

Washington 州家访核心能力

---

## 家访员核心能力



## 家访员核心能力

### 目录

前言 .....	3
编制过程 .....	5
使用指南 .....	5
关键术语表.....	6
能力结构和体系.....	8
家访员素质.....	9
家访员核心能力.....	10
1. 能力领域：多元化、公平、包容和归属感：与家庭的有效关系.....	11
2. 能力领域：有效的家访 .....	13
3. 能力领域：亲子互动 .....	16
4. 能力领域：婴幼儿发育 .....	18
5. 能力领域：家庭关系动力.....	21
6. 能力领域：家庭医疗与健康 .....	23
7. 能力领域：持续发展与实践 .....	26
8. 能力领域：社区资源和支持 .....	28
致谢 .....	31
参考文献.....	32

# Washington 州家访核心能力

## 家访员核心能力

### 前言

这是由 350 多名家访员、主管和社区项目负责人共同编制的《Washington 州家访核心能力》，他们致力于通过家访为 Washington 的家庭提供强大的支持。

经过为期两年的工作，提出了两组特殊的能力，可供每天服务于各个家庭的工作人员使用、检验和完善。一组能力针对的是家访员，另一组针对的是家访主管。每一组核心能力都是对州和国家机构迄今为止提出的建议和能力的补充、巩固和肯定，包括但不限于：Washington State Department of Children, Youth and Families: [《支持家庭参与的基于关系的能力》](#)；Institute for the Advancement of Family Support Professionals: [《全国家庭支持能力框架》](#)；National Home Visiting Network: [《种族平等行动号召》](#)等。

《Washington 州家访核心能力》的出台使 Washington 的家访工作人员能够利用他们的集体专业知识以及在 Washington 社区与家庭合作的背景，在这些基础资源的基础上继续改进工作。该成果包括由 Washington 州的家访员和主管定义、“归其所有”、按其声音编制的核心能力。



如需咨询有关核心能力的问题，获取能力培养的详细信息，或需寻求额外资源，以便在实务中应用相关能力，请访问 Start Early 官方网站<https://www.startearly.org/where-we-work/washington/home-visiting-core-competencies/>，或通过电子邮件 [hvstartearlywa@startearly.org](mailto:hvstartearlywa@startearly.org) 与我们联系。

# Washington 州家访核心能力

## 家访员核心能力

### 缘起

Washington 州的家访能力体系创建工作始于 Washington State Home Visiting Core Competency Advisory Committee (以下简称“咨询委员会”) 于 2020 年发起的一项倡议。咨询委员会由支持 Washington 多元化幼儿家访项目和服务网络中的组织的资助者和代表组成。Washington 希望提出本地的家访核心能力, 以便:

- 定义 Washington 家访的公平性, 并阐明如何证明这一点。
- 为 Washington 的家庭提供保证, 由知识渊博、富有技巧的家访员提供高质量和一贯的服务。
- 定义 Washington 多元化家访人员队伍共有的素质、知识领域和技能。
- 在 Washington 实现核心能力带来的好处, 这些好处正如[《使用核心能力加强家访工作人员队伍的五种方法》](#)所言:
  - 家访员可以使用核心能力进行自我评估。
  - 家访项目经理可以使用核心能力来编制职位描述、开发培训项目和构建职业发展阶梯。
  - 培训机构可以使用核心能力来开发教育机会。
  - 高等教育机构可以使用核心能力来开发教育项目和相关课程。
  - 各州可以使用核心能力来鼓励地方机构提供高质量的家访服务。

咨询委员会遵循这样的理念: 直接与家庭打交道的人 (在职的家访员、主管和模式专家) 拥有如何以有效家访服务为家庭提供支持的知识和专业技能。随后, Start Early Washington 聘请了 Washington 的家访员来落实这一理念, 咨询委员会自身将为两组特殊的核心能力确定流程、成果和实施, 一组针对家访员, 另一组针对主管。

