



HEAD START &  
CHILDREN'S SERVICES



# 家长手册

2023 至 2024



尊敬的家长和监护人：

欢迎使用波士顿社区发展行动公司 (ABCD 开端计划和儿童服务 school year 2022-2023)! 你们选择了与本计划一道，共同看护和教育你们的孩子，我谨代表全体工作人员，对此表示十分激动。我们的工作人员将帮助您和孩子建立在学校和生活中取得成功所需的教育、社会和情感基础。

虽然我们都仍然面临着因经历疫情而产生的挑战，但我们很自豪能够为儿童提供完全亲临现场的全职护理，以及家庭参与机会。我们继续勤奋工作，以确保政策、程序、做法和物理环境对儿童、家庭和工作人员是安全的，符合马萨诸塞州早期教育部门 (Department of Early Education, EEC) 和开端计划办公室 (Office of Head Start, OHS) 的政策。由于疫情会不断发展，我们可能不得不在整个计划学年内对政策、程序和做法进行调整。如有任何变化，我们一定会及时与您沟通。

请时常阅读本手册，因为它向您提供了有关本计划所有方面的信息。如果在这里找不到问题的答案，您可以咨询任何工作人员。我们随时为您解答任何疑问，或者为您解释本手册中的内容。

家长的积极参与是 ABCD 儿童早期教育和儿童服务项目与其他所有儿童早期教育项目的不同之处。您的参与非常重要，将帮助我们维持最高质量的早期教育与保育计划。我们欢迎并鼓励您利用我们提供的许多机会，包括家庭会议、研讨会、培训、课堂活动、实地考察和其他中心活动。还有全市性的机会，如家长政策委员会、健康服务咨询委员会 (Health Services Advisory Committee, HSAC)、以及外展和招聘。如果您有兴趣参与，请与所在中心的工作人员交谈！我们努力与您合作，不仅支持您孩子的发展，而且支持您全家的发展和幸福。

我们期待着与您和您的孩子携手前进。

此致

Flossy Calderón, 主任  
ABCD 开端计划和儿童服务

# 目录

波士顿社区发展行动公司概况 .....	4
ABCD 开端计划和儿童服务的基本信息 .....	5
ABCD 早期保育与教育选择方案 .....	5
开始本计划 .....	7
• 儿童保育服务家长收费和付款政策 .....	7
• 避免本计划终止您的参与 .....	8
家庭参与和员工/家长合作 .....	9
• 家长志愿者 .....	9
• 家庭参与计划管理 .....	9
• 家长/监护人的权利和责任 .....	10
• 员工/家长合作 .....	11
工作人员的作用 .....	13
儿童早期保育和教育：婴幼儿和学龄前儿童 .....	14
• 指导与纪律 .....	14
• 课程 .....	15
• 教室设计和日常活动/时间安排 .....	16
• 口罩/面罩的使用 .....	17
• 休息时间 .....	17
• 如厕 .....	17
• 刷牙 .....	18
• 洗手 .....	18
辅助性的儿童发展服务 .....	19
• 为有特殊需要的儿童服务 .....	20
过渡 .....	21
儿童安全 .....	22
虐待儿童和疏忽儿童 .....	24
儿童健康与营养 .....	24
• 健康 .....	24
• 健康限制 .....	27
• 营养 .....	29
• 附录 A：儿保/儿童体检时间安排 .....	32
• 附录 B：0 至 18 岁人群的免疫接种建议时间安排 .....	33
药物施用规定 .....	34
营业时间 .....	37
儿童接送规定 .....	38
2022-2023 年日历 .....	40



# 波士顿社区发展行动公司概况

## 概况与服务

波士顿社区发展行动公司 (ABCD) 以基于社区的结构, 提供创新、务实、适时的计划和服务, 这些计划和服务重视各阶段的教育和技能职业培训。从胎教到创新青少年中心, 再到老年行动, ABCD 每年都在为个人和家庭提供改善生活的机会, 为社会创造了可观的投资回报。

### ABCD 计划包括:

- 早期教育与保育: 开端计划 (Head Start)、早期开端计划 (Early Head Start)、儿童保育 (Childcare)、波士顿儿童保育选择 (Child Care Choices of Boston) (儿童保育代金券资源与转介)
- 成人教育/职业发展: 波士顿城市学院 (Urban College of Boston) 教育与培训: 两年制学院、ESOL (母语为非英语者的英语) 课程
- 老年服务计划: 赡养祖父母、老年中心计划
- 社区发展: 老年人经济适用房、节能
- 青少年计划: 大学附中、William J. Ostiguy 高中、职业探索、暑期工作 (SummerWorks) — 青少年暑期打工计划 (Summer Youth Employment, YEA!) — 面向 13 岁儿童的暑期理财和素质教育计划
- 医疗服务: 计划生育
- 住房服务: 无家可归问题预防计划、住房搜索、安定服务、预防丧失赎回权
- 社区业务: “收养一家和假日玩具” (Adopt-A-Family & Holiday Toy) 计划、税款准备和 EITC 税务协助、燃油协助、应急食品发放 (Emergency Food Pantries)、移民服务、公共福利申请协助

如需详细了解 ABCD, 请致电 617.348.6000 或浏览 [www.bostonabcd.org](http://www.bostonabcd.org)



# ABCD 开端计划和儿童服务的基本信息

**使命：** ABCD启蒙与儿童服务是家庭发展项目，致力于为波士顿和神秘谷地区不同的低收入儿童和家庭提供机会和服务，支持他们做好入学准备，实现自给自足，在生活中取得成功。

**计划说明：** ABCD 开端计划和儿童服务中心是家庭发展中心，为整个家庭和儿童早期发展的各个重要方面提供机会和服务。我们计划的服务对象是零到五岁的儿童以及孕妇。我们的目标是与家庭携手确保每个孩子为进入下一个教育阶段做好准备。

**质量承诺：** 每个中心都获得了马萨诸塞州早期教育与保育部 (EEC) 的许可。许多中心获得了全国幼儿教育协会 (NAEYC) 的全国认证。所有中心都在通过 EEC 参加质量评定完善系统 (QRIS)。

**录取：** ABCD 开端计划和儿童服务不会因为种族、宗教、文化传承、政治信仰、年龄、性别、国籍出身、残疾、婚姻状况或性取向而歧视或优待任何儿童或家庭。

是否能加入本计划取决于儿童和家庭管理局 (Administration for Children and Families) 为开端计划和早期开端计划的所有阶段制定的资格政策，还取决于马萨诸塞州早期教育与保育部为儿童保育的所有阶段制定的资格政策。每个中心的资格政策包括注册时的儿童年龄、收入和居住要求。

在特殊情况下，加入本计划是有条件的，这取决于各个儿童的安置适当性。计划工作人员和家长会共同确定为满足每个孩子的需求而必需的具体设施 (如有)。一旦确定了这些设施，计划/中心将决定为接收具有特殊需要的儿童而必须配备的设施是否合理，以及/或者是否对儿童、计划和家庭最有利。儿童的健康和安全是这个决定中的最主要因素。

## ABCD 早期保育和教育选择方案

**ABCD 开端计划和早期开端计划阶段：** 早期开端计划和开端计划阶段针对 0 到 5 岁的儿童。这两个阶段由联邦政府出资，面向满足年龄、收入和居住要求的儿童。儿童将受到最短 6 小时的学前保育或婴幼儿保育。家庭不用为一天中这一时段的服务付费。

**孕妇阶段：** 孕妇可在自己家中以及中心每月开展的常规家长活动上获得来自早期开端计划小组工作人员的家访、支持和信息。我们将以最适合孕妇需求的方式提供支持，可能会通过电话或虚拟会议给予孕妇支持。

**ABCD 儿童保育阶段：** 许多 ABCD 儿童保育中心向 2 个月至 5 岁的儿童提供儿童保育服务。这些延时日间 (和/或年度) 服务由马萨诸塞州早期教育与保育部 (EEC) 出资。一般而言，服务时间每日长达 10 小时，每年 12 个月。因受新冠肺炎疫情影响，有些教室的每日开放时间为 8 小时，如有变动，将另行通知。要符合这些阶段的条件，家庭通常必须同时满足开端计划/早期开端计划要求以及州府要求。在大多数情况下，家庭将根据其家庭人数和家庭收入支付家长费。儿童保育阶段包括：

# ABCD 早期保育和教育选择方案

**EEC 合约名额：**这些名额是与 ABCD 开端计划和儿童服务签约的，针对符合条件的家庭。您必须在 EEC 的集中等候名单上，您应该直接联系 ABCD 托儿所，以了解更多关于如何获得这些名额。资格条件根据家庭的服务需求和 EEC 指定的收入要求确定。家长费根据家庭人数和家庭收入确定。

**DCF 支持性名额：**要符合支持性名额的条件，您必须在儿童与家庭服务局 (DCF) 有未完成的案例。家庭须有 DCF 工作人员直接发给儿童保育站的转介。

**无家可归名额：**要符合无家可归名额的条件，您必须获得马萨诸塞州住房与社区发展部住房安定科 (DHCD) 批准的无家可归者转介。家长费根据家庭人数和收入确定。

**青少年名额：**要符合青少年名额的条件，您必须是未满 20 岁的家长，同时满足州府准则和要求。家长费根据家庭人数和收入确定。

**代金券：**如果中心还有空位，ABCD 开端计划和儿童服务接受儿童保育代金券。代金券通过资源与转介代理机构（例如波士顿儿童保育选择 (CCCB) 和儿童托管中心）根据可用性和需求来发放。家长费根据家庭人数和家庭收入确定。

如需详细了解波士顿全天儿童保育选择方案，请致电当地 ABCD 开端计划和儿童服务计划、总部（电话：617.348.6388）或波士顿儿童保育选择 (CCCB)（电话：617.348.6641）获取信息和转介服务：文字电话：617.423.9215。

如需详细了解莫尔登、艾威雷特及周边社区全天儿童保育选择方案，请致电莫尔登/艾威雷特开端计划（电话：781.397.8071）、总部（电话：617.348.6388）或儿童托管中心（电话：978.686.4288）获取信息和转介服务：文字电话服务：711。

**监管机构：**家长可以通过早期教育和保育部第6区（波士顿）和第3区（埃弗雷特、马登、梅德福及周边社区）联系 EEC，了解中心的监管历史：

**波士顿都会区办事处：** 1250 Hancock Street – Suite 120-S, Quincy, MA 02169  
服务波士顿 (马萨诸塞州昆西市汉考克街 1250 号 120-S 套房，邮编：02169)  
电话：617.472.2881 | 传真：617.472.2722

**东北劳伦斯办事处：** 360 Merrimack Street, Building 9 – 3rd Floor, Lawrence, MA 01843  
服务于埃弗雷特、马尔登、梅德福及  
周边社区 (马萨诸塞州劳伦斯市梅里莫克街 360 号 9 栋 3 楼，邮编：01843)  
电话：978.681.9684 | 传真：978.689.7618



# 开始本计划

**注册前：**在学校开学前，家庭成员和孩子会与教师见面，还可能会与家庭导师见面，听教师或家庭导师讲解计划/中心将会进行的事项并安排孩子的注册期限。在这次访问中，教师会与家长一起收集有关孩子兴趣、健康需求、发展与人际情感程度以及家长目标的信息，这些信息将帮助指导计划工作人员在这一年中为孩子和家长服务。虽然在某些情况下，预计这种探访会在家里进行，但此时这些探访可能会在户外进行，或在父母/监护人和工作人员共同商定的安全空间进行，允许适当的口罩使用，社会距离和通风。

**向家长介绍情况：**每位家长或监护人都会接到有关中心的情况介绍。在此次情况介绍中，家长或监护人会回顾这份《家长手册》和计划政策/程序的内容，并有机会与孩子的整个教学队伍和其他计划工作人员见面。情况介绍概述了该计划的理念、政策以及下一个计划年度的总体时间安排。虽然情况介绍通常在中心完成，但目前可以在室外或家长/监护人和工作人员双方商定的安全场所进行情况介绍，以便佩戴口罩、保持社交距离和通风。

**注册：**孩子们“循序渐进地”上课，先要至少参加一次时间较短的日班，通常与一小组孩子在一起，让孩子们感觉更自在舒适后再参加全日班。对于参加早期开端计划的孩子，通常建议家长和孩子一起待 2-3 天循序渐进地融入班级。目前，家长和非必要的访客不允许在短期内进入教室，然而，如果天气允许，我们一些有开放性户外空间的中心可以在这些开放空间举办阶段性的活动。当公共卫生指标显示安全后，我们将邀请家长与孩子们一起循序渐进地融入班级。

**出勤：**如果您的孩子没有每天去中心上课，孩子就会错过优质的教育服务。如果您因任何原因让孩子留在家里，您必须在早晨上课前通知孩子的教师或您的家庭导师。对于有计划的长期缺勤（例如度假），我们要求您提供书面通知。对于儿童保育服务，我们通常有最低的出勤要求，但因受新冠肺炎疫情影响，EEC 暂时取消了这些出勤要求。

## 儿童保育服务家长费用和支付政策

许多 ABCD 儿童保育中心都会向子女所需看护服务时间超过了开端计划或早期开端计划时间的家长提供儿童保育服务，而且还会在学校放假期间或开端计划暑期停课时提供儿童保育服务。

注册任何儿童保育服务均须收取家长费，该收费在开端计划或早期开端计划开学之前和/或之后缴纳，参加全天 EEC 计划也须收取家长费。任何家长费均根据马萨诸塞州早期教育与保育部制定的浮动收费规定，按家庭收入确定。**家长必须阅读、签署并遵守 EEC 补助文件中规定的要求，包括要求家长必须报告任何可能影响资格或费用的情况变化（就业状态、收入等方面的变化）。**

