

俄勒岡州學前發展補助金需求評估（出生至5歲）

2022年全州家庭調查結果



行動綱要

2022年家庭調查的歷史和目的

早期學習與保育科 (DELC) 在2019年與教育部協調，從兒童和家庭管理局獲得了從出生到 5 歲的學前發展 (PDG B-5) 補助金。全州PDG B-5家庭調查於2019年底和2020年底進行。這使得早期學習部門 (DELC) 能夠確定從2019年到2020年期間，當大多數俄勒岡州家庭因新冠肺炎疫情而中斷服務時，幼稚教育 (ECE) 服務和支援的情況如何變化。第三次全州調查於2022年12月至2023年1月進行，旨在收集隨著新冠肺炎疫情的影響開始緩解，有關幼稚教育服務和家庭支援變化的資訊。

PDG B-5家庭調查使我們能夠向俄勒岡州的家庭詢問以下問題：

1. 他們對托兒服務的使用情況，包括類型、頻率和時間
2. 他們對為孩子尋找托兒服務的滿意度和挑戰，以及所獲得的服務是否在文化上適合家庭背景和/或家庭語言
3. 有個性化家庭服務計劃 (IFSP)、發育障礙或長期醫療需求的兒童是否能夠獲得他們需要的服務
4. 托兒服務暫停服務和開除的經歷。

隨著國家開始脫離疫情，還可以對不同類型托兒服務的使用率、尋找挑戰和偏好進行比較。

至關重要的是，該調查提供了一個機會，可以審視那些代表性不足的家庭的托兒服務經歷，如來自農村和邊境地區、低收入背景的家庭，以及有色人種家庭或非英語語言家庭。因此，重點放在歷來在調查以及其他徵求家庭回饋的嘗試中代表性不足的群體中招募家庭。從調查中獲得的資訊和建議可用于加強俄勒岡州B-5早期學習和支援系統在新冠肺炎疫情後的覆蓋範圍和影響。

方法和應對家庭

全州範圍內尚未進入幼稚園和小學的兒童父母、監護人或主要照顧者（在本報告中統稱為「家長」）受邀完成網上調查。我們聯繫了400多個社區組織，包括公共支援的專案、非營利組織、早期學習系統合作夥伴（如早期學習中心和CCR&Rs）、私人組織以及其他地方和國家機構。特別重點關注為歷來代表性不足的社區和該州較偏僻的農村地區提供服務的機構。這些社區合作夥伴宣傳這項調查，並支持家庭完成調查。該調查提供六種語言版本[英語、俄語、索馬里語、西班牙語、繁體中文（普通話）和越南語]，並在網上進行。每位完成調查的合格家長都會收到一張價值20美元的數字禮品卡。

3705名家長完成了家庭調查。大多數年齡在25至39歲之間（73.8%；所有家庭人口統計數據請參見表 1-13 和圖 1）。家長的性別為：89.9%為女性，8.7%為男性，1.3%為非雙性/性別流體/性別酷兒，0.4%為無性別。在該樣本中，0.5%的家長被認定為跨性別者，13.3%的家長被認定為女同性戀者、男同性戀者、雙性戀者、跨性別者、移性戀、雙性人與無性戀（LGBTQIA+）。家長的種族/民族為：71.9%白人，20.0%西班牙人或拉丁美洲人，5.0%美國印第安人或阿拉斯加原住民，4.6%亞洲人，4.4%非裔美國人或黑人，1.2%夏威夷原住民或太平洋島民，以及1.2%中東人或北非人。最大比例的家長表示，他們通常在家裡說英語（93.4%）和/或西班牙語（18.5%）。