# 家访员核心能力

### 编制过程

为核心能力设定一个目标，即无论实施幼儿家访服务或项目模式，85 %的内容适用于每位家访员和主管的工作。为了在 Washington 的家访服务中达到这种适用水平，首先询问工作人员他们希望如何参与这一过程。根据答复，创造各种机会来培养实地专业技能、生活经验和各种视角。人员参与策略包括“倾听和学习会议”、调查、特定文化关注小组和两个起草团队。家访员、主管和模式专家自愿加入起草团队，创建、编辑和批准最新版的能力。他们的问题、想法和疑虑已在常见问题 (frequently asked questions, FAQ) 中得到了解答，并体现在实施计划和能力使用指南中。

起草团队以公平为指导原则，Washington 的所有家访工作人员都应邀参与该过程，以确保能力体系的构建受益于为不同家庭服务的工作人员的丰富经验，并反映这些经验。能力体系构建过程的每个阶段都确保公平、代表整个州，且与该州提供的不同家访服务模式相关。[Liberatory Design](#) 的思维方式、模式、实践和问题得到一贯采用，以确保构建能力体系所涉及的决策在过程和成果中均体现公平。

### 使用指南

随着时间的推移，家访员和主管将发现此“第一版”核心能力的最佳用途，但在家访工作中还是有几个领域是该能力体系得以运用且应当运用的。例如，工作人员表示，他们打算采用这些能力进行自我评估、规划个人专业发展、为职位描述提供信息，以及招聘新的家访员和主管并为他们开展入职培训。类似地，许多家访员和主管也希望：这些能力将证明他们服务于家庭所需的专业知识的深度和广度，同时为促进家访工作人员薪酬平等的倡议工作提供信息。

一段时间以后，可能需要根据核心能力的使用情况对其进行修订；因此，我们积极鼓励工作人员通过观点分享和反馈不断提出意见。

## Washington 州家访核心能力

# 家访员核心能力

[Start Early Washington 的家访团队](#)将使用《Washington 州家访核心能力》将能力与面向家访员和主管的培训机会“联系起来”，以促进家访系统高质量、更公平地运行。

《Washington 州家访核心能力》旨在作为一项指南，支持家访工作以公平的方式发展，并为 Washington 的多元化家庭提供支持。但该能力体系不应用来增加职位描述中的职责（内容已很广泛）或提高职位要求或资格，这会进一步扩大工作人员和接受家访的家庭之间的种族差异。因此，所有阅读和使用《Washington 州家访核心能力》的人都应尊重参与其发展的工作人员的首要目标、希望和担忧。

### 关键术语表

工作人员和模式专家起草团队精心挑选了整个能力体系中与家访和家庭角色相关的术语。“**家访员**”和“**主管**”是指履行家访员职能或担任家访员主管的任何人，而无论组织分配给他们的职务名称是什么。在能力发展领域，“**工作人员**”包括**家访员**和**主管**。

鉴于家庭中成年人对自己身份的定位以及在与儿童的关系中对自身角色的称呼方式多种多样，下列术语最能体现尊重且涵盖了所有重要的儿童照护人（家长除外）。**家长/照护人**是指那些养育或照料孩子的人（与“母亲”和“父亲”比较）。尽管家访对象可能包括多个家长/照护人和儿童，但在能力体系中仅使用“家长/照护人”和“儿童”的单数形式。

# Washington 州家访核心能力

## 家访员核心能力

以下关键术语列表旨在支持对核心能力的更深入理解，并非详尽的列举。

**素质**是一个人的特征、特质、观念和价值观。

**核心能力**是指在工作环境中执行重大任务或职能所必需的可观察行为、知识和素质的集合。

**公平**“指公正和正义，有别于平等：平等是指向所有人提供同样的东西，而公平是指认识到我们并非站在同一个起点上，必须认识到调整是纠正不平衡所必须的。”[\(公平定义, 日期不详\)](#)“正在进行的过程要求我们识别和克服源于偏见或系统的结构的有意和无意的障碍。”[\(反种族主义资源 | Office of Diversity, Equity and Inclusion, 日期不详\)](#)

**历史创伤**是指在时间的长河中几代人经历的复杂的集体创伤；它是一群拥有共同身份、归属或环境的人及其后代在情感和心理方面积累的伤害体验。[\(改编自 Mohatt, N. V., Thompson, A. B., Thai, N. D. 和 Tebes, J. K. \(2014\) 《作为公共叙事的历史创伤：对历史如何影响当今健康的概念述评》。\)](#)