**初始家长费：**家长有责任在开始全天服务前缴纳两周的家长费。这些费用针对的是第一周和最后一周提供的儿童保育服务。

**每周费用：**当周（或当月）的费用必须提前支付，支付时间不得晚于保育服务当周（或当月）的第一个工作日。孩子接受保育服务的每一天均需支付适当的家长费。这包括规定的节假日、规定的停课事件以及孩子因病和/或度假（每年最多两周）缺勤。当因紧急停课而不能提供保育服务时，家长也需要在每次事件（水灾、不供暖等等）中支付两天的家长费。规定停课事件的列表详见第 38 页，并会在各中心张贴。

# 开始本计划

**未支付费用：**如果未支付费用及/或迟交费用，儿童保育服务将终止。各中心均依赖家长费来支付工作人员薪酬并向孩子及其家庭提供优质服务；因此，我们不能接受不支付费用。如果家庭未能支付规定费用，可根据以下流程终止其子女的保育服务：

**终止警告信**——未付款家庭将收到一封信件，随信附有一张逾期未付金额的账单。

**与中心工作人员见面**——该家庭需要与中心工作人员讨论该问题，并且全额支付，或者制定一个未付清余额的支付计划。在这次会面中，家长将收到一份《儿童保育经济援助终止/减少表》。该表会提前通知家长，如未支付费用，保育服务将在两周后终止。

**未遵守计划**——如果未能遵守支付计划，儿童保育服务将在通知上指定的日期终止。孩子的开端计划/早期开端计划不会终止，但有可能会将孩子转到其他班。

## 避免本计划终止您的参与

**终止：**ABCD 儿童保育中心认识到，家长和孩子如被终止参与计划，将会面临困难。在极少数有必要终止孩子参与计划的情况下，我们会尽最大的努力帮助家长和孩子完成过渡。

**开端计划和早期开端计划终止您的参与：**如果计划资金减少，则可能会出现这种情况。

**儿童保育服务终止：**如果缺勤次数过多和/或未支付费用，或者家庭不再符合资金来源准则规定的资格，或者儿童保育计划资金减少，则可能会出现这种情况。孩子的开端计划/早期开端计划不会终止，但有可能会将孩子转到其他班。

**由于安全原因终止：**只有当该计划已尝试了一切可能的措施来帮助孩子时，才会出现这种情况。每个计划的最终目标是向每个孩子提供成功的课堂体验。如果任何时候某个孩子的行为似乎会对其本人或他人构成危险，我们会在总部的监督下进行针对性的干预。这些干预措施包括但不限于：转介额外的辅助服务、额外的课堂工作人员、咨询心理健康专家、家长与工作人员之间制订计划，以便维持孩子在课堂上的安全。只有在尝试过这些措施并确定无效后，才能考虑终止。在极少数情况下，如果由于安全问题而终止，则该计划应帮助孩子转至更适合的地方。

**由于家长/监护人的行为而终止：**如果发现家长行为不当、带有威胁性或危害工作人员及其他孩子的安全，孩子将被计划终止。请参看《行为准则》。

我们尽一切机会让家庭与计划共同努力防止出现终止情况。终止信息会同时以口头和书面的形式通知。当终止情况确实出现时，计划会尽全力为孩子提供积极的过渡，包括让孩子与朋友和教师告别。工作人员还会向其他儿童保育服务机构转介，并在需要时协助他们获得儿童保育服务。



# 家庭参与和员工/家长合作

研究表明，当家长参与孩子的生活和学习时，无论是着眼于现在还是从长远角度来看，都对家长和孩子有利。基于这项研究的丰富内容，我们明白了我们的每个中心都需要家长和家庭的持续投入。我们鼓励家长参加课堂或中心活动，参与计划管理、事务、研讨会和庆祝活动，与工作人员合作支持孩子的教育和家庭的发展，从而参与到我们计划的各个方面。由于新冠肺炎疫情的原因，目前我们限制家长和其他非必要的访客进入教室，这影响了我们传统的志愿者机会。然而，中心可能会有长期的志愿者机会，或当面的志愿者机会。我们将继续提供虚拟和其他创新方式，以确保家长有机会参与项目的各个方面。

## 家长志愿者

由于新冠肺炎疫情的原因，现场志愿服务是有限的。我们通常有一个“门户开放”的政策，这种政策继续存在，但出于健康和安全的考虑，会有些限制。尽管如此，我们鼓励所有家庭在无法亲自参与志愿服务时，通过电话、虚拟会议和其他虚拟志愿服务机会与计划工作人员接触。请向您的中心主任或中心工作人员了解更多关于志愿者机会的信息。

家长在课堂和中心当志愿者，可以增进家长与孩子之间的关系，同时还可以在家长与计划之间建立起合作关系。有了这种关系，计划工作人员就能提供高质量的教育和儿童发展计划。

开端计划执行标准对志愿者的定义是“在工作人员的监督下，在健康、教育、交通、营养和管理等领域定期协助执行正在进行的计划活动的、经过培训的无薪人员”。家长可以偶尔或定期参加志愿活动。

所有定期参加志愿活动的家长均须同意 ABCD 进行背景记录调查，并提交（近 12 个月内的）体检报告和结核病化验报告。只有在提供了所有结果且结果符合要求后，家长才能开始志愿活动。

## 家庭参与计划管理

《开端计划绩效标准》要求我们建立并维持与家长共同管理的正式结构框架。该结构由以下团队组成：政策理事会、政策委员会以及家长委员会，家长可以通过这些团队参与政策的制定或有关该计划的其他决策。

**家长委员会：**每个中心都建立了家长委员会，专门由目前在中心注册的孩子的家长组成。中心当前注册儿童的每一位家长都是家长委员会的成员。通过家长委员会，家长可以在制定和执行当地中心的政策、活动和服务方面向工作人员提出建议；策划、执行并参与家长和员工的非正式及正式计划和活动；在主管部门和政策理事会制定的方针指引下，参与未来开端计划和早期开端计划员工的招聘和甄选工作，以及对当前员工解聘事宜进行审查。每个家长委员会均可为 ABCD 开端计划和儿童服务政策理事会推选一名代表和候补代表。政策理事会代表会向家长委员会汇报政策理事会的最新行动情况。

# 家庭参与和员工/家长合作

**政策理事会：**政策委员会由各地家长委员会和政策委员会选出的代表组成，他们来自ABCD所有的开端教育中心、早期开端教育中心及合作项目。该理事会会选出一名主席、一名副主席、一名秘书和一名财务人员。此外，他们还会选出一名代表和一名候补代表在 ABCD 董事局和马萨诸塞州开端计划协会上代表政策理事会。政策理事会的职责包括：协助管理人员就计划政策作出决策，建议和/或批准工作人员的聘用或解聘事宜，审查预算，提供拨款发展方面的意见，为计划进行宣传。

**医疗服务咨询委员会：**医疗服务咨询委员会 (HSAC) 是一个咨询团队，它将工作人员、家长、医疗服务提供商及社区的其他合作伙伴集结在一起讨论开端计划中医疗和营养服务的规划、运作和评估。该委员会的使命是扶持开端计划和早期开端计划中每个孩子和家庭的健康与保健。我们欢迎和鼓励所有家庭加入这个委员会。

计划管理活动将根据健康和条件，并按照OHS和EEC的指导，以及机构政策进行规划。面对面的会议将取决于是否有适当的物理空间，允许社会距离和安全预防措施。在进一步通知之前，我们将继续提供虚拟参与的能力。

## 家长/监护人的权利和责任

**家长担忧/投诉：**家长或社区成员对中心的关注或投诉，应直接向当地中心主任提出。如果中心主任不能立即解决问题，则应提请家庭和社区参与协调员注意，该协调员将酌情与ABCD儿童开端教育和儿童服务部主任及政策委员会执行委员会协商。相关各方将在两周内对该情况进行评估并由决定行动措施。

**行为准则：**所有计划参与者之间有礼貌及互相尊重的行为是 ABCD 开端计划和儿童服务实现其使命、帮助确保积极的环境、促进孩子、家庭和员工安全的关键。

ABCD 开端计划和儿童服务不会容忍家长的行为举止给孩子、其他家长、员工或志愿者造成不安全环境。不能接受的行为包括但不限于：

- 威胁或骚扰员工、家长或儿童
- 对个别或群体的儿童、家庭或工作人员使用贬低、攻击性或种族主义性质的语言
- 对孩子进行身体上或口头上的虐待
- 咒骂
- 吵架、大声喧哗和发怒
- 身体暴力
- 将毒品、酒精或武器带到计划场地或活动中
- 吸烟
- 在教室使用手机
- 在社交媒体上分享本计划注册儿童或工作人员的信息或图片

# 家庭参与和员工/家长合作

如果家长违反了行为准则，ABCD 开端计划和儿童服务除其他权利外，还保留以下权利：

- 限制进入中心
- 终止孩子的学籍
- 联系儿童与家庭服务局 (DCF)
- 报警

## 员工/家长合作

在这一年中，教师、家庭导师、家庭与社区参与监督员、教育监督员、干预支持专家、营养专家、医疗与营养服务经理、心理健康专家以及其他相关员工将与家庭见面，共同审查孩子的活动和进展，为孩子和家庭所关心的问题提供帮助，鼓励家庭参与到计划中来。

**家访：**家访是在工作人员与孩子和家庭之间建立联系的关键一步，我们强烈鼓励进行家访。虽然家访不是注册该计划的一项条件，但它可以为工作人员和家长的相处提供一个对孩子更舒适、并且对家长通常更方便的环境。家访也可以帮助教师和其他工作人员建立与家庭之间的家校联系，因为家长和监护人的参与对孩子的教育和发展是非常关键的。教师每年至少进行两次家访，家庭导师等其他工作人员也可以根据开端计划执行标准办公室的要求进行家访。虽然家访应该在家里进行，但由于新冠肺炎的规定，在某些情况下，这些家访可以在户外进行，或者在父母/监护人和工作人员共同商定的安全空间进行，这样可以适当地使用口罩，保持社交距离和通风。

**书面沟通：**这一年中如有任何政策和程序上的变化，家长将至少提前七天收到书面通知。如果在计划学年中固定的教职员工出现变动，家长也会收到通知。

**家长/员工沟通：**我们要求家长做到：

- 阅读所有寄到家里的信件和电子邮件，填写寄来的表单，因为这些信息往往非常重要。
- 向员工告知孩子的过敏症以及特殊的健康需求，包括患病情况。我们要求父母立即将其子女或直系亲属关于新冠肺炎的任何症状、潜在接触风险和/或阳性诊断结果告知计划工作人员。
- 向员工告知家中任何可能影响孩子的变化：家中有新生儿、搬家、离异、死亡或创伤等。
- 只要有任何疑问或担忧，请给计划员工打电话或发电子邮件。
- 确保中心留有一份限制孩子与他人接触的任何法律文件，例如限制令或监护文件。
- 保持电话号码和电子邮件地址（包括紧急联系人和接送名单）实时更新。
- 计划参加虚拟志愿活动；您孩子的中心需要您。
- 早期开端计划的家长在每天上午送孩子上学时需要填写一份每日沟通表。



# 家庭参与和员工/家长合作

**语言与翻译：**各中心均会尽力用您的母语与您交谈和沟通。这将通过以下方式来实现：

- 工作人员的翻译和口译--大多数中心的工作人员都会说当地社区的语言。在一些情况下，中心会请来译员，他们能够说员工不会说的语言。如有可能，我们将为那些失聪或存在听力障碍的儿童联系美语手语翻译。
- 书面材料——只要有可能，信息和表格都会翻译成中心的主要语言。

**家长/教师会议：**对于学龄前儿童，教师队伍会与每个孩子的家长/监护人开会讨论孩子在计划中的进展。这些家长/教师会议分别在秋季、冬季和春季进行。对于婴儿/学步儿童，教学团队每年与每个孩子的父母/监护人会面四次，分别在秋季、冬季、春季和夏季。在会议中，家长可以趁机与教师一起制定课堂和家庭目标，推荐课堂和家庭活动，为孩子学习提供支持。这些家长/教师会议通常以面晤或家访的形式举行，但由于新冠肺炎疫情，可以在室外或家长/监护人和工作人员双方商定的安全场所举行会议，以便佩戴口罩、保持社交距离和通风。

**全面的家庭支持服务：**全面家庭支持服务旨在帮助每个家庭获得所需的支持和服务，以确保孩子和家庭有成功的经历。每个孩子和家庭都可以获得全面跨学科团队的服务，其中可包括：助教、教师、家庭导师、教育监督员、家庭和社区参与监督员、医疗与营养服务经理、干预支持专家、心理健康专家、营养学家和/或其他相关员工。

该团队提供所需的支持和资源来实现家庭制定的目标。该团队与孩子的家庭一起，根据对孩子的观察、筛选、对孩子的评估、家庭评估和其他报告的信息，规划孩子和家庭的目标。跨学科小组全年开会，讨论儿童和家庭在实现目标方面的进展，审查、修订和实施计划，并讨论向家庭提供的支持。

为了确保家庭目标在这一年中得以实现，家庭导师会与家庭会面，回顾实现目标的进展，修改并实施计划。家庭导师通常会以家访的形式在儿童家中与一家人会面，也会在中心和/或在社区与家庭会面。家庭导师随时可以提供家庭可能需要的支持、资源和转介。

家庭成员可以通过电话或约在中心或在家中见面，与任何团队成员讨论其关心的问题或计划。

**转介：**ABCD 以及我们服务的社区可以为孩子和家庭提供许多资源。家庭导师有着广泛的资源和渠道，可以为家庭提供各种各样的信息，包括但不限于：住房援助、食品援助、燃油援助、医疗、心理健康、教育培训、职业、法律服务、儿童保育和教育、老年服务、药物滥用、财务健康、读写能力、英语作为第二语言、成人教育、以及各种支持团体。家庭导师和其他员工可以为家庭联系他们感兴趣的资源。