家庭描述

表 1. 年齡

年齡	
18 至 24 歲	6.9%
25 至 39 歲	73.8%
40 至 54 歲	16.5%
55 歲及以上	2.1%

表 2. 性別

性別	
女	89.9%
男	8.7%
非二元、性別流動、性別酷兒	1.3%
性別/無性別	0.4%
質疑	0.2%

表 3. 認定為跨性別者

認定為跨性別者	
是	0.5%
否	99.0%

表 4. 認定為 LGBTQIA+

認定為 LGBTQIA+	
是	13.3%
否	81.4%

表 5. 種族/民族

種族/民族	
非裔美國人或黑人 (非裔美國人、非洲裔加勒比人、黑人、厄立特裡亞人、埃塞俄比亞人、海地人、利比裡亞人、尼日利亞人、索馬裡人、烏幹達人)	5.0%
亞洲人 (亞洲印度人、柬埔寨人、中國人、菲律賓人、苗族人、印度尼西亞人、日本人、克倫人、韓國人、老撾人、緬甸人、納人、尼泊爾人、南亞人、台灣人、泰國人、西藏人)	4.4%
西班牙裔或拉丁裔 (阿茲特克人、加勒比人、中美洲人、古巴人、菲律賓人、危地馬拉人、墨西哥人、秘魯人、葡萄牙人、波多黎各人、南美人、西班牙人、特哈諾人、委內瑞拉人)	4.6%
中東或北非	20.0%
美洲原住民或阿拉斯加原住民 [阿拉斯加原住民；美洲印第安人 (以下部落成員：阿帕奇、哈尼縣伯恩斯派尤特；切羅基族；契卡索；喬克托；丘馬什；庫斯、下烏姆普誇和休斯瓦夫印第安人聯盟部落；大龍德聯盟部落；錫萊茨聯盟部落；沃姆斯普林斯部落聯盟；翁普誇印第安人考溪部落；可奇耶印第安部落；考利茨印第安部落；蒙大拿州克羅族；特拉華部落；比德韋爾堡印第安社區，佩克堡阿西尼博因；格蘭德波蒂奇部落；格羅斯文特；卡魯克；克拉馬斯部落；馬克爾尚特；馬斯科吉克裏克、納瓦霍、莫諾印第安人北岸牧場、歐及布威、帕斯誇亞基部落、皮特河部落、波莫、圓穀印第安部落、錫克西卡民族、托赫諾奧哈姆族、托洛瓦迪尼 (Tolowa Dee-ni) 民族、威拉奇、西特莫克肖松尼 (TeMoak Shoshone)、白土族 (White Earth Nation)；白山阿帕奇部落；雅吉瓦民族；尤羅克；加拿大因紐特 (Inuti)、梅蒂人或原住民、墨西哥土著、中美洲或南美洲人]	1.2%
夏威夷原住民或太平洋島民 (查莫羅人、關島人、密克羅尼西亞地區社區、斐濟人、菲律賓人、印度裔斐濟人、馬紹爾人、夏威夷原住民、薩摩亞人、湯加人)	1.2%
白人 (美國人、阿拉伯人、亞美尼亞人、德系猶太人、荷蘭人、東歐人、芬蘭人、德國人、愛爾蘭人、義大利人、拉脫維亞人、墨西哥人、葡萄牙人、羅馬尼亞人、俄羅斯人、斯拉夫人、瑞典人、西班牙人、威爾士人、西歐人)	71.9%
另一個身份 (不明，混血)	0.1%

表 6. 通常使用的語言

通常使用的語言	
廣東話	0.4%
英語	93.4%
普通話	0.4%
西班牙語	18.5%
俄語	0.7%
越南語	0.5%
另一種語言	5.3%

表 7. 最高學歷

最高學歷	
完成了一些學校教育，但沒有高中文憑或普通教育發展證書 (GED)	6.3%
擁有高中文憑或普通教育發展證書 (GED)	22.4%
擁有大學或兩年制學位/證書	33.0%
擁有 4 年制大學學位或更高學位	34.5%

表 8. 婚姻狀況

婚姻狀況	
已婚	57.2%
未婚但與伴侶同居	13.9%
單身	24.9%

表 9. 全職工作

全職工作	
是	73.9%
否	25.9%

表 10. 家庭年收入

家庭年收入	
每年少於 10,000 美元	13.4%
10,000-14,999 美元	5.8%
15,000-19,999 美元	4.1%
20,000-24,999 美元	6.3%
25,000-29,999 美元	5.7%
30,000-34,999 美元	6.8%
35,000-39,999 美元	4.7%
40,000-44,999 美元	5.5%
45,000-49,999 美元	3.5%
50,000-54,999 美元	4.3%
55,000-59,999 美元	3.0%
60,000-64,999 美元	3.3%
65,000-69,999 美元	2.6%
70,000-74,999 美元	2.7%
75,000-79,999 美元	2.5%
80,000-84,999 美元	2.3%
85,000-89,999 美元	2.2%
90,000-94,999 美元	2.1%
95,000-99,999 美元	2.7%
100,000 美元或更多	15.7%