**家访**包括向有孩子（产前到 5 岁）的家长 and 照护人提供自愿、密集和长期的线下服务（通常是家庭居住地），以及线上服务——实施通过一系列标准（从社区设计到基于证据的标准）认证的模式和服务。

**并行过程**描述了“主管、下级工作人员、家庭和孩子之间相互关联的关系网络”。例如，工作人员与“主管”相处的经历可能会影响 [他们] 与家庭的互动。反之，工作人员 [如何] 与孩子、家长或同事互动，可以积极地影响到家长与孩子的关系。”[\(改编自 Heffron, M. C. 和 T. Murch, T. \(2010\) 《婴幼儿项目中的反思性督导和领导力》。\)](#)

**专业发展**是指提高知识、技能、行为、态度和价值观的机会，这些机会塑造了家访工作人员成功地与家庭开展工作以实现预期结果的能力。此类机会包括培训、技术支持、与持续质量改进相关的努力（收集和使用数据为实践和方法的变化提供信息）以及其他对开展工作的支持（包括咨询和辅导）。

**以优势为基础**强调个人的能力、自决力、智慧和韧性。这是将个人优势作为在未来取得进步和成果的基础的做法。

**创伤知情**首先要了解创伤的广泛影响，进而确定疗愈的途径。这可以清楚地识别个人何时表现出创伤的迹象和症状，并将关于创伤的有益信息纳入到政策、程序和实践中。创伤知情方法努力避免再次遭受创伤。[\(改编自 Substance Abuse and Mental Health Services Administration \(SAMHSA\) 的《创伤概念和创伤知情方法指南》，日期不详\)](#)

# Washington 州家访核心能力

## 家访员核心能力

### 能力结构和体系

《Washington 州家访员的家访核心能力》定义了家访员成功和有效地开展工作所需的素质、知识和技能。该文件分为**素质**、**能力领域**（编号为 1 到 8）、**描述**和**个人能力**（在“知” (Know) 和“行” (Do) 这两列中）。

#### 素质

素质是成功的家访员所共有的特征、特质、观念和价值观。素质会影响家访员与各家庭的合作、学习和关系。所列的素质支撑着八个领域中每种能力的熟练度提升。

#### 能力领域、描述和个人能力

家访员能力分为八个领域，这些领域通常与家访员的角色和职责有关。每个领域的描述都说明了该特定领域所涉及的能力范围。每个领域描述后面有两列，列出了与所定义领域相关、家访员需要“知”和“行”的个人能力。

#### 数字和字母体系

与能力领域相关的数字 (1-8) 仅用于文本组织和便于参考。每个能力领域的“知”列和“行”列中分配给个人能力的字母 (K/D) 和数字也是服务于该目的。能力中的数字和字母的**并不**表示重要性等级，即任何一个领域或一项个人能力并不比另一个领域或个人能力更重要。

还需要注意的是，“知”列和“行”列中的数字和字母之间没有预设的关系或有意使其并列（即 K1. / D1. 不是有意并列的观点，它们只是各自列表中的第一项能力）。这里再一次强调，数字和字母仅用于文本组织和参考目的。