**家长培训与教育：**我们每年都会要求家长完成一份针对他们感兴趣主题的调查问卷。调查问卷的结果可以帮助各中心了解家庭感兴趣的培训和教育主题。ABCD 开端计划和儿童服务致力于与家长携手，在我们可以重新开始面对面地开展活动之前，全年通过虚拟手段提供这些教育机会。主题可包括：儿童发展、行为管理、课程、家校关系、儿童医疗问题、心理健康、特殊需要、营养与健康、急救、心肺复苏法、家庭安全以及家长调查中建议的其他主题。

# 工作人员的作用

**ABCD 总部员工：**开端计划和儿童服务总部的员工会负责监督波士顿和神秘谷地区ABCD所有地点的服务提供情况。该办事处提供财务管理，评估服务质量，安排计划与其他当地组织联合发展。总部管理团队由开端计划与儿童服务部主任、副主任和部分协调员组成。总部工作人员与地方中心主任共同负责总部的整体质量。

**当地管理人员：**中心主任对当地ABCD开端计划和儿童服务中心进行管理。中心主任全面负责执行项目政策，以及项目管理、教育规划、员工招聘和监督。在一些地方，中心主任由计划管理员或助理主任协助工作。

**教育员工：**教育部门设有以下职位：教育监督员、教师和教师助理。一些课堂还有导师/指导员给予协助，他们会向教师提供最好的教学实践支持。所有的教育工作人员都符合开端计划办公室、EEC和NAEYC对认证项目的教育和经验要求。教育监督员至少必须持有儿童早期教育或相关领域的学士学位。早期开端计划教师至少拥有婴儿/学步儿童发展助理（CDA）。学前教育教师至少拥有幼儿教育或相关领域的副学士学位；教师助理拥有儿童发展助理（CDA）证书或正在努力获得CDA或副学士学位。他们还应持有急救和心肺复苏证书，接受持续的培训和教育支持，以便在这一年中提高自己的技能。

**家庭和社区参与员工：**家庭和社区参与员工由家庭与社区参与监督员、家庭导师和 ERSEA（资格条件、招募、选拔、注册、出勤）专家组成，他们会与家长和家庭携手确保计划和社区持续提供支持。从招募到向孩子的下一步教育经历过渡，家庭和社区参与员工将帮助家长为他们自己及子女制定目标并实现这些目标。

**健康和营养员工：**每个计划均会配有一名健康和营养服务经理和一名健康服务助理，负责确保孩子的安全和健康。他们经常与父母/监护人协调，以获得必要的健康文件、慢性病管理、确定营养问题，并确保儿童接受所有必要的健康和营养服务、教育和转诊。

**干预支持专家：**干预支持专家 (ISS) 与儿童及其家庭密切合作，为社交/情感健康和残疾儿童提供支持。干预支持专家与其他计划员工和社会各界（包括早教机构、早期干预计划和其他签约伙伴）配合工作。他们负责 IFSP 和 IEP 的监督和实施工作，推动该计划各个部门领域内残疾和心理健康支持的整合。

**计划辅助人员：**计划辅助员工可包括饮食服务员工、课堂辅助实习生、接待员、秘书、数据录入文员、行政助理以及守卫/保管人员。他们提供的服务可以支持该计划的日常运作。

**心理健康专家：**所有开端计划和早期开端计划都有一名“内部”心理健康专家。心理健康专家是跨学科团队的一部分。心理健康专家与儿童、家长和工作人员一起工作，以促进整体社会和情绪的健康。为儿童提供的服务包括但不限于：社会技能/自尊心建设小组、音乐和运动以及个人和家庭治疗。心理健康专家还为家长提供全年的研讨会和培训。

**所有员工上岗前必须进行背景记录调查和体检，并按规定在需要时再次进行。**

# 儿童早期保育和教育：婴幼儿和学龄前儿童

ABCD 开端计划和儿童服务旨在鼓励知识和技能的发展，从而让孩子在校期间和整个人生中获得最佳的成功机会。通过提供清洁、安全、关爱和高质量的教育教室和中心，儿童在学习和成长的过程中培养积极的自尊心和社区的归属感，充分发挥他们的潜力。我们鼓励家长每天与员工进行交流，以便孩子能够看到自己的家庭在与员工共同努力，为孩子开发适当的活  
动，共同对计划进行管理。为确保健康和  
安全，家长必须遵守所有现有规程与流程。

## 指导与纪律

我们指导和纪律体系的基础是尊重和接受每一个孩子，目标是帮助年幼的孩子养成自我调节和自我控制能力。我们会时刻鼓励孩子做出选择并独立完成任务。我们会鼓励孩子练习语言和社交技能，尤其是用积极的方式识别和表达自己的感受。

**婴幼儿：**教职员采用一致、合理、适当的原则来指导婴幼儿的行为。这种指导所依据的是对孩子个人需要、年龄和发展的理解。教师们依据这份理解去利用中心安全的环境，建立紧密的关系，安排适当的日常活动，提供激励性的常规活动。教师们有计划地使用课堂和户外环境帮助孩子学会分享和合作的技能。他们会对活动和过渡性计划进行改良，使之可以在保育过程中引起孩子的共鸣并切合孩子的实际情况。

针对婴幼儿的常规儿童指导实践包括但不限于：

- 准备一个具有激励性和教育性的环境，里面配有各种各样的课程和许多适合孩子年龄的玩具
- 制定前后一致的常规活动
- 规划顺畅的过渡
- 树立恰当的行为榜样
- 秉持积极的态度
- 了解每个孩子对不同提示的反应，明白没有哪种方法可以对所有情况都管用
- 对行为有着明确、一致的期望
- 问题出现就解决
- 讨论孩子的行为时认识到孩子的感受
- 针对行为，而不是针对孩子
- 重新引导孩子
- 了解孩子的性情，了解需要做些什么来帮助孩子适应
- 酌情参照“为有行为问题的孩子服务的步骤”。



# 儿童早期保育和教育：婴幼儿和学龄前儿童

**学龄前儿童：**在开学的头几周，制定班级的期望值，并与孩子们一起回顾。我们会讨论什么行为是恰当的，包括使用设备和器材的方式、日常安排，以及使用语言而不是动作来表达情感。对待孩子时要始终抱以尊重和关怀。

如果有孩子在教室的某个位置上捣乱，可让其换个位置，孩子在新位置上可能就会表现出更恰当的行为。如果孩子换了位置，老师一定会解释原因，并努力让孩子参与新的活动。

为了确保教室内所有孩子的安全，在教师反复要求捣乱的孩子改变行为无果后，或者在这个孩子对另一个孩子实施身体伤害后，教师可立即要求这个孩子在教师视线范围内静坐一段时间（此段时间不得超过每一岁一分钟），这是不得已而为之的办法。如果有孩子对其自身或其他孩子构成危险，教师可能需要温柔地抱住这个孩子，确保其安全。

如果有孩子对另一个孩子造成了身体伤害，教师应鼓励这个孩子解释自己的行为 and 感受，同时鼓励其安抚另一个孩子。老师始终会帮助受到伤害的孩子。老师还会让表现出不当行为的孩子知道，他们不是“坏”孩子。我们的目标是帮助孩子学会新的技能来处理自己的行为。

**所有儿童：**ABCD 开端计划和儿童服务的工作人员以及任何与开端计划或早期开端计划合作的人员均会使用积极的儿童引导方式，不会进行体罚、情感或身体虐待或侮辱。此外，他们不会采用涉及孤立的惩戒方式，不会使用食物作为奖惩手段，不会拒绝孩子的基本需求。工作人员和任何以儿童为工作对象的人员均会接受并尊重每个孩子和家庭的独特身份，避免对性别、种族、民族、文化、宗教或残疾产生刻板印象，平和恭敬地说话，了解每个孩子的性情，帮助每个孩子和家庭感到自己受欢迎，感到自己是团队的一员。

## 课程

适宜发展的做法指导着我们对儿童的工作。教师正是通过这些做法来制定自己的日常课程计划。课堂使用循证课程框架，以“婴幼儿及两岁儿童的创意课程”或“学龄前儿童的创意课程”作为设计课堂环境的框架。课程计划旨在增强孩子的技能并支持实现从新生儿到五岁儿童的入学准备目标。这些计划包括与“开端计划”“早期学习成果框架、马萨诸塞州课程框架、学前和幼儿园学习经验指南以及马萨诸塞州婴幼儿早期学习指南相联系的目标和目的。

教学团队会根据持续观察情况和家长意见，每年对开端计划的所有孩子进行三次评估，对早期开端计划的所有孩子进行四次评估。这些评估使用创意课程在线数据库金牌教学策略 (TS) 完成。TS 黄金目标支持所有出生至五岁儿童的五个基本“学校准备”领域，并与我们的开端计划早期学习成果框架、学前和幼儿园学习经验指南以及马萨诸塞州婴儿和幼儿早期学习指南相一致。评估系统被用来帮助教师确定每个孩子在每个评估期的进展，并帮助创造全年的个性化经验。

# 儿童早期保育和教育：婴幼儿和学龄前儿童

## 教室设计和日常活动/时间安排

婴幼儿：	学龄前儿童：
<p><b>教室设计：</b> 每间教室均设计有以下学习区域：积木、家务/戏剧表演、动手操作、美术、发现区（包括感知发展桌、图书馆、婴儿区和舒适区）。</p> <p>教师会为孩子提供机会，让他们单独或与其他孩子一起玩学习区的教具。这些活动旨在鼓励所有孩子在认知、社交、身体和情感方面得到发展。</p> <p>婴幼儿可以轻松拿到教具开始自己的活动，老师也可以使用教具开展游戏来促进孩子大小肌肉的发育。教室里的教具可以激发孩子多方面的能力，包括模仿、伪装、欣赏故事和书籍、涉足美术、探索水以及享受音乐和运动。</p>	<p><b>教室设计：</b> 每间教室的设计包括以下学习区域：积木、家务/戏剧游戏、操作材料、艺术、感官桌、图书馆、写作区、数学/科学区和一个舒适区。</p> <p>教师会为孩子提供机会，让他们单独或与其他孩子一起玩学习区的教具。这些活动旨在鼓励所有孩子在认知、社交、身体和情感方面得到发展。</p> <p>学龄前儿童可以轻松拿到教具开始自己的活动，老师也可以使用教具开展游戏来促进孩子的发育。课堂上的材料鼓励儿童模仿、假装、享受故事和书籍、参与艺术、探索水以及在音乐和运动中获得乐趣的能力。</p>
<p><b>教室日常活动/时间安排：</b> 每间教室根据每个婴幼儿的发育需要为他们制定了灵活的每日安排/日常活动。婴幼儿还处于形成其各自作息时间的阶段，他们根据需要来吃、睡、换尿布/上厕所。每日时间安排/日常活动包括个人活动时间、小组和大组活动时间、自由安排时间、教师引导活动时间、如厕、洗手和刷牙等自理技能时间。时间表还包括户外或室内粗大运动活动的时间、用餐和休息时间。每日时间安排和具体活动在每间教室均有张贴。由于新冠肺炎疫情，老师将为每个孩子单独准备盘子。用餐时，孩子们会分开坐，以便保持社交距离。</p>	<p><b>教室日常活动/时间安排：</b> 每间教室均为学龄前儿童制定了每日时间安排，包括个人活动时间、小组和大组活动时间、自由安排时间、教师引导活动时间、如厕、洗手和刷牙等自理技能时间。时间安排还包括室内外大运动活动时间以及休息时间。每日时间安排和具体活动在每间教室均有张贴。由于新冠肺炎的规定，教师将为每个孩子准备单独的盘子，孩子们将被隔开，以便在用餐时间保持社交距离。</p>
<p>请查看下面关于休息时间、如厕、刷牙和洗手的额外信息。 更多关于膳食和零食的信息可以在本手册的营养部分找到。</p>	

# 儿童早期保育和教育：婴幼儿和学龄前儿童

## 口罩/面罩的使用

目前，所有计划都要求工作人员和访客在参加计划期间，无论是否已接种疫苗，都要佩戴口罩或布制面罩。计划工作人员将鼓励能够安全、妥当地戴、脱、拿口罩的 2 岁及 2 岁以上儿童佩戴口罩或布制面罩。2 岁以下的儿童不宜佩戴面罩或口罩。孩子进食/饮水、休息、睡觉和午睡时，不可佩戴口罩。这些活动期间必须始终保持严格而一致的身体间距。进行剧烈的户外活动时，如果孩子能够与他人保持身体间距，则无需佩戴口罩。

## 休息时间

**婴儿：**平时婴儿按其个人时间安排午睡。未满 12 个月的婴儿睡铺有结实床垫的婴儿床，婴儿不使用枕头、毛毯、襁褓和任何其他柔软寝具。根据最佳做法，总是让婴儿平躺睡觉，以帮助防止婴儿猝死综合症（SUIDS）。

**幼儿和学龄前儿童：**日常时间安排包括休息时间，根据孩子的需要，休息时间长短不一。每个孩子都有自己的小床或床垫以及教室内指定睡觉位置。教师可抚摸孩子的后背，帮助孩子入睡。不睡觉的孩子可以进行安静的活动。从家里带来的小枕头（幼儿用）和毯子可以帮助孩子放松。请在每件物品上标注孩子的名字。家长负责确保定期清洗这些物品。如果您需要协助领取休息用品，请联系您的家庭导师，他会为您转介。在休息时间内，将一直实行严格和一致的身体距离。

## 如厕

通常认为，换尿布和如厕是充实的教育体验。

**给婴幼儿换尿布：**给孩子换尿布时，教师会有机会与孩子建立情感纽带，让孩子参与交谈，从而帮助孩子个人语言能力的发展、社交和情感的发展、认知能力发展以及身体的成长。孩子注册该计划期间，尿布由该计划提供。每个孩子每两到三小时换一次尿布，或者在尿布被粪便弄脏或弄湿时进行更换。换尿布在换尿布台上进行，并且始终按照所有正确的卫生步骤操作。粪便弄脏的衣物会装在双层塑料袋内封好，然后标上孩子的名字，存放在特定区域，放学时交还给家长。粪便弄脏的一次性尿布会存放在防漏容器中，每天从中心运走。换尿布区和洗涤槽与任何食品准备区是完全分开的。如需了解详情，请查看备索的“换尿布政策”。

