

美国马萨诸塞州婴幼儿家庭服务体系及启示

刘红萍 李 晗 赵晨莹

(河北大学教育学院, 河北 保定 071000)

摘要: 在学前教育阶段, 0-5岁是幼儿获得学习和社交技能的关键时期。美国的马萨诸塞州就成立了一个以家庭教育为中心的婴幼儿服务体系, 提供高质量的护理和教育计划, 其实行的家庭服务体系可以为我国建立完善符合中国国情、具有中国特色的家庭服务体系提供有益借鉴。

关键词: 0-5岁婴幼儿; 家庭服务

一、马萨诸塞州婴幼儿家庭服务体系的主要内容

(一) 经济方面

马萨诸塞州的育儿所需资金是在美国数一数二的, 婴儿护理的平均年费用为20913美元, 照顾四岁儿童的平均费用为15095美元。婴幼儿的成本问题更加复杂。因为英联邦所有家庭中能够负担得起婴儿护理的比例估计只有5.4%。为缓解家庭生活和婴幼儿教育压力, 美国实行了各种经济补助计划, 其中包括WIC(The Special Supplemental Nutrition Program for Women, Infants and Children)项目。美国政府为改善低收入者母亲及儿童的营养状况, 美国农业部经过探索组织了WIC项目。WIC项目是美国政府专门成立的一个组织, 目的是为低收入家庭以及妇女、婴儿和6岁以下儿童提供营养和保健服务。它在提高美国人口质量方面发挥着不可替代的作用, 美国WIC项目的发展至今为止规模已变得十分庞大和普遍。WIC项目不仅改善了儿童及妇女的营养健康状况, 提供了可以保障其健康成长的营养成分; 而且还帮助儿童养成良好的健康饮食习惯。通过营养膳食的改善, 促进幼儿的认知发展, 调整以往幼儿营养不良的状况。

(二) 教育方面

马萨诸塞州在教育方面真正处于领先地位——其资助方式渐进式、学生平均成绩优异、整体生活质量相对较高。马萨诸塞州早期教育和护理部通过跨部门、跨组织的合作, 建立一个安全、负担得起、高质量的早期教育和护理的公平教育体系。

1. “全州家庭参与中心(MASFEC)”项目

马萨诸塞州的全州家庭参与中心项目优先考虑支持最弱势家庭, 参与并寻求家庭主导和共同创造的解决方案, 以应对历史上边缘化儿童面临的挑战。马萨诸塞州的全州家庭参与中心为家庭参与提供各种相关的信息和资源。比如婴幼儿成长、教育等方面的信息资源。针对从业者, 在网站上分享所需技能的学习方法, 帮助教师提供远程学习的技巧, 以保障教育工作的顺利进行。

2. 与社区合作的ECRR项目

ECRR项目是一个在图书馆方面和社会合作成效显著的项目, 其主要面对有儿童的家庭, 可为儿童家长提供各种资源、信息和服务。它通过公共演讲推广活动汲取社会力量, 将资源引入图书馆。ECRR项目专门开设了儿童馆员专门培训, 可以有效地了解儿童生理、心理的发展特点, 进行针对性活动。强调在潜移默化中学习, 让婴儿可以在浓厚的氛围中阅读写作, 增强儿童读写能力。

3. 与波士顿儿童博物馆和金字塔模型联盟等实体合作

与波士顿儿童博物馆和金字塔模型联盟等实体的合作为社会提供新的学习、培训和发展机会, 重点关注社会情绪学习、心理健康和行为健康的发展。波士顿儿童博物馆为家长开发了一套高质量的学习材料工具包。目标是使博物馆和图书馆能够使用可持续学习和识字资源包, 以创新的方式随时随地促进幼儿的学习。

与波士顿儿童博物馆(Boston Children's Museum)的合作将学习机会扩展到了传统的公共教育部门领域之外, 并为幼儿家长提供了广泛的资源。它不仅反映了跨部门的创新合作, 还表明马萨诸塞州致力于为幼儿家长提供可持续的教学基础设施。

4. 为家长提供专业的就业和家庭教育技能培训

在就业方面, 帮助家长成为专业技能娴熟并具备社交情感能力的劳动力。在全州范围内, 家庭成员本身也可以从教育、培训和支持中受益匪浅。提高了家长的就业竞争力, 实现了经济可持续发展, 从而支持子女的教育。

在家庭教育方面, 马萨诸塞州政府充分利用互联网资源, 加强信息支持, 为家长创造了多样化的信息资源渠道。马萨诸塞州与相关的教育组织和机构合作, 提供丰富的信息资源, 为家长开通线上课程, 还为家长提供了丰富的信息资源渠道, 为家长参与婴幼儿的教育提供了极大的便利。