# Washington 州家访核心能力

## 家访员核心能力

### 家访员素质

#### 与家访员核心能力领域 1-8 相关的素质

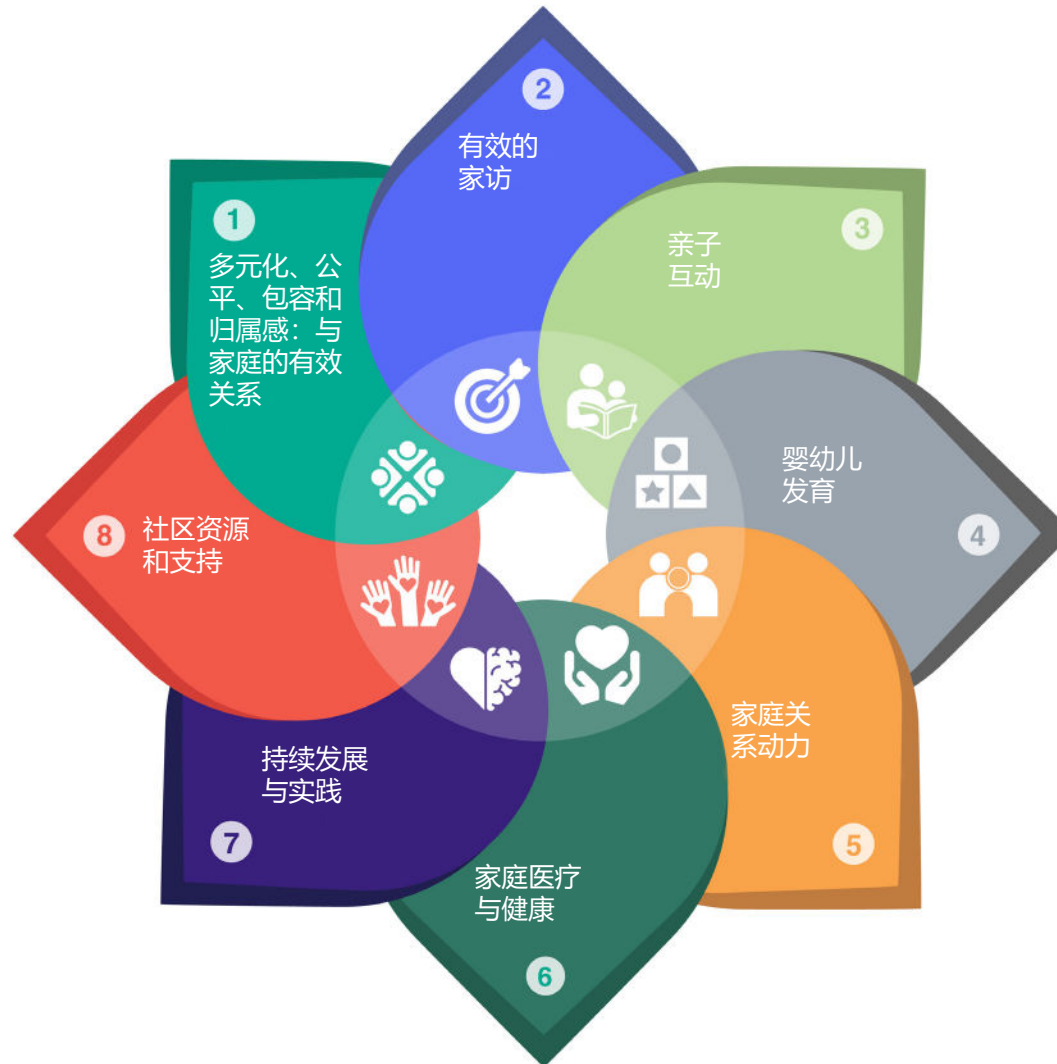
- 相信持续学习对高质量服务的重要性
- 致力于掌握最新技能
- 致力于自我保健
- 对待挑战能发挥创造力和毅力
- 好奇
- 热情
- 善解人意
- 思想开明
- 认识到自己的隐性偏见
- 善于思考
- 乐于接受到别人家中做客的邀请（线上或线下）
- 值得信赖
- 重视协作，具有灵活性
- 重视诚信和道德
- 重视计划和组织
- 重视和欣赏文化差异
- 成熟的个人和职业认同感：信念和价值观



## Washington 州家访核心能力

# 家访员核心能力

家访员的能力包括 8 个领域。  
每个领域都包括一系列事情是家访员需要“知”（知识）和“行”（技能）的。





## 1. 能力领域：多元化、公平、包容和归属感： 与家庭的有效关系

描述：家访员对家庭文化的理解和尊重是建立有效的家访关系的基础。尊重家庭文化需要在与家庭和儿童照护人合作时对多元化、公平、包容和归属感的价值充满信心。家访员将保持谦逊，并营造持续学习文化和种族相关知识的环境。