**幼儿如厕训练：**家庭和教师一起，通过与家长制定如厕计划，共同帮助孩子培养如厕技能。孩子使用卫生间时，始终要有人监督（必要时协助）。孩子们如厕后用肥皂和流水洗手。员工在协助孩子后也要用肥皂和流水洗手。

**学龄前儿童：**学龄前儿童应该已经接受过如厕训练；但如果没有经过训练（如厕训练不是必需的），计划员工会与家长根据孩子的发展水平制定如厕训练计划。大多数情况下，作为日常生活中的一项常规内容，男孩和女孩是一起上厕所的。



# 儿童早期保育和教育：婴幼儿和学龄前儿童

有规定要求家长必须确保孩子随时有衣物可以更换。如果您需要协助来领取衣物，请联系您的家庭导师，他会为您转介。除了每个孩子从家里带来的衣物之外，中心备有额外衣物可以给孩子更换。

粪便弄脏或弄湿的衣物要小心地根据实际情况进行处理。孩子不会因粪便弄脏、弄湿衣物或不使用马桶而受到惩罚、辱骂或羞辱。

## 刷牙

所有孩子都要学习刷牙的重要性与技巧。我们将通过以下方式促进孩子与膳食有关的口腔卫生：

- 未满一岁的婴儿：该计划期间，员工或志愿者每天都会先洗手，戴手套，然后用一块纱布或软布包住手指，轻轻擦拭婴儿的牙龈一次。
- 一至两岁的儿童：每天会在饭后用软毛牙刷沾上一点点含氟牙膏给孩子刷牙一次。
- 两岁及以上的儿童：ABCD 员工每天会在孩子们饭后协助孩子用一点点含氟牙膏刷牙一次。

**牙刷保养：**每个孩子每三个月会得到一把新的软毛儿童牙刷，如果牙刷有用坏的迹象或者孩子患过传染性疾病，牙刷会更换得更频繁。每把牙刷都标有孩子的名字。牙刷存放在独立的容器中，或者放在架子上，架子上的每把牙刷都是直立放置，不会相互接触。用后晾干牙刷。

## 洗手

所有孩子、员工和志愿者都要学会正确的洗手方法，而且至少必须在以下时候洗手：

- 达到教室后
- 玩水前后
- 用餐前后或接触食物前后
- 接触过体液或身体分泌物（包括喷嚏、咳嗽）后
- 接触宠物或宠物用具后
- 如厕或换尿布后
- 户外玩耍后

此外，员工在以下情况下也必须洗手：

- 服药前后
- 处理或包扎伤口前后（如果要接触血液或含血液，应佩戴无孔手套）
- 接触或提供食物前后
- 协助孩子如厕后
- 进行清洁任务、处理垃圾或使用清洁用品后

## 辅助性的儿童发展服务

为了帮助儿童在生理、情感、心理和社交方面的潜能得到充分开发，经过培训的计划员工会在孩子注册后 45 天内通过发育、社交/情感、视力和听力筛查对其进行评估。其他健康和营养相关的筛查将在注册后 90 天内完成。因受新冠肺炎疫情影响，我们不得不对典型筛查程序进行调整。只要有可能，工作人员还将与每个孩子的家庭和医疗服务提供商进行协调，确保孩子们得到与健康 and 营养相关的适当筛查。

通过对孩子进行筛查和观察，家长和工作人员可以快速检查每个孩子的总体健康和发育状况。一些筛查结果可能会表明孩子需要接受进一步评估。计划员工会按照程序向家长转介适当的辅助服务，解决有关孩子发育、社交/情感、心理健康、教育、残疾、身体健康和/或营养方面的问题。

**发育筛查：**在儿童首次加入该计划时，工作人员会使用年龄和阶段发展筛查工具对每个儿童（婴儿、幼儿和学龄前儿童）的整体发展进行筛查，包括大运动和小运动能力、言语和语言发展以及社会技能。这项筛查与孩子家长或监护人一同完成。

**社交情感筛查：**在孩子首次加入该计划时，工作人员与家长交谈，使用年龄与阶段社会/情绪筛查工具确定每个孩子（婴儿、幼儿和学龄前儿童）的社会和情绪健康。这项筛查与孩子家长或监护人一同完成。

### **每年经家长书面许可后，孩子会接受由工作人员或外界机构的专家进行的以下筛查：**

**视力筛查：**在父母的同意下，所有未经儿科医生筛查的儿童均应接受视力筛查。这项筛查由医疗与营养服务经理或医疗服务助手使用 SPOT 视力筛查仪完成。筛查结果会在 24 小时内随医疗转介表一起送到孩子家中。请务必将此表和筛查结果一起交给孩子的儿科医生，以便跟进治疗。

**听力筛查：**健康与营养服务经理或健康服务助理在征得家长同意后，使用耳声发射（OAE）听力筛查工具对所有未被儿科医生筛查的儿童进行听力筛查。筛查结果会在 24 小时内送到孩子家中。如果孩子未能通过筛查，则将在两周后再接受一次筛查。如果第二次筛查仍未通过，孩子将被转介给听觉矫正专家进行一次全面的听力检查。筛查结果将随医疗转介表一起送到孩子家中。请务必将此表和筛查结果一起交给孩子的儿科医生或听觉矫正专家，以便跟进治疗。

**身高/体重筛查：**每年对儿童（婴儿、幼儿、学龄前儿童）测量两次身高和体重。第一次测量在九月至十一月期间进行，第二次在春季进行。身高和体重结果是儿童营养评估的一部分。根据该评估，家长将获得适当的营养信息。

**筛查和观察随访/转介：**计划员工可在筛查结束后或在计划学年中的任何时候与家长会面，共同谈论筛查和观察中的关注事项，会面时通常还会有一名计划中的专家（医疗与营养服务经理、干预支持专家或心理健康专家）在场。会谈中，员工将向家长提出计划对进一步评估的建议，并征询家长的书面许可，以便协助转介。

医疗与营养服务经理负责协调所有的医疗和/或营养问题或转介服务。这些问题包括孩子未能通过感官筛查，或者有一些医疗状况需要进行监控，或者孩子需要在校接受药物治疗。

# 辅助性的儿童发展服务

**发育问题：**对于发育问题，根据 IDEA 规定，家长可被转介给当地的公立学校系统对学龄前儿童进行额外的筛查和/或评估。婴幼儿会被转介给早期干预计划进行全面评估，以便获得相应服务。干预支持专家会帮助家长完成评估流程，与家长和当地公立学校系统或早期干预机构保持联系，参加相关会议，监督孩子在该计划中的进展。

**心理健康：**心理健康专家也是跨学科团队的一员。所有儿童均会在初次注册该计划后 45 天内接受年龄与阶段社交/情感筛查工具的筛查，检查是否存在社交情绪问题。我们会与家长一起查看筛查结果，确定是否需要在计划中提供额外服务。在任何心理健康服务中，家长都是最关键的一环，需要从一开始就充分参与其中。

所有中心均有以长期员工或顾问身份聘请的心理健康工作人员。征得家长许可后，我们会将孩子转介给心理健康专家，由其为工作人员和家长提供咨询和支持，从而为孩子制定个人计划。这些计划可能包括能够为孩子和家庭提供帮助的个人游戏疗法、同伴游戏和其他服务。

**工作人员作出的所有转介和联系均会记录在案并保存在孩子档案中。**

## 为有特殊需要的儿童服务

ABCD 开端计划和儿童服务为所有儿童提供了全方位的婴儿、幼儿和学龄前儿童体验。在该计划帮助下，残疾儿童可以与没有特殊教育或健康需求的孩子一同玩耍和学习。

每个中心都有干预支持专家。这位工作人员负责确保所有残疾儿童或疑似残疾儿童获得成功所需的设施、支持和服务。这些工作可包括（但不限于）：

- 为让此类儿童参加常规活动而对教室进行改动或改造。
- 辅助性服务，其中包括说话和语言支持、心理健康支持等，以及获得校外职业治疗。
- 在中心提供的辅助性服务：包括说话和语言支持、心理健康支持等，以及获得校外职业治疗。
- 在此类儿童可参与的课堂上降低师生比例。
- 购买特殊器材、教具、斜坡台或其他辅助设备。
- 安排此类儿童在 ABCD 中心和当地公立学校系统同时接受专门的学习服务。一天当中，此类儿童将花部分时间在当地公立学校课堂中学习，然后在剩下的时间里回到 ABCD 全纳课堂学习。

如果不能满足孩子的特殊需要，该计划会在 30 天内向家长发出书面和口头通知，告知原因，并帮助寻找更适合孩子的计划。

# 过渡

过渡时期是孩子一生中非常重要的时期，如果孩子对自己要去的地方和要在那里照顾自己的人感到舒适和安全，过渡时期对孩子而言就会非常轻松。ABCD 开端计划和儿童服务认为，如果家庭了解适当的信息并参与其中，过渡时期对家庭而言就会非常轻松。

**日常过渡：**日常过渡包括到校过渡、日常活动之间的过渡、离校过渡。教师会协助孩子在一天的各种活动之间顺利过渡。教师会定期向孩子们讲解安全规则，并确定负责每次活动间过渡的成年人人选。过渡被视为学习体验，教师会给孩子们提供有趣的活动，让他们不用长时间无所事事地等待。

**从早期开端计划过渡：**早期开端计划的工作人员会在孩子向学前教育过渡前提前六个月开始与家庭合作，以便确保顺利过渡到该计划外。早期启蒙儿童在年满两岁零九个月时可重新申请进入开端计划学前班。开端计划教育的申请应在孩子满两岁九个月之前，向家庭首选的启蒙教育中心的ERSEA专家完成。如果确定孩子需要专门的学习服务，计划员工会与早期干预部门一起帮助孩子过渡到当地公立学校系统。如果家庭想去开端计划以外的其他学龄前儿童保育机构，工作人员会进行适当的转介，协助孩子过渡到下一个教育环境中。

**过渡到幼儿园：**ABCD 开端计划和儿童服务认识到平稳过渡到幼儿园或下一个教育阶段非常重要。计划员工会采用以下方式帮助实现平稳过渡：

- 教师在孩子参与该计划最后一年的第一次家访中与孩子的家庭讨论过渡计划。
- 计划员工在孩子参与该计划最后一年的秋季讨论过渡活动，完成书面过渡计划。
- 各中心举办幼儿园信息活动。这些活动有语言方面的准备，能满足家庭的语言需求。
- 当家庭为孩子申请就读当地公立学校系统的幼儿园时，家庭导师与家庭一起努力，助其完成预注册流程。他们也会协助注册其他幼儿园，如特许学校（Charter School）、教区学校（Parochial School）、METCO 或私立学校。
- 为家长提供活动和书籍，帮助孩子做好入园准备。
- 教师和孩子谈论幼儿园经历。他们可以参观当地的公立学校。在某些情况下，公立学校的教师会来参观学前教育课堂。

**计划学年结束前离开：**如果由于某种原因，孩子需要在学年结束前离开这个项目，教师会帮助孩子与他们的朋友说再见。他们让孩子知道他们是多么的特别，有他们在班上是多么的美好。孩子们经常会带着艺术品或照片来帮助他们记住在这个计划中的经历。



# 儿童安全

**儿童监护：**儿童安全是每位员工重中之重的职责。孩子们在教室、卫生间、操场、公园和外出活动时始终都要处于监护下。没有获授权成年人的陪同，儿童不得进出大楼。

**户外时间：**只要天气允许，孩子们每天都会去户外活动。春夏两季期间，经家长许可后，该计划会提供防晒霜给6月龄或更大的孩子在去户外活动之前涂抹。在计划户外玩耍时，计划员工会监测天气情况，确保孩子的健康和安​​全。工作人员使用“儿童保育天气观察表”来确定儿童何时因极度寒冷或炎热而不应在户外玩耍。

**安全的环境：**ABCD 开端计划和儿童服务为孩子们提供了安全的情感环境和实体环境。健康和安​​全检查会在每天和每月进行，检查会使用多个综合检查表来确保安全、健康的学习环境。操场及其他运动游戏区域会在每次使用前进行检查。另外，持证操场检查员和医疗与营养服务经理会在一年内对操场进行两次检查。如有任何关于健康和安​​全检查的问题，请随时联系中心主任。

为了确保计划中所有孩子的安全，孩子们不得佩戴任何对自己或他人有危险的物品。首饰、链子和绳子可能会有勒颈窒息的危险。其他首饰和珠子可能会有噎到窒息的危险，或者可能会在游戏和活动时的正常接触中引发危险。教室中或操场上禁止佩戴任何形式的首饰或配饰。如果孩子戴着任何这类物品到学校，我们会让家长将其取下来。

请勿让孩子携带钱、糖果、首饰或玩具到学校。**任何玩具武器不得带入学校。**

我们期望所有访客、工作人员和儿童的行为方式能够有利于维持安全的环境。任何行为不当者或行为不安全者均会丧失进入教室、大楼的权利，甚至可被终止与该计划的关系。ABCD 开端计划和儿童服务的所有中心均禁烟、禁毒、禁酒、禁枪。

**步行安全：**计划学年期间，员工会向年幼的孩子讲解步行安全的重要性。他们会教孩子学习在离开中心后的安全注意事项。这些注意事项包括安全过马路的方法以及街道标志、交通灯、“通行”“禁止通行”标志的含义。

**车辆安全：**ABCD 开端计划和儿童服务一直非常关注孩子们的安全。将儿童单独留在车内，没有使用适当的安全带或适合年龄的汽车座椅，都被视为可能导致严重伤害的儿童忽视，因此将被报告给儿童和家庭事务部（DCF）。如果需要资源来获得合适的汽车安全座椅，请与您的家庭导师交谈。

