：州计划标准

州早期看护和教育机构拥有衡量计划品质的标准，其中包含将残障儿童纳入本地早期看护和教育计划的程序和举措。

州计划标准：

1. 定义高品质包容性。
2. 将高品质包容性标准纳入州品质评级或其他品质保证程序。
3. 在幼儿期教育品质综合框架和系统中融入高品质包容性衡量工具。
4. 鼓励对环境评估本地计划培训和专门衡量包容性品质的工具进行投资，如包容性课堂概况 (ICP)、早期看护和教育环境 (ECEE) 包容性指标，以及 SpecialLink 幼儿期教育包容性品质评量表。
5. 要求学区或本地教育机构负责为残障儿童提供包容性学习环境。
6. 纳入残障双语学习者的特定品质指标，确保他们获得发展需求支持，以及有助于英语与家庭语言发展的指导。
7. 确立包容性作为州级 Pre-K 计划标准的必要条件。
8. 运用自然比例原则来指导包容性。这意味着按照残障儿童在一般人群的比例进行招收，对允许入学或享有服务的人数不设上限或配额。

指标 S8：分配资源以支持员工

州早期看护和教育机构提供充足的专业技术支持和咨询服务，以支持本地计划实施包容性实践。

机构：

1. 向本地儿童看护计划以及州级与本地技术支持提供充足资金，确保高品质包容性支持和咨询服务。
2. 针对历史上长期资金不足与支持不足的群体，提供专业技术支持和咨询服务，以及额外的财务和信息资源。
3. 规划并提供使用本地计划自我评估数据的技术支持，其中包括与早期干预 (EI) 和学前特殊教育的不公平机会和体经以及结果差异相关的数据。
4. 提供奖励来鼓励本地计划运用技术支持（例如，免费且因地制宜的技术支持、向参与技术支持的提供者提供津贴、提供资金投资技术支持以支付顾问费用、或购买专业发展资料）。

5. 评估技术支持和咨询服务的有效性：
 - 涵盖一系列提供者和儿童等级结果。
 - 按种族、语言、地理位置、收入与残障分类。
 - 找出哪些计划专门为来自历史上和当代处于边缘化群体的人们提供服务和支持，或者由这些群体领导的计划，向这些计划提供的服务和支持提供公平机会。
6. 培养本地计划的能力，以便通过这些计划和环境使用技术支持与咨询服务。
7. 运用各种形式（包括现场活动）来培养本地计划使用循证实践的能力。

指标 S9：协调专业发展资源

州早期看护和教育机构使用跨部门方法来协调循证专业发展，培养员工的能力以提供高品质包容性计划。工作人员包括儿童看护、Head Start 计划、公共 Pre-K 提供者与助理、早期干预专家、特殊教育工作者、相关服务提供商，以及管理人员。

机构：

1. 确保政策允许协调跨部门专业发展。
2. 确定并协调跨部门专业发展的专用资金流与资源。
3. 使用适合所有跨部门员工的通用知识、语言和能力基础，以适合发展的教学法、包容性实践为中心，理解早期看护和教育环境中存在的偏见和种族主义。
4. 确保在循证包容性实践中获得跨部门专业发展机会。
5. 针对以包容性为重点的本地计划，协调渠道以便获得教学辅导员、导师或顾问服务，例如幼儿期心理健康咨询 (ECMHC)。
6. 向本地计划提供有关环境评估的信息和工具，以便明确衡量包容性品质，并且应以简便易懂的方式提供（例如按语言、阅读水平），适用于各种相关各方（例如教师、治疗师、管理员或来自多样化群体的家庭）。
7. 通过以下方式，评估跨部门专业发展方法和协调措施如何影响本地计划落实高品质包容性能力：
 - 资格审查和服务团队的组成。
 - 专业发展的持续时间、重点和主题。
 - 讨论儿童需求的会议时间。

指标 S10：幼儿期教育员工标准、认证、证书和执照

州早期看护和教育机构的员工标准、认证、证书与执照要求包括必须具备能力支持残障儿童及其家庭，同时促进公平。

机构：

1. 定期审查内容相关性，以及使用有效的员工标准。
2. 通过咨询多元化照顾者、残障成年人、提供者和平权专家，为制定标准提供信息。
3. 与高等教育机构 (IHE) 合作，使课程与州标准都符合执照、认证和证书标准。
4. 确保执照政策考虑早期看护和教育环境的早期干预服务、特殊教育和其他专业服务。
5. 在跨部门幼儿期教育系统，倡导州员工标准应以核心知识和技能为基础，这是与文化和语言多元化幼儿及其家庭（包括残障儿童）合作时所必需的。
6. 确保将包容性最佳实践纳入州级入职执照或认证中。
7. 确保持续教育要求和执照更新强调支持有色人种和残障双语学习者儿童。

指标 S11：职前教育和员工准备

高等教育机构需要开设具体的课程和实践活动，协助早期看护和教育人员为实施包容性实践做好准备，以便吸引残障儿童及其家庭参与。

各机构与高等教育机构合作：

1. 与本地计划合作，向专为不同身份与残障儿童提供包容性儿童看护、Pre-K 及 Head Start 环境的计划提供职前学习机会。
2. 将协作和团队合作能力应纳入课程和实践中。
3. 将有关发展及支持家庭伙伴关系内容纳入课程和实践中。
4. 将有关公平、偏见和种族主义及其如何与残障交互影响纳入课程和实践中。
5. 确保课程和实践体现并符合国家组织与协会实践标准。
6. 确保课程和实践明确区分实施医疗与社会残障模式，同时提供指导，确保采纳残障人士观点，特别是有色人种儿童及其家庭的观点。
7. 定期审查课程内容和实践经验的有效性，确保涵盖促进高品质包容性的技能发展和能力。

指标 S12: 公众意识

州早期看护和教育机构针对各种受众（包括来自不同种族、族裔与语言背景的家庭）就反残障歧视以及包容性的法律基础与益处，持续培养提升公众意识。

机构:

1. 与其他机构和目标受众的群体领袖共同制作提升公众意识的内容，宣传包容性的益处和法律基础。
2. 使用正式和非正式数据，识别阻碍包容性的态度与信念。
3. 通过公众意识计划，讨论与法律、态度和信念相关的州背景及内容，以及包容性益处。
4. 确保内容至少以本州四大语言（包括英语）提供，并可通过各种形式（例如书面或视觉资料）获得。
5. 获得财务资源，以便实施公众意识提升计划。
6. 实施并评估公众意识计划的有效性，包括在以下各群体中的有效性：有色人种群体、低收入群体、乡村群体，以及在历史上和当代处于边缘化的群体。

建议的引用文:

幼儿期教育技术支持中心和国家金字塔模型创新中心 (Early Childhood Technical Assistance Center, & National Center for Pyramid Model Innovations) (2023 年)。《高品质包容性指标 (Indicators of High-Quality Inclusion)》。取自 <https://ectacenter.org/topics/inclusion/indicators.asp>

此页面内容是根据合作协议 #H326P220002 (ECTA 中心) 和 #H326B220002 (NCPMI) 而开发，来自美国教育部，特殊教育计划办公室。然而，这些内容未必代表美国教育部的政策，您不应假设其获得了联邦政府的认可。



Office of Special Education Programs
U.S. Department of Education



UNC

FPG CHILD DEVELOPMENT INSTITUTE