### 知

- K1.** 认识到所服务的每个家庭都是独一无二的。
- K2.** 认识到每个家庭的成员构成、角色、价值观、对性别认同和民族的尊重都是独一无二的。
- K3.** 认可在家长/照护人家中工作的特权。
- K4.** 识别个人特权和偏见中可能影响与家庭互动的有效性的因素。
- K5.** 了解历史创伤和代际创伤对社区和家庭的影响。
- K6.** 了解家庭互动受文化和观念的影响。
- K7.** 了解家庭成员的角色会影响育儿和抚养儿童的方式。

### 行

- D1.** 换位思考——从他人的角度看待世界。
- D2.** 与家庭打交道时表现出对文化的谦逊态度。
- D3.** 确定家庭的价值观以及在文化和观念上对家庭重要的方面。
- D4.** 表现出对家庭的价值观和家庭成员的尊重和欣赏。
- D5.** 要求家长/照护人介绍他们的家庭成员、角色以及他们与孩子的关系。
- D6.** 在家访期间，积极寻找和使用保持在当下和情绪调节策略。
- D7.** 善于观察、倾听和提出开放式问题。
- D8.** 组织家访，关注家长/照护人的近期和长期重点事项。



## 1. 能力领域：多元化、公平、包容和归属感： 与家庭的有效关系

### 知

- K8.** 了解暂时性贫困和代际贫困会影响家庭系统。
- K9.** 了解家庭的经济压力会影响他们充分参与家访的能力。
- K10.** 认识自己对语言的偏见和价值观。
- K11.** 了解读写能力和语言差异会影响家长/照护人对口头和书面沟通的理解。
- K12.** 在家庭的首选语言与家访员的语言不同的情况下，知道如何获得口译支持。

### 行

- D9.** 在与家庭共享的资源、材料和推荐中筛选符合文化的语言使用方式。
- D10.** 调整内容和方法，以满足具有不同学习方式和能力的家长/照护人的需求。
- D11.** 支持家庭使用他们选择的语言进行沟通。
- D12.** 寻求有效的方法来支持与多语言家庭的互动。



## 2. 能力领域：有效的家访

描述：基于文化和社区背景、家庭当前的情况及其生活环境，在家访中，家访员与家长和照护人合作，以确定家庭的需求和目标。家访是根据项目组织的家访计划和惯例开展的。

### 知

- K1.** 了解建立和维持信任所需的过程，这是家庭访问关系的基础。
- K2.** 了解家访对家庭的气质、价值观、文化和观念的影响。
- K3.** 熟悉动机性访谈的要素。
- K4.** 知道支持家庭持续参与家访的方式各不相同。
- K5.** 认识到个人对家庭和性别角色的偏见。
- K6.** 知道如何设定、维护和尊重界限。
- K7.** 知道如何与家长/照护人合作，设定具体、可衡量和可实现的目标。
- K8.** 识别可能暗示创伤经历的行为和症状。

### 行

- D1.** 评估家庭对项目家访体验的期望。
- D2.** 描述项目服务、资源以及家庭可以期待的愿景。
- D3.** 组织家访并有效支持家庭参与家访。
- D4.** 利用倾听技巧和其他策略，在尊重的基础上建立信任关系。
- D5.** 练习专注于当下并保持自我意识。
- D6.** 根据家庭的文化规范和榜样调整行为及与家长/照护人的互动。
- D7.** 以尊重的态度与代表多元背景的家长/照护人进行有效互动。



## 2. 能力领域：有效的家访

### 知

- K9.** 了解典型的压力与创伤性应激反应或毒性应激之间的区别。
- K10.** 了解个体对压力和创伤因素的体验有所不同。
- K11.** 了解童年经历可能导致成年后毒性应激和创伤。
- K12.** 了解创伤的影响以及创伤会影响任何年龄段的学习和发展。
- K13.** 了解家长/照护人、孩子和家庭对家访结果的预期。
- K14.** 了解在项目要求进行的筛查和评估（抑郁症、新生儿、营养状况、家庭安全、亲密伴侣间的暴力等）中收集信息的目的、过程和适当用途。
- K15.** 了解家访员在项目、组织以及与家庭的合作中的作用。
- K16.** 了解组织的政策和家访项目的程序。