表 11. 接受家長照顧的兒童人數

接受家長照顧的兒童人數	
1	28.9%
2	36.0%
3	20.1%
4	8.2%
5	3.4%
6 個或更多	2.8%

表 12. 與重點兒童的關係

與重點兒童的關係	
父母/繼父母/養父母	89.1%
養父母	5.8%
祖父母	3.1%
其他親戚	1.6%

重點兒童特徵

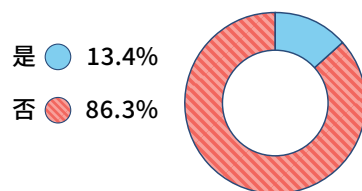
表 13. 年齡

年齡	
1 歲以下	14.1%
1 - 3 歲之間	35.5%
3 - 5 歲	40.0%
5 歲但還沒上幼兒園	9.8%

表 14. 種族/民族

種族/民族	
非裔美國人或黑人 (非裔美國人、非洲裔加勒比人、黑人、厄立特裡亞人、埃塞俄比亞人、海地人、利比裡亞人、尼日利亞人、索馬裡人、烏幹達人)	7.1%
亞洲人 (亞洲印度人、柬埔寨人、中國人、菲律賓人、苗族人、印度尼西亞人、日本人、克倫人、韓國人、老撾人、緬甸人、納人、尼泊爾人、南亞人、台灣人、泰國人、西藏人)	7.7%
西班牙裔或拉丁裔 (阿茲特克人、加勒比人、中美洲人、古巴人、菲律賓人、危地馬拉人、墨西哥人、秘魯人、葡萄牙人、波多黎各人、南美人、西班牙人、特哈諾人、委內瑞拉人)	5.9%
中東或北非	24.9%
美洲原住民或阿拉斯加原住民 [阿拉斯加原住民；美洲印第安人 (以下部落成員：阿帕奇、哈尼縣伯恩斯派尤特；切羅基族；契卡索；喬克托；丘馬什；庫斯、下烏姆普誇和休斯瓦夫印第安人聯盟部落；大龍德聯盟部落；錫萊茨聯盟部落；沃姆斯普林斯部落聯盟；翁普誇印第安人考溪部落；可奇耶印第安部落；考利茨印第安部落；蒙大拿州克羅族；特拉華部落；比德韋爾堡印第安社區，佩克堡阿西尼博因；格蘭德波蒂奇部落；格羅斯文特；卡魯克；克拉馬斯部落；馬克爾尚特；馬斯科吉克裏克、納瓦霍、莫諾印第安人北岸牧場、歐及布威、帕斯誇亞基部落、皮特河部落、波莫、圓穀印第安部落、錫克西卡民族、托赫諾奧哈姆族、托洛瓦迪尼 (Tolowa Dee-ni) 民族、威拉奇、西特莫克肖松尼 (TeMoak Shoshone)、白土族 (White Earth Nation)；白山阿帕奇部落；雅吉瓦民族；尤羅克；加拿大因紐特 (Inuti)、梅蒂人或原住民、墨西哥土著、中美洲或南美洲人]	1.5%
夏威夷原住民或太平洋島民 (查莫羅人、關島人、密克羅尼西亞地區社區、斐濟人、菲律賓人、印度裔斐濟人、馬紹爾人、夏威夷原住民、薩摩亞人、湯加人)	1.7%
白人 (美國人、阿拉伯人、亞美尼亞人、德系猶太人、荷蘭人、東歐人、芬蘭人、德國人、愛爾蘭人、義大利人、拉脫維亞人、墨西哥人、葡萄牙人、羅馬尼亞人、俄羅斯人、斯拉夫人、瑞典人、西班牙人、威爾士人、西歐人)	74.8%
另一個身份 (不知道，混血)	0.01%

畫像 1. 兒童有個性化家庭服務計畫 (IFSP)、發育障礙或長期醫療需求



要點

使用早期托兒和教育服務

在俄勒岡州，托兒服務的可獲得性以及文化和語言的適當性存在明顯的不平衡。許多有色人種家庭表示，他們為滿足自身需求而不得不做出的托兒服務安排並不適合他們的家庭。此外，有色人種家庭和通常非英語語言家庭比州平均水準更有可能表明，提供者如何代表其孩子的文化以及提供者在多大程度上講家庭母語對他們的家庭不起作用。**這些發現在2019年、2020年和2022年的調查中都是一致的。**