(三) 健康方面

1. 美国医疗补助险计划(Medicaid)

自1965年创立以来, 医疗补助制度成为低收入和资源有限的美国人获得医疗和健康相关服务的最大来源, 该项目由联邦政府和州政府共同资助。马萨诸塞州预算和政策中心(MBPC)的 latest 数据显示, 该州139万儿童的保险覆盖率达99%, 仅有1.2万名儿童没有医疗健康保险。获得马萨诸塞州医疗补助计划的儿童将享受由医院、家庭医生、药房和其他医疗机构共同组成的护理团队的医疗保障。

2. 为有特殊健康需要的儿童和青少年提供护理协调

马萨诸塞州公共卫生部有特殊健康需求的儿童和青少年部门, 为有特殊健康需求的儿童和青少年提供护理协调, 促进全部有特殊医疗保健需求的儿童和青少年及其家庭的良好健康和生活质量。紧急护理计划(ECPs)是有特殊健康需求的儿童的家庭可以使用的重要工具, 以便在紧急情况下为孩子的安全和福祉做好准备。

二、马萨诸塞州婴幼儿家庭服务体系的运行机制

(一) 早期教育和护理部(EEC)进行统一领导

早期教育和护理部(EEC)是英联邦所有早期教育和护理服务的牵头机构。EEC采纳了从众多实地调查、市政厅和与其他州部门的对话中收集到的意见, 以纠正如何以及何时实现其中一些目标的路线。早期教育和护理部(EEC)实时的参与和数据收集, 对全州所有持牌供应商进行定期调查, 以实时了解早期教育和护理的需求和变化。

(二) 跨组织、跨部门的合作和多元化主体的参与

美国婴幼儿家庭服务体系采用的是政府和社会相结合的方式, 具有公私制度相结合的特点, 因此美国婴幼儿服务对象范围特别广, 充分照顾了特殊儿童, 少数民族儿童等人群的需要。在具体的实施过程中, 政府需要进行跨部门的合作, 通过加强与家庭、

社区、各类社会组织、医院等的合作,建立战略伙伴关系,努力与服务体系中最脆弱的领域找到创造性和系统性的解决方案,并支持该体系的持续改进,建立安全、负担得起和高质量的早期教育服务指导体系。例如 EEC 与公共电视台合作,为家长提供线上免费且持续更新的资源库,方便家长进行亲子活动,为其提供相关的学习资源。与家庭和协调服务组织(CFCE)进行合作,为家庭和社区提供服务,包括满足家庭的基本需求、信息更新、分享资源等服务,尤其是那些处境不利的儿童和家庭。

(三)建立质量评级和改进系统(QRIS),实施全面的监管审查

早期教育和护理部(EEC)开发了马萨诸塞州质量评级和改进系统(QRIS),以提高全州早期教育和护理计划的质量。它的目的是根据一套客观和可衡量的质量监督和评估标准对幼儿保教服务提供者进行评级。其目标是让幼儿服务组织发布有关其优势和成长领域的信息,以吸引组织的持续改进,让家长有机会明智地选择哪些组织,并确保幼儿教育支持服务系统的预期成功。为了确保在马萨诸塞州更新早期教育和护理系统,并共同期望儿童和家庭应得的质量,EEC 将努力启动和实施一个普通的质量评级改进系统(QRIS 2.0),该系统优先考虑计划投资和支持。

EEC 进行全面的监管审查:①采用简单、一致、跨监管机构的一致性、减少官僚主义负担、按程序定制方法、必要时灵活等原则;②酌情与该领域合作和对话,针对每个计划模式和利益相关者群体进行审查和修订;③考虑每个决策点对公平性、可及性、质量和安全性的影响,同时考虑支持国家未来需求的必要创新。

三、马萨诸塞州婴幼儿家庭服务体系对我国的启示

由于美国马萨诸塞州的家庭服务体系有着典型性,其婴幼儿家庭服务体系无论是从建构、内容及运行实施方面对我国家庭服务体系的构建都有借鉴意义。但应该注意的是要从我国的国情出发,与中国教育总现现代化相适应,与家庭教育发展现状相匹配。

(一)构建全方位、多层次、高效协同、多主体参与的家庭服务体系

马萨诸塞州的家庭服务体系构建是自上而下的,由马萨诸塞州的早期教育和护理部(EEC)主导,其他相关部门进行协同合作,其中涉及的每个组织部门都是责任主体,哪个环节出了问题都要进行责任落实,这样可以提升其服务水平、端正其服务态度。不仅如此,还有全面的监管体系,根据一套客观和可衡量的质量监督和评估标准对幼儿保教服务提供者进行评级。