**外出活动应急程序：**外出活动包括步行到当地公园或者乘坐公共汽车或 MBTA 交通工具前往农场或博物馆。每个教学小组会携带便携式急救药箱，里面装有急救用品、紧急医疗和交通同意书、应急药品、家长紧急联系电话号码和备用联系人电话号码。如有必要，受过培训的员工和/或现场急救人员会进行紧急急救和心肺复苏。

**紧急疏散：**各中心均有一套综合全面的紧急情况应急方案。所有员工和志愿者均接受过紧急疏散程序培训。每扇门上和出口处均张贴有疏散方案。在紧急情况下，所有志愿者和家长必须听从计划员工的指挥。如果您对您的中心的应急计划有疑问，可以询问您的中心主任。请向计划员工询问紧急疏散地点。在紧急情况下，您可能需要去中心以外的场所接孩子。

在紧急情况（包括恶劣天气）下，ABCD 开端计划和儿童服务会使用 SchoolMessenger 系统来提醒家长和监护人。SchoolMessenger 将会自动向家长/监护人拨打电话或发送短信提供相关信息。

**教师和家庭导师需要时刻与家长保持联络。家长必须留下最新的电话号码，包括紧急联系人的姓名、电话号码和电子邮件地址。**

## 火灾预防和应急程序：

- 定期检查灭火器。灭火器放在容易取用但儿童够不到的地方。
- 出口标示清楚，不能放置家具、玩具和/或其他物品挡住出口。
- 每个房间和出口均张贴有出口和疏散路线图。
- 员工和孩子们每月进行一次消防演练。演练有助于员工和孩子们快速撤离大楼。消防演练根据消防监察员的要求进行。
- ABCD 的所有设施均为无烟环境。大楼内和操场上禁止吸烟。很多孩子受到二手烟和三手烟的危害，如果孩子有任何呼吸道问题，危害尤为严重。该计划会为希望戒烟的家庭提供协助。如欲获得信息和支持，请询问家庭与社区参与监督员。
- 每部电话旁边贴有消防部门和警察局的电话号码。
- 烟雾报警器至少每季度检测一次。

**紧急救护：**所有教职员工均持有儿科急救和小儿心脏复苏的认证。所有员工会定期接受持续的医疗程序培训和年度审查。

在紧急情况下，员工会对孩子实施急救并将孩子送往最近的医疗机构（如有必要）。如有任何伤情需要紧急救护，员工会立即与家长联系。计划员工会填写一份伤害报告，向 ABCD 总部和马萨诸塞州早期教育与保育部报告所有涉及住院或急救治疗的病例。

对于上学期间的小伤，教师会进行急救，并填写一份受伤/事故报告表，在放学时由家长签字。教师、家庭导师或医疗与营养服务经理可给家长打电话，让家长知悉当天的轻伤情况。如对这些政策有任何疑问，或在任何时候对孩子的健康和存在担忧，请与您所在中心的医疗与营养服务经理联系求助。如需其他相关信息，请参考各中心的健康与安全手册。

**伤害/事故报告：**孩子总是活波好动的，受伤在所难免。只要确保安全的环境并时刻对孩子进行充分监护，看护人员可以减少孩子受伤的风险。安全的环境在保护孩子免受伤害的同时，可以让孩子通过冒险和自我挑战来进行学习。一旦发生伤害，工作人员将立即通知家长/监护人，并填写伤害/事故报告表。家长/监护人必须审阅该报告表并在上面签字。

# 虐待儿童和疏忽儿童

孩子在参加我们计划时的安全和健康是 ABCD 开端计划和儿童服务的首要目标。我们中心以拥有优质、安全的环境而倍感自豪。作为幼儿服务机构，根据州法律的规定，所有员工必须报告任何可疑的儿童虐待与疏忽事件。

填写虐待或疏忽报告 (51A) 的目的不是为了惩罚家庭，而是为了保护孩子。如果中心代表孩子填写了 51A 报告，我们会尽一切努力通知家长，然后再致电儿童与家庭服务局 (DCF)，以便在全程中提供支持、信息和协助。

如果计划员工或家长出于任何原因怀疑孩子受到员工的虐待或疏忽，中心会启动以下程序：

- 疑似事件会立即传达给主管和/或中心主任以及总部办公室的工作人员。
- 禁止该名员工进入教室和接触孩子们，等待内部调查结果。
- 在 24 小时内与相应的管理团队和投诉记录人员召开会议，并由该计划向早期教育与保育部 (EEC) 通知这项指控。
- 一旦完成内部调查，将书面文件呈送 EEC 和 DCF 查看。
- 如果指控被证实，实施纪律处分。

**如对任何员工或对孩子的安全有任何顾虑，请与中心的监督员或 Center Director at the center.**

# 儿童健康与营养

## 健康

身体健康是每个孩子成长中重要的一部分。为了能给每个孩子提供安全健康的环境，ABCD 遵守州和联邦的规定，要求家长出示孩子的体检文件和各种医学测试结果。儿童体检应包括身体限制、医疗和/或营养问题、过敏症、持续随访和治疗等方面的信息。

**健康要求和文件：**如需继续参加该计划，学龄前儿童必须每年接受一次体检，而婴幼儿则须接受更多次体检。家长必须提供其子女的最新免疫接种证明、完整的体检文件，其中包括根据儿童年龄按照早期周期性筛查、诊断和治疗计划 (EPSDT) 指定频率进行的身体评估、红细胞比容或血红蛋白、血铅水平、血压、听力、视力筛查。所有学龄前儿童和婴儿/幼儿 (1 岁以上) 均须接受结核病检查/风险评估。员工会提醒家长注意快要到期的检查。**请查看附录 A，了解儿保/儿童体检时间安排。**

如对子女所在年龄段的儿童免疫接种计划或任何其他健康相关问题有任何疑问，请与您子女的儿科医生或您所在中心的医疗与营养服务经理联系。**请查看附录 B，了解 0-18 岁人员的免疫接种时间安排建议。**

# 儿童健康与营养

计划工作人员将与家庭合作，协助他们获得参与项目所需的文件。无固定居所的家庭将有更多时间来提供必要的医疗证明，并且不会因为体检合格证明欠缺而被拒绝注册。一旦所需文件被带到中心，并由健康与营养服务经理审查，确定符合要求，孩子将获得医疗许可，可以参与课堂教学。所需的健康文件如下。

- 最新的免疫接种记录
- 适合年龄的儿童健康检查总结
- 红细胞比容和/或血红蛋白筛查：应在 9 至 12 月龄期间完成，此后每两年筛查一次。
- 血铅含量筛查：初次筛查应在 9 至 12 月龄期间进行，此后分别在 2 岁、3 岁和 4 岁时每年筛查一次。
- 视力筛查：应每年筛查一次
- 听力筛查：应每年筛查一次
- 血压：应从 3 岁开始在每次接受儿保时测量血压。
- 最近的牙科检查汇总

**口腔健康要求和文件：**所有 12 月龄及年龄更大的儿童必须有近一年内的口腔检查证明文件，并须在注册后 90 天内提交相关证明。必要时还需要提供口腔治疗的证明文件。

**口腔健康服务：**所有参加早期开端计划或开端计划的儿童都必须定期接受口腔健康护理。口腔保健对儿童的健康和入学准备极为重要。如果家庭无法获得相关服务或尚无固定就诊的牙科诊所，健康与营养服务员工会与社区牙科服务提供者合作，为参与计划的就诊儿童提供基本口腔健康服务。孩子所在计划的执业牙科医生和牙科洁治员将提供彻底的洁齿和涂氟治疗，如有必要，他们还会转介就诊儿童，令其接受其他或后续护理。医疗与营养服务经理能提供协助，安排家庭在波士顿和神秘谷地区的各类牙科诊所接受其他牙科服务。我们会要求家长签署一份同意书，允许其孩子在计划内接受牙科服务。

**个人医疗保健计划与药物治疗：**所有中心必须为每一个被执业医疗服务提供商诊断患有慢性疾病的孩子保留一份个人医疗保健计划 (IHCP) 作为孩子档案的一部分。IHCP 确保患有慢性病的儿童在参加项目时能得到他或她可能需要的保育服务。医疗与营养服务经理会与家长/监护人、教育人员以及孩子的执业医生一起制定或获得一份个人医疗保健计划，该计划必须由孩子的执业医生授权。如果医生为孩子开具药物治疗其病症，家长/监护人必须向该计划提供适当且最新的药物方案。所有药物治疗必须经孩子的医疗服务提供商和家长/监护人批准。如对 IHCP 或药物治疗有任何疑问，请联系您计划的医疗与营养服务经理。

**医疗提供商与保险援助：**计划员工将与孩子的家庭一起确保所有孩子都加入了医疗保险计划，并且有看病的医疗场所。如有孩子目前没有医生或牙医，家庭导师和/或医疗与营养服务经理会帮助家长获得适当的医疗和/或口腔服务。作为计划所重视的良好医疗实践的一部分，医疗与营养服务经理会与孩子、孩子的老师、家长一起努力满足家庭的医疗需要。这些服务可包括家长讨论会、员工培训、简报、家访、咨询或者家长或员工需要或要求的其他辅助性服务。



# 儿童健康与营养

**家长/员工沟通：**家长应定期与员工交流有关孩子健康方面的情况。如果孩子有任何健康或医疗问题（例如动物咬伤）、因伤缝针、罹患支气管炎或发烧等疾病，家长应立即通知员工；如果孩子正在接受某种药物治疗，即使在上课期间没有用药，家长也应立即通知员工。这是为了确保孩子的持续健康和​​安全。我们要求，如果您的孩子生病或出现新冠肺炎的症状，或者如果孩子或家庭成员的新冠肺炎检测结果呈阳性，请您立即打电话或发电子邮件给中心主任或指定人员，提醒该项目。

**每日健康检查：**教师每天会在教室门口对每个孩子进行健康检查。如有任何顾虑，教师会立即与家长商量，并将顾虑记录到事故/伤害报告中。如果教师发现某个孩子身体不适，教师或其他员工可对其进行初步的健康评估，然后教师会通知健康与营养服务经理，他将对孩子进行评估并决定是否适合送孩子回家。在安排家长来接孩子前，孩子会静静休息，由员工安慰照顾。

**普遍预防措施：**美国疾病控制中心制定了普遍预防措施，用以防止艾滋病病毒 (HIV) 和乙肝 (HBV) 等血液传染病的传播。普遍预防措施不预防经空气传播的疾病（例如麻疹和结核）或经食物传播的疾病。“普遍”并不意味着这些预防措施能够防范所有传染病，而是指**这些措施应该用于每个人**。

- 人员聚集会使传染病传播开来。早期教育与保育部规定，每个孩子必须有至少 35 平方英尺的用地面积。请规划好您的时间安排，避免孩子们挤在狭小空间里。
- 打喷嚏和咳嗽要远离其他人。教孩子打喷嚏或咳嗽时要用手肘遮挡住。用手或用纸巾捂住打喷嚏或咳嗽后要洗手。
- 个人用品（杯子、牙刷、梳子等）、衣物（帽子等）或者睡垫和枕头不与他人共用。

**中心轻微患病儿童的护理计划：**当发现孩子有轻度疾病时，中心主任或指定人员将联系孩子的父母。如果无法联系到父母，中心主任或指定人员将联系孩子的紧急联系人。

家长应在接到通知后尽快来接孩子。**紧急联系电话号码和电子邮件地址如有变更，家长必须通知家庭导师。**如果出于工作或距离的原因，家长无法在一小时内接孩子，我们会采用备用安排。备用安排必须在孩子参加该计划之前准备就绪，并且在孩子在校期间一直保留待用。

**以下是限制孩子参加该计划和孩子回归该计划的总体准则：**

- 如果他们中心的孩子需要被送回家，教师/家庭导师人必须联系医疗与营养服务经理。
- 医疗与营养服务经理将对每个病例进行评估。
- 医疗与营养服务经理应立即通知健康服务协调员有关中心内应报告疾病的情况。根据公共卫生准则，这些病例将报告给当地的医疗部门或马萨诸塞州公共卫生部。
- 医疗与营养服务经理将根据下面的指示将孩子送回家或送去接受医疗评估。如果出现突发性疾病或多种疾病，则可对离校隔离规定进行改动。

# 儿童健康与营养

当发现传染病的确诊病例时，所有可能接触到该疾病的儿童的家长都会得到通知，并收到一封包含该疾病信息、需要注意的症状以及中心与该疾病有关的排除政策的信件。中心工作人员将按照卫生服务协调员的指示，开始对这种疾病采取所有必要的特殊传染病预防措施。

只要孩子患有或可能患有传染病（例如新冠肺炎、链球菌、水痘、麻疹、头虱等），家长均应立即致电通知中心。这种通知对于保护项目中其他儿童的健康至关重要，因为该计划将通知其子女可能已经暴露的所有家长，以便他们可以采取适当的预防措施和步骤。如果孩子生病，这封信会告诉家长可以采取的办法。

医疗与营养服务经理将评估每一宗传染病和非传染病病例，并根据需要请求家长提供医疗证明文件。家长提供的信息均会保密。

## 健康限制

如有孩子患病，为了这名孩子以及其他孩子的健康起见，该计划可要求暂时限制这名孩子到校上课。在这种情况下，计划员工会和家长一起帮助孩子重返该计划。

**新冠肺炎症状和限制标准：**计划会指定隔离区，可以是单独的房间（如有）或教室内的某个安静区域，将患病的孩子与同班同学隔离开来并加以照管，直至家长或监护人来接孩子。任何出现多种新冠肺炎症状的孩子都需要送回家。家长/监护人应将孩子送至儿科医生处或医疗诊所进行检查，症状消退后 24 小时，可获准回归计划。