大多數接受調查的俄勒岡州家庭都有0至5歲的孩子，他們在過去一年中每週接受託兒服務8小時或以上。平均而言，兒童每週接受5天、每天7至9小時的托兒服務。幾乎一半的兒童通常只接受一種類型的托兒服務，三分之一的兒童接受兩種類型的托兒服務。

大多數家庭對其托兒服務的天數和小時數感到滿意。然而，值得注意的是，在講廣東話、普通話、俄語或越南語的家庭中，父母更有可能標識他們**沒有足夠的托兒服務小時數**。說普通話、俄語或越南語的家庭更有可能說他們**沒有足夠的托兒服務天數**。

一些家庭表示，他們目前托兒服務的許多方面並不適合他們的家庭，包括：費用、家長為獲得其所需保險而必須安排的數量、提供者會說他們母語的程度以及可獲得托兒服務的小時數。超過一半的兒童處於兩個或兩個以上不同的托兒服務安排中。

40%沒有需要托兒服務的家庭正在尋找托兒服務。這一資訊強調了托兒服務的費用和可獲得性對大多數俄勒岡州家庭來說仍然是個問題。這再次展示了2019年和2020年家庭調查的結果。

與其他類型的托兒服務相比，家庭仍然更喜歡中心類型的托兒服務。雖然需要進行更多的研究以更好地理解這種偏好是很重要的，特別是考慮到目前流行的說法，即中心類型項目（特別是學校類型專案）可提供「更高品質的托兒服務」，但毫無疑問需要對專案擴展進行更多投資。

要點

尋找托兒服務的挑戰

在整個俄勒岡州，家庭報告說，找到可提供服務的提供者是獲得托兒服務的最大挑戰。他們還報告說，找到理想類型的托兒服務環境和找到具有所需時間表的提供者，即使孩子年齡不同和/或有不同的需求，他們也可以照顧父母的所有孩子，或者他們在一個容易到達的地方，這些都是挑戰。這些問題並不新鮮，因為在2020年，許多家庭都報告說很難找到他們喜歡的托兒類型。在最近的一項調查中，近一半接受調查的托兒服務主管和負責人報告稱，他們在2021年3月至2022年3月期間人手短缺。¹ 離開工作崗位的服務提供者表示，他們需要更好的工資和福利、更多的員工以及其他員工管理層和家長的更多認可和包容，這是他們重返托兒服務工作崗位的障礙。

有色人種家庭表示，與其他家庭相比，尋找反映其家庭文化背景和/或講其子女母語的提供者是一項更大的挑戰。這是2020年和2022年家庭調查的一致發現。

與其他家庭相比，**有個性化家庭服務計劃 (IFSP)、發育障礙或長期醫療需求的兒童家庭在尋找能夠滿足其兒童的發育、行為、身體或醫療需求的合格提供者方面面臨更大的挑戰。**2020年家庭調查也發現了這一點。

尋找托兒服務的挑戰對41%家庭的就業產生了負面影響。這表明，家長在尋求照料方面所面臨的挑戰，以及即使他們能夠找到托兒服務其所面臨的困難，也會對家長造成破壞性後果，可能影響其家庭生活的其他方面，如負擔足夠食物、住房以及身心保健服務的能力。

有色人種家庭以及有個性化家庭服務計劃 (IFSP)、發育障礙或長期醫療需求的兒童家庭，以及收入較低或生活在城市地區的家庭，更有可能因托兒服務問題而對就業產生負面影響。由於其所處的環境以及制度性歧視等其他因素，這些家庭可能在許多領域都是最脆弱的。

1 Pears, K.C., Lauzus, N., Scheidt, D. & Guyer, S. (2022). PDG 提供商調查結果：關於新冠疫情對專案關閉和人員配備影響的問題。提交給早期學習部和早期學習委員會的報告，2022年11月。