我国可以借鉴其体系的优势,从国家、地方等多方面入手,高效连接教育、妇联等部门,充分调动市场的积极性,统筹协调社会资源,构建全方位多角度的家庭服务体系。在实施过程中我们也应建立完善的监督问责机制,设立动态评估机制,为服务实施提供保障,及时更新信息及家庭需求,以改进家庭服务工作。

(二)完善相关的法律法规,提供政策和资金支持

充足的资金保障和便利的办事程序是使婴幼儿家庭服务体系顺利运行的保障。美国的婴幼儿托育机构管理体系较为完善,从制度到实践层面都注重提高3岁以下婴幼儿托育机构的照护质量。美国马萨诸塞州在家庭服务体系方面提供了经济、教育、健康等多方面的支持,无论哪个层面,均有相关的政策法规,为马萨诸塞州家庭服务体系的正常运行保驾护航。

我国各部门应积极主动地推动与家庭服务体系相关内容纳入法律法规,以法律条文的形式明确相应的内容。另外,还要提供相关的资金支持,政府的资金支持是家庭服务体系正常顺利运行的重要保障。我国在发展婴幼儿家庭服务体系时,要重视保障和

提升其质量,坚持规模与质量并重的内涵式发展方式,在数量和质量上满足家庭对婴幼儿家庭服务需求。

(三)家庭服务体系的网络建设,充分利用“互联网+”的资源支持

在这个互联网高速发展的时代,我们要充分利用这一便捷资源,发展“互联网+”的模式,进行网络建设,与教育、公共服务密切相连。马萨诸塞州通过网络对家长进行定期的教育服务,家长也可以通过相关的网站去寻求自己所需要的资源信息,为广大居民提供了便利的服务。针对育儿方面,家长可以通过互联网寻找到自己所需要的信息资源,从而满足需求。针对我国家庭服务资源不平衡、不充分的问题,可以充分利用现代信息技术,建立健全“互联网+家庭服务”网络体系,突出体现链接、传输、需求反馈和评估功能。向每个家庭传输优秀的服务资源,以社区为单位收集各家庭的需求,并通过网络传回中心组织,及时做出反应处理。

(四)父母回归家庭本位,强化社区的依托实效,提供多样化的服务项目

马萨诸塞州的婴幼儿服务体系重视家长的参与和作用。马萨诸塞州的家庭服务体系注重从婴幼儿时期开始缩小成长差距,并把家庭参与作为实现这一目标的重要方式。强化社区的依托是指以家长为服务对象,整合政府、社会等方面的资源,在社区实施家庭教育服务。我国可以加强家庭服务体系的社区建设,以社区为基本单位,去贯彻落实国家的服务体系,为家庭提供尽可能多的服务资源,满足家庭教育的需要。

(五)依托高校资源,成立专业化的家庭服务提供团队

家庭服务的顺利提供,离不开专业化的人员支持。所以,我们可以依托高校资源去培养具有相关知识与能力的人才,在此,国家可以推出相关政策,鼓励师范教育相关专业的学生去考取家庭教育专业相关的学位,学成归来奉献社会。除此之外,社区可以成立家庭服务中心,利用高校的教育资源进行培训,针对不同的家庭群体开展不同的项目,使其更有针对性。例如:单亲家庭、留守儿童家庭等等,开展心理教育疏导、家庭教育指导、设置幼儿活动区等服务。

综上所述,美国马萨诸塞州的婴幼儿服务体系相对来说是比较完善的,走在世界前列。我国应根据我国国情从中吸取借鉴相关的经验,从而完善我国的家庭服务体系。

参考文献:

- [1] 李曼.日本家庭教育法律规制:路径,特点与启示[J].全球教育展望,2021,50(7):11.
- [2] 侯晓磊,蔡迎旗.美国0-3岁婴幼儿家庭服务体系项目实施简析——以马萨诸塞州为例[J].教育导刊:下半月,2015(3):4.
- [3] 欧阳前春,莫群,龚超.“四位一体”幼儿家庭教育指导服务体系的构建探索[J].开封文化艺术职业学院学报,2020.
- [4] 刘聪.美国明尼苏达州0-5岁婴幼儿家庭教育指导体系建构的启示[J].陕西学前师范学院学报,2020,36(8):8.
- [5] 赵鑫瑞,蔡迎旗.美国“帮助我成长”项目概述及对我国婴幼儿家庭教育支持服务的启示[J].早期教育:教科研版,2021(1):5.

本文系:河北省高等学校人文社会科学研究项目“美国处境不利儿童教育质量监测与协同支持机制研究”(编号SY202125)科研结项成果。