**新冠肺炎：**如果孩子表现出新冠肺炎的多种症状，包括发烧（100F或更高）、发冷、咳嗽、喉咙痛、呼吸困难、胃肠道症状（腹泻、恶心、呕吐）、疲劳、头痛、新的嗅觉和/或味觉丧失、新的肌肉疼痛或任何其他疾病的迹象，他们将不能参加该计划并被送回家。

如果孩子或孩子的家庭成员接触了新冠肺炎，在与新冠肺炎检测呈阳性的人接触的最后一天之后，孩子将不能参加正常的项目活动，直到他们遵守当前的检疫准则。

如果孩子的新冠肺炎检测结果呈阳性，孩子将不被允许进入该项目，直到他们从出现症状的第一天起隔离至少几天，并且如果他们能够保持戴口罩的时间超过5天或更长。

**课堂活动参与度不足：**很多病毒性和细菌性疾病开始时的症状是疲劳、虚弱、食欲不振和其他非特异性症状。如有孩子不能参加常规的课堂活动，可将其送回家中，待其感觉好转至能够参加该计划。必须联系医疗与营养服务经理来评估这名孩子的健康状况。

**发烧：**孩子体温达到 100.0 华氏度/37.78 摄氏度或更高温度将被送回家中。待其体温恢复正常且在不服药的情况下持续 24 小时无症状后，这名孩子方可回归该计划。

# 儿童健康与营养

**腹泻：**如果出现与饮食变化无关的水样便症状，就说明有腹泻。如果孩子的大便比平时松散，而且一天内有两次或两次以上超过正常模式的大便，就应该将孩子排除在计划之外。对于穿尿布的孩子，如果尿布兜不住大便，或者大便次数比正常情况多两次或以上，也须拒绝这名孩子入校。待其大便成形且在不服药的情况下持续 24 小时无症状后，这名孩子方可返校。如果腹泻持续下去，家长应联系孩子的家庭医生。

- **大便带血**，成因不是饮食变化、药物或大便硬结：出现这种情况的孩子需要找自己的医疗服务提供商进行评估。

**呕吐：**如果孩子在近 24 小时内吐过两次或两次以上，则应拒绝这名孩子入校。如果孩子吐过一次但伴着发烧或严重头痛，也须拒绝这名孩子入校。应当让家长咨询孩子的家庭医生。

**持续腹痛**（持续 2 小时以上）：或者间歇性疼痛并伴有发烧或其他体征或症状。应当让家长咨询孩子的家庭医生。

**皮疹且伴有发烧或行为变化：**待医疗提供商确定这些不是传染病症状后，出现这种情况的孩子方可返校。

**红眼病：**出现这种情况的孩子必须立即离校，待医生出具的证明中有以下陈述时方可返校：1) 孩子未患有传染病或者 2) 如果诊断为阳性，则患儿接受了 24 小时的抗生素治疗。

**非特异性皮损：**待医生出具证明给出诊断并说明孩子可以回归该计划后，出现这种情况的孩子方可返校。

**链球菌性喉炎/猩红热：**待医生出具证明给出诊断、抗生素治疗并说明孩子可以回归该计划后，出现这种情况的孩子方可返校。

**水痘：**伤口结痂前孩子不得返校。结痂通常在起疹子后 6 天左右。水痘病例会报告给相应的公共卫生委员会。回归该计划须有医疗记录。

**普通感冒：**只有当孩子无法参加该计划活动时才会拒绝孩子入校。

**脑膜炎：**孩子会被拒绝入校，并且只有在医生出具证明给出诊断并说明孩子可以回归该计划后方可返校。一些接触过病人的人员也会被拒绝入校。脑膜炎病例会报告给相应的公共卫生委员会。

**脓疱病（传染性皮肤病）：**待医生出具证明说明孩子可以回归该计划后，出现这种情况的孩子方可返校。

**疥疮：**待治愈并由医生出具证明说明孩子可以回归该计划后，出现这种情况的孩子方可返校。

**百日咳：**待医生出具证明给出诊断并说明孩子可以回归该计划后，出现这种情况的孩子方可返校。百日咳病例会报告给相应的公共卫生委员会。

**腮腺炎：**待医生出具证明给出诊断并说明孩子可以回归该计划后，出现这种情况的孩子方可返校。腮腺炎病例会报告给相应的公共卫生委员会。

**麻疹：**待医生出具证明给出诊断并说明孩子可以回归该计划后，出现这种情况的孩子方可返校。麻疹病例会报告给相应的公共卫生委员会。

# 儿童健康与营养

**风疹：**待医生出具证明给出诊断并说明孩子可以回归该计划后，出现这种情况的孩子方可返校。风疹病例会报告给相应的公共卫生委员会。

**单纯性疱疹（感冒疮）：**如果水疱破裂或者没有结痂，出现这种情况的孩子将被送回家中。回归该计划须有医疗记录。

**肝炎：**待医生出具证明给出诊断并说明孩子可以回归该计划后，出现这种情况的孩子方可返校。肝炎病例会报告给相应的公共卫生委员会。

**结核：**疑似或确诊患有结核的孩子应被拒绝入校，并应立即报告给马萨诸塞州公共卫生部。只有当医生出具证明给出诊断、治疗并说明孩子可以回归该计划后，出现这种情况的孩子方可返校。如果孩子离开美国一个月或更长时间，则在返回教室前，孩子必须提交一份最新的结核风险评估。

## 营养

**学龄前儿童营养评估：**医疗和营养服务经理对每个孩子进行营养评估。该评估的依据如下：

- 从孩子体检中收集的化验结果（铁和铅）。
- 每年进行两次的身高和体重筛查。

根据这一评估，家长将收到随信寄来的营养信息，并会有机会与营养专家见面讨论其子女的评估结果。

**婴幼儿营养评估：**医疗与营养服务经理会通过面谈的方式与家长/监护人一起完营养评估，并测量其子女的身高和体重。面谈中还会讨论孩子目前的喂养安排，而且医疗与营养服务经理可以为孩子设计合理的饮食计划。医疗与营养服务经理将为家长提供必要的营养信息。

**孕妇营养评估：**医疗与营养服务经理会与注册了早期开端计划的孕妇会面。在此次会面中，经理将对准妈妈的当前饮食计划进行评估，准妈妈也会获得任何需要的营养信息。医疗与营养服务经理会花时间与准妈妈谈论婴儿喂养的方式：母乳和/或婴儿配方奶粉。

**饮食调整：**当孩子需要调整饮食，而又无法提供可允许的替代方案时，项目工作人员会要求孩子的主治医生填写一份医疗声明。如果孩子在校期间出现过敏症或需要调整饮食的其他病症，则需要有医疗说明才能让孩子继续在校内用餐。素食主义等宗教信仰或个人偏好无需提供医疗说明。饮食调整的原因包括食物过敏或不耐受、因咀嚼或吞咽问题而调整食物质地、医疗病症（比如糖尿病或苯丙酮尿症）。

医疗声明必须由孩子的医疗服务提供者填写，并在孩子坐下来吃饭之前由家长/监护人交还给中心。如果孩子在学年内出现食物过敏症或需要调整饮食的其他病症，则需要有医疗说明才能让孩子继续在校内用餐。素食主义等宗教信仰或个人信念无需提供医疗说明。



# 儿童健康与营养

**USDA 和 CACFP:** ABCD 开端计划和儿童服务的各个中心均加入了由马萨诸塞州初中等教育部实施的美国农业部 (USDA) 儿童和成人照护供餐计划 (CACFP)。

所提供的膳食必须符合 CACFP 制定的营养要求。为了参与该计划, ABCD 开端计划与儿童服务部遵循 CACFP 的指导方针, 要求每个注册家庭填写 CACFP 儿童注册表, 并且该计划的菜单符合 CACFP 膳食模式的要求。本计划的菜单也符合美国农业部根据儿童年龄制定的饮食指南。如果您孩子的饮食限制不允许按照 CACFP/USDA 的要求进行营养等同的替代, 则需要您的医生出具医疗证明。

**餐点:** 所有的孩子都接受由卫生部门的营养和食品服务人员计划的营养餐。孩子们会得到早餐、午餐和点心, 如果他们在中心的时间超过 8 小时, 还会有第二份点心。用餐时间被视为每个孩子课程中重要的一部分。

通常情况下, 孩子会以家庭用餐的方式坐下来用餐, 这样可以让孩子认识新食物、新口味和新菜式, 也便于向孩子介绍这些新鲜体验。孩子们可以想吃多少就盛多少食物, 并且锻炼良好的餐桌礼仪, 练习手和手指的新技能。教师在用餐时与儿童坐在一起, 向他们介绍餐中的食物, 并鼓励他们尝试新的有营养的食物。随着幼儿的成长, 他们往往需要接触一种新的食物 12-15 次才能决定他们是否喜欢。

此时由于新冠肺炎疫情的原因, 所有的饭菜都由老师为每个孩子提供。一旦 EEC 规定和公共卫生指标显示安全, 我们会恢复家庭式用餐方式。

我们提供的食物营养丰富, 富含维生素、矿物质和纤维, 脂肪、糖和盐含量低。我们不提供热狗、波隆那香肠、苏打水、糖浆和糖果等营养含量低的食物。

我们不会给婴幼儿提供爆米花和整颗葡萄等往往不易食用而引起窒息危险的食物。

所有食物只由 ABCD 开端计划和儿童服务机构提供。这些膳食由持有执照的厨房料理, 食物服务人员经过认证和培训, 可为因食物过敏、不耐症、糖尿病和发育不良等医疗病症而需要特殊饮食的孩子准备膳食。

婴儿饿时按需喂食。婴儿想吃多少就吃多少。婴儿的胃口很小, 特别是刚开始吃固态食物时。他们可能一次吃不完一顿饭。小婴儿 (6 月龄以下) 按需喂食, 因此将根据需要或每 2 至 4 小时喂食一次。大婴儿的进食次数可能会比指定的喂养次数更频繁。切勿强迫婴儿喝完一瓶奶或把固体食物吃完。为了遵守 EEC 关于奶瓶加热安全的规定, 中心不能使用砂锅、奶瓶加热设备或微波炉加热婴儿奶瓶。如果家长要求在喂奶前加热奶瓶, 则可将奶瓶放在流动的温水下或放在盛有温热自来水的容器中。

婴幼儿满六个月或身体发育适当后才能食用固态食物。只有在医疗与营养服务经理与家长商量并确定孩子可以在家食用固态食物后, 才能制定进食计划。

ABCD 早期开端计划为所有在我们照顾下的婴儿提供美国农业部批准的配方奶粉, 并提供强化铁质的婴儿麦片和适当的食物。如果您用母乳喂养婴儿, 本项目可以为您提供所需的空间和资源, 以确保您的孩子在本项目中得到母乳。

我们鼓励哺乳期的母亲采用母乳喂养。员工将采取以下措施帮助哺乳期的母亲：

- 在母亲要回来前 1 至 1.5 小时内不给婴儿喂食母乳或配方奶，这样母亲一抵达就可以给婴儿喂奶。
- 为母亲提供安静的场所喂奶。
- 用语言鼓励母亲。
- 在婴儿的教室内或附近提供冷藏设施，以适当地储存母乳。

家长每月均会收到菜单。膳食是根据所有家庭的文化多样性制定的，所以一些食物可能与孩子在家吃到的食物不同。我们每月会请家长查看菜单，如果家长有任何建议、疑问、顾虑，我们会请他们与各自的医疗与营养服务经理交流。

**从家里带来的食物：**出于安全考虑，马萨诸塞联邦要求儿童膳食必须在持有执照的厨房由经过食品安全和卫生认证的工作人员来制备。因此，所有食物只能由 ABCD 开端计划和儿童服务提供。该计划的厨房将负责准备所有食物，其中包括在孩子的儿科医生或过敏症专科医生出具了儿童饮食调整医疗说明的情况下提供给有特殊饮食需要的孩子的食物。家长不能给孩子送任何食物或饮品，包括为庆祝节假日、生日聚会或学年末庆祝会准备的“聚会食物、赠送物或礼物”。如经要求，每个班级会举办一次特别活动来为当月过生日的孩子庆祝生日。

## **美国农业部无歧视声明 — 儿童与成人照护供餐计划**

根据联邦民权法和美国农业部的民权法规和政策，本机构禁止基于种族、肤色、国籍、性别（包括性别认同和性取向）、残疾、年龄、或对先前民权活动的报复或打击报复的歧视。

计划信息可以用英语以外的语言提供。残障人士如果需要其他沟通方式来获取计划信息（例如，盲文、大字报、录音带、美国手语），应联系负责管理该计划的州或地方机构或美国农业部的TARGET中心（202）720-2600（语音和TTY），或通过联邦转接服务（800）877-8339联系美国农业部。

要提出计划歧视投诉，投诉人应填写AD-3027表，即美国农业部计划歧视投诉表，该表可在网上获得：<https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf>，也可从任何美国农业部办事处获得，或致电(866) 632-9992，或写信给美国农业部。信件必须包含投诉人的姓名、地址、电话号码，以及对指称的歧视行为的书面描述，其细节足以让民权事务助理部长（ASCR）了解指称的侵犯民权行为的性质和日期。填好的AD-3027表格或信件必须通过以下方式提交给USDA。