要點

家庭為其子女個性化家庭服務計劃 (IFSP)、發育障礙或長期醫療需求獲得服務的能力

與2020年相比，2022年家庭能夠更好地為有個性化家庭服務計劃 (IFSP)、發育障礙或長期醫療需求的兒童獲得所需的服務。

然而，家庭繼續報告在獲得服務方面存在問題。專業支持是最難獲得的。此外，雖然大多數 (55%) 兒童需要精神和行為健康服務，但其中42%的兒童難以獲得這些服務。在最近對提供者的調查中，²我們發現，早期干預和早期兒童特殊教育的提供者更有可能篩查出焦慮和/或抑鬱症狀。由於這些問題，提供者可能會離開這一領域，這可能會導致獲取服務存在困難。

有個性化家庭服務計劃 (IFSP)、發育障礙或長期醫療需求的非裔美國兒童或黑人兒童最有可能難以獲得所有列出的服務。這說明了具有交叉邊緣化身份的兒童所經歷的困難。

2 Pears, K. C., Lauzus, N., Scheidt, D. & Guyer, S. (2022, November). 2022年俄勒岡州托兒服務提供者調查結果：專業發展和輔導的挑戰和機遇。提交給俄勒岡州早期學習部和早期學習委員會的報告

要點

托兒機構暫停服務和開除

近10%的家庭表示，托兒機構要求他們的孩子在2022年暫停服務或離開托兒所。值得注意的是，自2019年以來，俄勒岡州所有家庭中被要求離開托兒機構的兒童比例一直在增加。

根據種族和民族以及兒童是否有個性化家庭服務計劃 (IFSP)、發育障礙或長期醫療需求，而要求其離開托兒機構，這顯然是不公平的。

- 非裔美國人、黑人、夏威夷原住民或太平洋島民的兒童被要求離開托兒機構的比例幾乎是所有受訪者的兩倍。早期托兒服務和教育提供者也表示，非裔美國人或黑人兒童被要求離開托兒機構的比例更高。³ 此外，自2020年以來，非裔美國人或黑人兒童被要求離開托兒機構的比率增加了四倍。
- 有發育或醫療需求的兒童被要求暫停托兒服務的幾率是沒有此類需求同齡兒童的3倍。
- 夏威夷原住民或太平洋島民兒童比所有兒童更有可能被要求離開托兒機構，因為提供者無法控制兒童對他人的行為。
- 相對較少（約四分之一）的家庭獲得轉介，以獲得支援性服務或其他托兒服務。此外，美國印第安人或阿拉斯加原住民兒童，或來自非英語語言家庭的兒童被轉介的比例低於所有受訪者。

一旦要求他們離開托兒機構，大約25%的兒童不會再回到任何托兒機構。

3 Pears, K. C., Lauzus, N., Scheidt, D. & Guyer, S. (2022, November). 2022年俄勒岡州托兒服務提供者調查結果：專業發展和輔導的挑戰和機遇。提交給俄勒岡州早期學習部和早期學習委員會的報告

總體結論和建議

2022年家庭調查的結果提供了關於托兒服務需求和俄勒岡州家庭目前面臨的尋找托兒服務挑戰的重要資訊。在反思今年調查的結果時，必須注意到，與2019年或2020年的調查相比，今年有更多來自不同文化和語言背景的家庭做出了回應。結果表明，在新冠肺炎疫情之前就存在的問題仍然繼續存在，在某些情況下還更加嚴重了。他們還強調，**有色人種子女或有個性化家庭服務計劃 (IFSP)、發育障礙或長期醫療需求的家庭在獲得語言和文化回應、發展支持和家庭優先護理方面面臨長期不公平的情況。**以下結論和建議提供了可行的資訊，說明如何透過變革，有意識地優先考慮滿足面臨最大不公平的家庭需求，使俄勒岡州托兒服務機會更加公平，為所有家庭和兒童提供便利。

1. 在俄勒岡州，托兒服務的可獲得性以及文化和語言的適當性存在明顯的不平衡。例如，如上所述，有色人種家庭和那些通常非英語語言家庭更有可能表示，他們當前的提供者不代表他們孩子的文化和/或講該家庭的母語。這些也可能成為那些目前沒有托兒的家庭尋找托兒服務的障礙。**這些發現在2019年、2020年和2022年的調查中是一致的，並表明長期以來早期學習部門 (DELIC) 需要優先擴大托兒服務、環境和設施，成功雇用和留住有色人種和語言多樣性提供者。**這項調查再次支持以下建議：

- 優先投資於擴大和支援由有色人種提供者和非英語語言人所擁有和配備人員的托兒服務機構。
- 增加代表不同文化和語言背景的提供者和項目的數量。為此，早期學習部門 (DELIC) 應增加與有色人種家庭和服務於這些家庭的社區機構的合作數量，共同設計培養多樣化提供者隊伍的方法，以滿足俄勒岡州多元文化和多語言人口的不同托兒服務需求。對更多的教育和專業途徑進行投資，有意識地支持這些提供者也是關鍵。
- 絕對必要的是，來自不同文化和語言背景的提供者應該得到公平的補償，並提供一系列福利。此外，必須找出並消除在資格、工作安置和薪酬決策中在其他國家的經歷和教育程度受到認可的障礙。

- **必須在組織和制度層面進行變革，採取非白人主導和反種族主義的方法，適當支持和維持有色人種和來自不同文化和語言背景的人士。**僅僅招募多樣化的員工是不夠的。隨後必須向這些提供者提供對他們和他們所服務的家庭有意義和相關的專業和職業發展機會。他們必須得到反映其文化和語言背景的主管、教練和同事的適當支援。這將滿足他們持續參與托兒服務工作的迫切需要，並讓他們感受到工作的積極性和成就感。

2. 有個性化家庭服務計劃 (IFSP)、發育障礙或長期醫療需求兒童的家庭在獲得能夠滿足其兒童需求的護理和服務方面會遇到一系列困難。這些家庭表示，很難找到能夠滿足其子女發展、行為、身體或醫療需求的提供者。他們也更有可能表示，由於托兒服務問題，他們的就業受到了負面影響。**雖然2022年比2020年更容易獲得其子女所需的服務，但家庭表示仍存在這些問題；並且這些問題可能會因持續的托兒服務短缺而加劇**（例如，在之前的研究中，家庭表示，當托兒服務提供者可以為沒有特殊需求的其他兒童提供服務時，他們不太可能同意為其子女提供服務⁴）。在2019年、2020年和2020年的家庭調查中，有個性化家庭服務計劃 (IFSP)、發育障礙或長期醫療需求兒童的家庭在尋找護理和服務方面一直存在困難，這強調了需要立即採取行動：

- 優先確保所有家庭都能公平地獲得所需服務。這將需要在提供者層面開展工作，說明提供者更好地認識隱性偏見和歧視性做法，並透過反種族主義做法和政策解決這些問題。此外，還應查明並解決制度層面的歧視性政策和做法。
- 增加具備知識和技能的提供者數量，以支援具有一系列發展、身體和精神需求的兒童。這將需要額外的培訓和專業發展機會，以及支援提供者審視他們自己對具有各種能力和優勢的兒童的信念以及他們基於能力主義的隱性偏見。

4 Burton, M., Green, B.L., Houser, C., Lau, S., Ordonez Rojas, D., Richardson, A., Rodriguez, L. (2022年7月)。早期托兒服務暫停和開除的家庭經歷：建設更具包容性環境的資訊。提交給俄勒岡早期學習部門的報告。

- **探究家庭在為孩子獲得所需服務方面持續存在困難的原因。**在最近對提供者的一項調查中，我們發現，早期干預和早期兒童特殊教育的提供者更有可能篩查出焦慮和/或抑鬱症狀。⁵由於這些問題，提供者可能會離開這一領域，這可能會導致家庭獲得服務存在困難。

- **以文化和語言上適當的形式提供支援**，以確保來自各種背景的兒童早教提供者獲得公平機會。

3. 自2019年以來，俄勒岡州所有家庭中被要求離開托兒機構的兒童比例一直在持續上升。此外，對於有色人種家庭和有個性化家庭服務計劃 (IFSP)、發育障礙或長期醫療需求的兒童家庭，這些幼兒暫停服務/開除的比率增長更快。幾年來，被要求離開托兒機構的人數一直在增加，而且不公平現象持續存在。在此期間，即2021年，通過了一項立法，在2026年之前禁止從國家資助的托兒服務專案 (SB 236 B) 暫停服務或開除，並特別是為了解決暫停服務和開除方面的不平等現象 (HB 2166)，制定了幼兒暫停服務和開除計劃。根據該立法的願景，需要立即採取幾項行動：