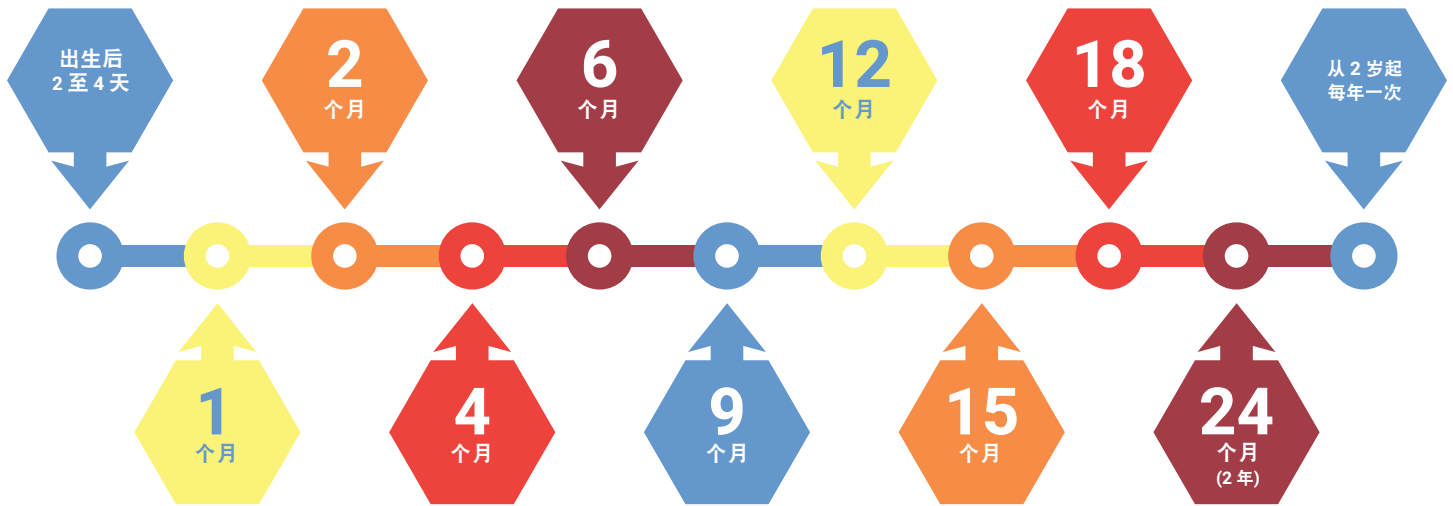
1. 邮件：美国农业部民权助理部长办公室独立大道1400号  
SW 华盛顿特区 20250-9410; 或
2. 传真:(833)256-1665 或 (202)690-7442; 或
3. 电邮: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov)

该机构是平等机会提供者。

2018年7月

# 附录 A：儿保/儿童体检时间安排

儿保时间应为：



# 附录 B: 0 至 18 岁人群的免疫接种建议时间安排

## 2022年为出生至6岁儿童建议的免疫接种

阴影框表示可以在所示年龄范围内接种疫苗。

出生时	1 月龄	2 月龄	4 月龄	6 月龄	12 月龄	15 月龄	18 月龄	19 至 23 月龄	2 至 3 岁	4 至 6 岁	
乙肝疫苗 (HepB)	乙肝疫苗 (HepB)			乙肝疫苗 (HepB)							
		风疹疫苗 (RV) 无细胞百日破疫苗 (DTaP) 乙型流感嗜血杆菌疫苗 (Hib) 13 价肺炎球菌结合疫苗 (PCV13) 脊灰灭活疫苗 (IPV)	风疹疫苗 (RV) 无细胞百日破疫苗 (DTaP) 乙型流感嗜血杆菌疫苗 (Hib) 13 价肺炎球菌结合疫苗 (PCV13) 脊灰灭活疫苗 (IPV)	风疹疫苗 (RV) 无细胞百日破疫苗 (DTaP) 乙型流感嗜血杆菌疫苗 (Hib) 13 价肺炎球菌结合疫苗 (PCV13)		无细胞百日破疫苗 (DTaP)				无细胞百日破疫苗 (DTaP)	
					乙型流感嗜血杆菌疫苗 (Hib)						
					13 价肺炎球菌结合疫苗 (PCV13)						
					脊灰灭活疫苗 (IPV)					脊灰灭活疫苗 (IPV)	
					流感疫苗 (每年接种) *						
					麻腮风疫苗 (MMR)					麻腮风疫苗 (MMR)	
					水痘疫苗 (Varicella)					水痘疫苗 (Varicella)	
					甲肝疫苗 (HepA) <sup>§</sup>						

### 家中即将迎来新生命吗？

为了保护新生儿不患百日咳，请接种百日咳混合疫苗 (Tdap)。建议接种时间为孕后第 27 周至第 36 周期间。请咨询医生，了解接种详情。

### 建议5岁及以上儿童接种新冠肺炎疫苗。

**注意：**如果孩子错过一针，无需从头再打，只需找医生打下一针即可。如对疫苗有疑问，请咨询孩子的医生。

### 脚注：

\* 对于首次接种流感疫苗的 6 月龄至 8 岁儿童以及这个年龄段的一些其他儿童，我们建议两针之间至少间隔四周时间。

§ 甲肝疫苗需要接种两剂才能获得长效保护。甲肝疫苗的第一剂应在 12 月龄至 23 月龄期间接种。第二剂应在第一剂后 6 个月接种。任何 24 月龄以上未接种过的儿童及青少年也应接种 2 剂甲肝疫苗。

如果您的孩子患有任何可能使其有感染风险的疾病或正在美国境外旅游，请向孩子的医生咨询孩子可能需要接种的额外疫苗。

如需了解更多信息，请拨打免费电话：

1-800-CDC-INFO (1-800-232-4636) 或访问 [www.cdc.gov/vaccines/parents](http://www.cdc.gov/vaccines/parents)  
[www.cdc.gov/vaccines/schedules/easy-to-read/child-easyread.html](http://www.cdc.gov/vaccines/schedules/easy-to-read/child-easyread.html)



U.S. Department of Health and Human Services  
Centers for Disease Control and Prevention



American Academy of Pediatrics



DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN™



# 药物施用规定

我们鼓励家长/法定监护人和主要医疗提供商尽可能将用药时间安排在非上学时间。如果必须由工作人员给孩子用药，孩子的医生和家长/监护人则须为孩子填写一份用药授权书并签字，然后在该计划中将授权书存档，以便开端计划工作人员给孩子用药。按照指示，家长带来的所有药物均须带有原始药品标签。从家里带来的处方药（例如苯海拉明 (Benadryl)）如无药品标签，该计划概不接收。家长和执业医疗保健医生的授权书有效期为一年，除提前撤回外，该授权书必须每年更新一次，或在孩子的病情发生变化时予以更新，以便继续给药和/或治疗。

- 给孩子施用的所有药物，包括但不限于任何种类的口服药和外用药，必须由孩子家长提供。所有药物必须在原容器中，并贴有原药房标签。对于不需要有药品标签的非处方外用药，医疗与营养服务经理会先在药上贴好用药儿童的姓名，然后再将药放在教室里。
- 家长/监护人必须在孩子获准参加该计划前，将所有送回该计划的药物直接交给工作人员。任何新药物必须在孩子恢复/开始接受服务前，连同所有必需的最近证明文件一起交给该计划。药物交给该计划后，必须立即通知医疗与营养服务经理，并由医疗与营养服务经理对药物及其随附的证明文件进行目视检查，以便确保准确性和完整性。如果家长留给该计划的药物未附有签署过的用药授权书或药品标签，医疗与营养服务经理将会收到通知，而且该等药物也会在同一天被寄回家。
- 所有药物的第一剂必须由家长/监护人在家给孩子使用。教师给孩子用药的方式不得违反药品原容器上的指示，但孩子的执业医疗保健医生书面授权的情况除外。
- 这些计划为 6 月龄及年龄更大的儿童提供了防晒霜。经家长书面许可后，我们将为婴儿/儿童涂抹防晒霜。防晒霜将放在教室里儿童接触不到的地方，并由计划员工给孩子涂抹。
- 根据开端计划执行标准的规定，孩子、员工和志愿者的所有药品必须贴有标签并存放在孩子接触不到的地方，必要时应冷藏。需要冷藏的处方药应存放在冰箱中，避免儿童接触，储存温度应保持在 38°F 至 42°F 之间。所有应急药物（例如肾上腺素自动注射器）必须在需要时立即可用。所有药物均装在教室内的药品袋中，然后挂在儿童接触不到但工作人员可以取用的高处。所有药物均应存放在适当的条件下以利于药品的卫生、保存和安全。
- 所有药物（处方药和非处方药）均将由教师或指定人员（经过适当培训的工作人员）给孩子施用。给孩子施用处方药或非处方药的每位人员均须接受培训，可以核实并证明在正确的用药时间按照正确的用药方式、正确的用药剂量给正确的孩子施用了为这名孩子指定的正确药物（药物施用的五个“正确”）。
- 在获得授权施用药物之前，施用药物（外用药除外）的每位人员均须接受培训，并应每年证明自己具有施用药物的能力。相应工作人员应能够证明自己具有适当的药物施用、处理和储存技能，包括使用任何必要的设备来上药。

# 药物施用规定

- 每当有孩子转到新班级或有教师调到新班级，均须告知医疗与营养服务经理，以确保所有教学人员均具备相关知识并受过相关培训，可以照顾自己班上孩子的特殊医疗保健需求，包括但不限于哮喘、食物过敏或任何饮食限制。
- 所有教职员工，包括不施用药物的员工，均会接受培训，学习识别各种药物的常见副作用、不良相互作用以及中心所施用的特定药品的潜在副作用。
- 每次给孩子施用药物时，员工必须在孩子的用药记录表上记录药物的名称、剂量、使用时间、使用方法、药物施用人，但防晒霜等非处方外用药物除外。
- 我们鼓励家长/监护人积极参与照顾孩子。欢迎所有家长在征得其子女的医疗保健医生书面许可后，训练教职员工实施其子女的个人医疗保健计划。
- 药物洒出、用药反应以及孩子拒绝用药均会在用药记录表上注明。如果出现错误用药，我们将会立即联系地区毒药物防治中心和孩子的家长。错误用药事件会记录在中心的孩子档案中。
- 所有未使用的、停用的或过期的处方药应交还给家长/监护人，并应在孩子的档案中注明药物已交还。
- 所有药物必须按照下表中指定的同意书和文件要求给孩子施用。如对药物施用规定有任何疑问，医疗与营养服务经理将随时为您解答。
- 如果给孩子开了多种药物，则每种药物均须填写用药授权书，每种疾病也须有个人医疗保健计划或行动计划。

## 其他用药要求：

- 肾上腺素笔等紧急药物必须在需要时立即可用。例如，按照第 7.11(2)(f) 条规定，儿童在户外玩耍或散步时必须携带肾上腺素笔。我们强烈建议由执业医疗保健医生就肾上腺素笔的具体施用方法进行培训，但这不是必需的。
- 各计划均须在现场备有额外的哮喘吸入器吸药辅助器/储雾罐，以防丢失、损坏或弄脏。吸药辅助器/储雾罐必须标上孩子的姓名。
- 所有员工均会遵守药品标签上的药物有效期。药物有效期为 12 个月，自开具处方之日算起。如果药品标签上写有“请参阅制造商的药物有效期”，则员工仍将遵守 12 个月（自开具处方之日算起）的药物有效期。
- 过期药物：药物过期后不得使用。家长/监护人必须在药物过期前带来更新的药物。如果家长/监护人没有带来更新的药物，我们会叫他们来中心给孩子用药或者在紧急情况下拨打911。
- 根据马萨诸塞州药事法第 722.060 条和第 722.070 条规定，除非处方医生明确规定“不得替代”，否则也可接受非专利药，这是因为药剂师可以使用与处方药相同的非专利药来抓药。

**如对药品施用规定有任何疑问，医疗与营养服务经理将随时为您解答。**

# 药物施用规定

药品类型	要求家长书面同意	要求医生书面同意	须有药剂师标签	要求记录
处方药	是，有效期为一个日历年。	是，有效期为一个日历年。	是	是，每次用药后。
口服非处方药	是，每周更新剂量、次数、天数和用途。	是，有效期为一个日历年。	是	是，每次用药后。
治疗轻微症状而未按常规服用的非处方药（例如布洛芬、扑热息痛、抗组胺剂）	是，有效期为一个日历年。	是，有效期为一个日历年。	是	是，每次用药后。
用于治疗的非处方外用药（涂抹在开放性伤口或破皮上，例如尿布疹药膏）	是，有效期为一个日历年。	是，有效期为一个日历年。	是	是，每次用药后。
非处方外用药（不涂抹在开放性伤口或破皮上，例如防晒霜、驱虫剂）	是，有效期为一个日历年。	否	否	否

# 营业时间

每个中心根据社区的需要设置营业时间。所有ABCD开端计划和儿童服务的教室至少为儿童开放6个小时，许多教室每天为有补贴的儿童保育名额的儿童开放长达10小时。有时，由于人员配置模式和/或与新冠肺炎有关的问题，教室可能需要在有限的时间内以8小时运作，以确保儿童和工作人员的健康和安全。每间教室均张贴有每日时间安排表。

家长应该在教室开门时将孩子送到中心。迟到意味着孩子会错过每天开始时的重要活动。为确保儿童、家庭和工作人员的安全，有些中心会错开接送时间。这样，我们就能保持社交距离。同样重要的是，必须按时接走孩子，不能晚于每天时间表上公布的时间。进入中心时，家长必须遵守所有安全指导方针，包括但不限于佩戴口罩。

**紧急通知系统：**在紧急情况（包括恶劣天气）下，ABCD 开端计划和儿童服务会使用 SchoolMessenger 系统来提醒家长和监护人。SchoolMessenger 将会自动向家长/监护人拨打电话或发送短信提供相关信息。**注册后，您会收到由 SchoolMessenger 发送的一条短信或一封邮件，提示您“选择加入”，以便接收紧急通知。为能收到这些紧急通知，您必须“选择加入”这项服务。**您的手机号码或电子邮件地址如有变更，请告知计划员工，以便我们更新备案的信息。

**天气规定：**如遇恶劣天气，各中心均会用中心的电话发出一条信息。请致电您所在中心的天气紧急热线，了解学校在恶劣天气下是否上课。

请参见最后一页上的日历，查询计划停课日期表。





# 儿童接送规定

## 基本规定：

- 所有中心根据各自的计划类型和课堂设有具体的营业时间。为了确保有充足时间对环境进行清洁、消毒和杀菌并保证社交距离，计划时间可能会因课堂和儿童的情况而异。
- 家长必须更新到校与离校计划表（见《家长手册》），说明每个孩子的到校与离校计划。每个孩子必须在个人交通计划上列出可联系到的、经授权负责接送儿童的相关成年人。家长和/或紧急联系人的紧急联系方式如有变更，家长必须告知家庭导师。
- 家庭必须及时向计划员工提供最新联系方式，其中包括紧急联系人的最新联系方式。
- 计划员工必须保证 Myheadstart.com 数据库中所有家庭和相关成年人的联系方式保持最新。
- 送孩子参加 ABCD 计划的任意车辆驾驶者，在现场都必须遵守《马萨诸塞州反停车不熄火法规》。这项法规限制不必要的引擎不熄火，气温极热或极寒的情况除外。

## 送孩子和签到：

- 到校后，家长/监护人或其他送孩子的人员必须前往指定区域送孩子。
  - 我们通常会要求家长将孩子送到指定的教室内，但由于新冠肺炎疫情的限制，家长禁止进入教室。家长应遵守计划工作人员提供的具体送孩子说明。公共卫生指标改善后，我们将重新使用将孩子送至教室的常规送孩子流程。
  - 禁止将孩子送至社区操场、停车场、走廊或空无一人的教室等地点。如果您在班级离开教室时到达，您必须和孩子一起等待，直到班级返回，除非提前与中心主任做出其他批准的安排。
- 接送孩子时，所有家长/监护人和其他接送人员必须全程佩戴口罩或布制面罩。
- 所有家长/监护人和其他接送人员必须尽可能与彼此和工作人员保持社交距离。
- 在离开计划场所之前，家长/监护人和其他送孩子的人员必须在送孩子区域填写工作人员提供的每日电子签到/签退表。
- 家长/监护人必须限制孩子带入计划场所的个人物品数量。孩子可以将家中的卡通披风、毛毯和其他柔软的安抚物品带到儿童保育场所，但不得与其他儿童共用，并且在不使用时应始终妥善保管这些物品。
- 如果孩子有预约，并且家长/监护人事先通知了工作人员，则不会将孩子记为迟到。
- 如果预计孩子上学会迟到，家庭必须在上课前提前至少半小时通知计划员工。如果连续迟到且均未提前向中心/计划通知，我们将会单独与家长谈话。

# 儿童接送规定

## 接孩子和签退：

- 到校后，家长/监护人和其他有权接孩子的人员必须前往指定的接孩子区域。计划员工将陪同孩子从教室外前往指定的接孩子区域。
  - 我们通常会要求家长到指定的教室内接孩子，但由于新冠肺炎疫情的限制，家长禁止进入教室。家长应遵守计划工作人员提供的具体接孩子说明。公共卫生指标改善后，我们将重新使用常规计划内接孩子流程。
- 所有家长/监护人和其他有权接孩子的人员必须尽可能与彼此和工作人员保持社交距离。
- 所有家长/监护人和其他有权接孩子的人员必须佩戴口罩或布制面罩。
- 家长/监护人和其他有权接孩子的人员必须填写工作人员提供的每日电子签到/签退表。
- 家长/监护人和其他有权接送孩子的人员应该每天准时接孩子。如果预计接孩子会迟到，家长/监护人必须致电中心通知工作人员。
- 连续迟接孩子是非常严重的问题。迟到的情况将由中心主任与其他适当的工作人员一起进行跟踪和处理。我们会要求接孩子经常迟到的家长/监护人与工作人员会面并通过书面计划解决问题，以防再次迟到。
- 如果未能做出适当安排及时从计划场所接出孩子，我们可将此情况汇报儿童与家庭服务局或当地警察部门。
- 如果是名单以外或工作人员不认识的人来接孩子，则该人需要提供带有照片的身份证。
- 任何未经家长书面指定（或必要时通过法律文件）或未满十四（14）岁的人不得接学前儿童。
- 婴幼儿不得交由未经家长书面指定的人员（或者未在必要时经法律文件指定的人员）接走。任何情况下，接孩子的人员必须是成年人或孩子的家长。
- 阻止家长接走孩子须有法律文件（如限制令、监护权文件）。
- 孩子不得交由醉酒者或其他健康状况不良的人员接走，否则孩子的安全不能保证。如果来接孩子的人员身体状况不好，我们会通过电话联系一名紧急联系人来接孩子。
- 如果下课后没人来接孩子，而且我们也未收到家长的消息，我们会通过电话联系一名紧急联系人来接孩子。

# 欢迎！

# 2023-2024年日历

停课日期	说明	计划停课
<b>2023 学年停课日期</b>		
2023 年 9 月 4 日	节日 - 劳动节	所有计划停课
2023 年 9 月 11 日	开端计划和 BPS-UPK 首个全天	所有计划不停课
2023 年 10 月 9 日	节日 - 原住民日	所有计划停课
2023 年 10 月 16 日	教育职业发展日	开端计划停课 所有早期开端计划和开端计划延时日间课堂不停课
2023 年 11 月 10 日	节日 - 退伍军人节	所有计划停课
2023 年 11 月 13 日	教育职业发展日	"开端计划停课 所有早期开端计划和开端计划延时日间课堂不停课"
2023 年 11 月 23 日 - 2023 年 11 月 24 日	节日 - 感恩节假期	所有计划停课
2023 年 12 月 25 日	节日 - 圣诞节 (庆祝)	所有计划停课
2023 年 12 月 26 日 - 2023 年 12 月 29 日	行政休假 (仅限开端计划)	开端计划停课 所有常规早期开端计划和延时日间课堂不停课

# 2023-2024年日历

停课日期	说明	计划停课
<b>2024 年学校停课日期</b>		
2024 年 1 月 1 日	节日 - 元旦节 (庆祝)	所有计划停课
2024 年 1 月 8 日	教育职业发展日	早期开端计划和开端计划停课 所有延时日间课堂不停课
2024 年 1 月 15 日	节日 - 马丁路德金日	所有计划停课
2024 年 2 月 19 日	节日 - 总统日	所有计划停课
2024 年 2 月 20 日 - 2024 年 2 月 22 日	职业发展周 ( 开端计划和早期开端计划 )	早期开端计划和开端计划停课所有延时日间课堂不停课
2024 年 2 月 23 日	全市职工职业发展日	所有计划停课
2024 年 3 月 12 日	教育职业发展日	早期开端计划和开端计划停课 所有延时日间课堂不停课
2024 年 4 月 15 日	节日 - 爱国者日	所有计划停课
2024 年 4 月 17 日 - 2024 年 4 月 19 日	行政休假 ( 开端计划 ) 和 职业发展日 ( 早期开端计划 )	早期开端计划和开端计划停课 所有延时日间课堂不停课
2024 年 5 月 27 日	节日 - 阵亡将士纪念日	所有计划停课
2024 年 6 月 14 日	开端计划和 BPS-UPK 最后一天	仅限开端计划和 BPS-UPK
2024 年 6 月 19 日	节日 - 六月节	所有计划停课
2024 年 7 月 4 日	节日 - 独立日	所有计划停课
2024 年 8 月 5 日 - 2024 年 8 月 7 日	全市职工职业发展日	所有计划停课
2024 年 8 月 8 日 - 2024 年 8 月 9 日	课堂组织和家访 ( 仅限早期开端计划 )	早期开端计划停课 所有延时日间课堂不停课



# 非歧视声明

联邦政府资助的儿童营养计划 (CNP) 中的所有地方教育机构 (LEAs) 和赞助组织 (SOs) 必须在所有与儿童营养计划相关的公共信息、公共教育或公共分发材料中, 全文张贴以下非歧视声明。不得对附录 A 中的授权声明进行任何修改。如果地方机构授权使用其他语言, 则必须发布单独的该语言的非歧视声明。如果目标受众中有西班牙语使用者, 则应提供英语和西班牙语版本的声明。

- **声明的目的:** 本声明旨在告知与儿童营养计划有关的各方, 美国农业部所有下属机构、办事处、雇员以及参与美国农业部儿童营养计划的机构, 均不得有任何基于种族、肤色、国籍、性别、残疾或年龄的歧视行为。此外, 本声明还包含了在遭遇歧视后提出歧视投诉的具体步骤。
- **强制要求:** 对您的文件和公共宣传资料进行年审, 以确保其包含最新授权版本的非歧视声明。您可以点击以下链接获取最新版本: <https://www.doe.mass.edu/cnp/civilrights/>。

如需执行儿童和成人食品护理计划或暑期食品服务计划, 地方教育机构和赞助组织应联系其计划顾问, 以获取与您的计划类型相关的文件清单。

- **网页:** 地方机构用于向公众宣传儿童营养计划的网站必须包含非歧视声明。虽然不要求此类计划信息网站的每一页都包含非歧视声明, 但至少需要在此类计划信息的主页上包含非歧视声明或其链接。
- **小型材料:** 对于无法包含完整声明的小型材料, 至少应包含以下声明: “本机构承诺为所有人提供平等机会”, 并且字号不得小于正文字号。如果由于尺寸或结构的原因, 不能在杯子、纽扣、磁铁和笔等标识该计划的物品上印制非歧视声明, 则可以不印制该声明。
- **广播/电视:** 鉴于互联网、广播和电视公共服务公告时间通常较短, 无需逐字阅读非歧视声明。相反, 诸如 “[计划名称] 承诺为所有人提供平等机会” 这样的声明就足以满足非歧视要求。

如果您对如何将非歧视声明纳入您的儿童营养计划相关材料有任何疑问, 请联系 DESE FNP, 联系方式: 通过电子邮箱 (Nutrition@doe.mass.edu) 或电话 (781-338-6480)。

## 附录 A: 非歧视声明

根据联邦民权法和美国农业部 (USDA) 民权法规及政策, 本机构不得有任何基于种族、肤色、国籍、性别 (包括性别认同和性取向)、残疾、年龄的歧视行为, 或对以往民权活动进行打击报复。

此计划还有其他语言版本。对于需要以替代性通讯手段 (如盲文、大字版本、录音带或美国手语等) 获取计划信息的残障人士, 可以与负责管理该计划的州或地方机构或美国农业部的 TARGET 中心联系 (电话: (202) 720-2600 (支持语音和 TTY))。或者, 您可以通过联邦中继服务 (电话: (800) 877-8339), 联系美国农业部。

如需对某计划提出歧视投诉, 投诉人应填写 AD-3027 表格, 即美国农业部计划歧视投诉表。您可以通过以下网址获取该表: <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf>, 也可以亲自前往美国农业部办事处领取, 或通过致电 (866) 632-9992, 或写信至美国农业部获取。投诉信中必须包含投诉人的姓名、地址、电话号码, 以及对指控的歧视行为的详细书面描述, 以便民权事务助理部长 (ASCR) 能了解指控侵犯民权行为的性质和发生日期。填写完 AD-3027 表格或信函后, 必须通过以下方式提交给美国农业部:

### 1. 邮寄地址:

美国农业部  
民权事务助理部长办公室  
华盛顿特区西南独立大道 1400 号,  
邮编: 20250-9410; 或

### 2. 传真号码:

(833) 256-1665 或 (202) 690-7442; 或

### 3. 电子邮件地址:

program.intake@usda.gov

本机构承诺为所有人提供平等机会。

## **APPENDIX A: NONDISCRIMINATION STATEMENT- SPANISH**

Para todos los demás programas de asistencia de nutrición del FNS, agencias estatales o locales y sus subreceptores, deben publicar la siguiente Declaración de No Discriminación:

De acuerdo con la ley federal de derechos civiles y las normas y políticas de derechos civiles del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos (USDA), esta entidad está prohibida de discriminar por motivos de raza, color, origen nacional, sexo (incluyendo identidad de género y orientación sexual), discapacidad, edad, o represalia o retorsión por actividades previas de derechos civiles.

La información sobre el programa puede estar disponible en otros idiomas que no sean el inglés. Las personas con discapacidades que requieren medios alternos de comunicación para obtener la información del programa (por ejemplo, Braille, letra grande, cinta de audio, lenguaje de señas americano (ASL), etc.) deben comunicarse con la agencia local o estatal responsable de administrar el programa o con el Centro TARGET del USDA al (202) 720-2600 (voz y TTY) o comuníquese con el USDA a través del Servicio Federal de Retransmisión al (800) 877-8339.

Para presentar una queja por discriminación en el programa, el reclamante debe llenar un formulario AD-3027, formulario de queja por discriminación en el programa del USDA, el cual puede obtenerse en línea en: <https://www.fns.usda.gov/sites/default/files/resource-files/usda-program-discrimination-complaint-form-spanish.pdf>, de cualquier oficina de USDA, llamando al (866) 632-9992, o escribiendo una carta dirigida a USDA. La carta debe contener el nombre del demandante, la dirección, el número de teléfono y una descripción escrita de la acción discriminatoria alegada con suficiente detalle para informar al Subsecretario de Derechos Civiles (ASCR) sobre la naturaleza y fecha de una presunta violación de derechos civiles. El formulario AD-3027 completado o la carta debe presentarse a USDA por:

### **(1) correo:**

U.S. Department of Agriculture  
Office of the Assistant Secretary for Civil Rights  
1400 Independence Avenue, SW  
Washington, D.C. 20250-9410; or

### **(2) fax:**

(833)256-1665 o (202) 690-7442; o

### **(3) correo electrónico:**

program.intake@usda.gov

Esta entidad es un proveedor que brinda igualdad de oportunidades.



 **HEAD START &  
CHILDREN'S SERVICES**

[bostonheadstart.org](http://bostonheadstart.org) | [headstart@bostonabcd.org](mailto:headstart@bostonabcd.org) | 617.348.6272