- **優先理解提供者要求兒童離開托兒機構的根本原因。**不同類型的照料機構要求兒童離開照料機構的比率和原因並不一致。⁶探索不同類型的護理和提供者環境之間的差異如何以及為何不同，可以為預防和干預工作提供有價值的線索。
- **圍繞管理感知到的挑戰性行為、理解兒童發展、促進積極發展，以及認識到他們對兒童行為的看法如何影響他們對該行為的解釋，為提供者提供培訓和支援。**
- **促進對提供者的培訓和支援，以認識到他們的隱性偏見在他們對兒童行為看法方面的影響，以及如何在其專案中制定非白人主導和反種族主義的做法和政策。**
- **為服務提供者提供有關與家庭合作的培訓和指導，以便在他們採取要求兒童離開的步驟之前，討論並共同制定讓兒童得到良好照顧的計劃。**提

供者可能會錯過幫助自己和家人為自己和孩子獲得服務的寶貴機會。因此，他們必須擁有可用資源來幫助他們為家庭轉介，從而避免要求家庭完全離開護理機構。

- **提升早期干預/幼兒特殊教育以及嬰兒和幼兒心理健康服務的可獲得性。**此類服務可以大大減少挑戰性的兒童行為，同時也增加了兒童積極的社交情感技能。⁷

- **有意識地進行重大的制度性變革。要降低要求兒童離開托兒機構的比率，不能僅僅著眼於家庭和提供者。**早期學習部門 (DEL) 必須認真審視導致要求離開護理機構不平等現象的規範和政策。這包括支持和維持這些不平等的制度歧視。為此，他們必須讓有色人種社區和有發育殘疾和醫療需求兒童的家庭參與共同設計托兒服務中暫停服務和開除的政策和應對措施。

4. 總體而言，俄勒岡州缺乏足夠的、負擔得起的托兒服務，無法滿足所有家庭的需求。大多數接受調查的俄勒岡州家庭都有子女需要托兒服務。然而，如上所述，家庭仍然表示在護理費用和尋找可提供服務的提供者方面存在重大挑戰。為了應對這些挑戰，俄勒岡州需要繼續擴大投資，以：

- **增加托兒服務機構和專案的數量。**鑒於最近對提供者的調查發現，留在托兒服務領域的最大障礙是缺乏生活工資和福利。⁸一個主要的關注領域應該是找到方法，幫助托兒服務專案持續提高員工工資和福利。
- **增加托兒服務費用補貼。**接受這種補貼的收入限制可以擴大到更多的家庭。
- **探索延長托兒服務小時數和天數的方法。**許多家庭表示，為了滿足其托兒服務需求，他們必須做出大量的托兒服務安排，這存在問題。提供者可能需要外部支援，如透過州或聯邦資金提供補貼，以便能夠提供適合所有家庭的更靈活的覆蓋面。

5 Pears, K. C., Lauzus, N., Scheidt, D. & Guyer, S. (2022, November). 2022年俄勒岡州托兒服務提供者調查結果：專業發展和輔導的挑戰和機遇。提交給俄勒岡州早期學習部和早期學習委員會的報告。

6 Pears, K. C., Lauzus, N., Scheidt, D. & Guyer, S. (2022, November). 2022年俄勒岡州幼兒保育提供者調查結果：專業發展和輔導的挑戰和機遇。提交給俄勒岡州早期學習部門和早期學習委員會的報告。

7 SAMSHA. 關於嬰幼兒心理健康諮詢。<https://www.samhsa.gov/iecmhc/about>

8 Pears, K.C., Lauzus, N., Scheidt, D. & Guyer, S. (2022). PDG 提供商調查結果：關於新冠疫情對專案關閉和人員配備的影響的問題。提交給早期學習部門和早期學習委員會的報告，2022年11月。

在過去的三年裡，俄勒岡州的早期學習體系面臨著前所未有的挑戰。

然而，很明顯，在新冠肺炎疫情之前，在托兒服務的可獲得性、可使用性和相關性方面就存在許多障礙和不平等現象。至關重要的是，這些問題不能繼續存在。俄勒岡州的家庭現在應該得到有意義的、可持續的改變。多年來，致力於改善早期兒童教育和托兒服務一直是俄勒岡州政策和立法的一貫特徵。我們必須利用此次調查的結果來進一步澄清和加強這一承諾，並制定即時、可行的反種族主義政策和做法，以改善俄勒岡州所有家庭和兒童的情況。