### 行

- D8.** 认识到关系中的权力动力机制。
- D9.** 调整活动、信息共享和沟通，以适应家长/照护人的学习方式和节奏。
- D10.** 以对家庭有意义/有用的方式为他们提供支持。
- D11.** 家访时着眼于家长/照护人-儿童关系。
- D12.** 与家长/照护人建立足够的信任关系，以探索影响与儿童互动的压力因素。
- D13.** 识别与孩子有重要关系和依恋的个人。
- D14.** 支持家长/照护人进行自我反思，探索想法、感受、优势，并确定成长领域。
- D15.** 评估家长/照护人是否准备好应对变化。
- D16.** 邀请家庭设定目标并了解他们的愿望。
- D17.** 根据家访项目的预期结果和家庭目标，共享育儿信息并促进亲子互动。
- D18.** 在安排和进行家访（新冠肺炎、社区暴力等）时，确保个人和家庭成员的安全。



## 2. 能力领域：有效的家访

### 知

- K17.** 了解保密的界限以及在家访项目之内和之外分享家庭信息的适当方式（通过电话、数据系统、电子邮件等）。
- K18.** 了解组织的道德和法律政策及程序。
- K19.** 了解可用于处理法律事务和情形的资源。
- K20.** 了解并遵守与儿童安全、忽视和虐待有关的联邦、州、部落和地方法律以及组织政策。



### 行

- D19.** 指定并保持稳定且可预测的一贯时间表。与家人确认家访时间表中的家访活动和变更。
- D20.** 为家庭提供面对面的家访，可以在他们的家中或适当的替代场所。
- D21.** 具备提供家访和指导家长/照护人在适当时使用技术进行线上家访的技术能力。
- D22.** 对家访的规程和边界，达成共识并适时更新，以支持互相尊重的沟通和行为。
- D23.** 与家长/照护人合作，了解在特定筛查或评估中收集信息的目的、过程和用途。
- D24.** 使用一系列沟通、观察和访谈技巧进行互动并收集准确完成规定的筛选和评估所需的信息。
- D25.** 在规定时间内准确完成项目所需的数据录入和文件归档。
- D26.** 实施组织的保密规程。



### 3. 能力领域：亲子互动

描述：家访员认识到亲子关系对身体的健康成长和社交情感发展的影响。家访员理解，家长和照护人是其自身生活中的专家，因此在家庭文化、宗教和社区背景下维持亲子关系。

#### 知

- K1.** 了解家访员对家长/照护人-儿童关系以优势为基础的支持的重要性及其对家长/照护人与儿童的互动、儿童发展和家庭生活的影响。
- K2.** 在所有与儿童和家庭相关的事情上，认可并视家长/照护人为这方面的“专家”。
- K3.** 了解养育儿童在家庭文化和观念中所处的地位。
- K4.** 从家庭文化和观念的视角了解家长/照护人对某一婴儿或儿童的看法。
- K5.** 了解健康的家长/照护人-儿童关系的要素和特征。
- K6.** 了解社会对育儿和照护行为的影响，包括文化、种族、宗教、家庭、同龄人、大众传媒和社交媒体等因素。
- K7.** 认识到与儿童有关系的成年人之间的互动所能产生的影响。

#### 行

- D1.** 探讨在家庭和社区背景下，家长/照护人关于抚养孩子的观念、价值观和想法。
- D2.** 促进家长/照护人作为儿童教导者的角色。
- D3.** 确定家庭成员在影响育儿和家庭生活的决策中所扮演的角色。
- D4.** 与家长/照护人合作，提高他们对抚养孩子能力的认识，增强他们的信心。
- D5.** 与家长/照护人合作，了解积极的、持续关心和有回应的互动是与儿童建立信任和安全依恋的基础。
- D6.** 与家长/照护人合作，认识他们自身的童年经历对他们与儿童的互动所产生的影响。
- D7.** 通过观察和指导支持家长/照护人与儿童之间的积极互动。





### 3. 能力领域：亲子互动

#### 知

- K8. 认识到文化和家庭对儿童 行为管理方法的影响。
- K9. 了解负面的童年经历及其对家长/照护人-儿童关系的潜在影响。
- K10. 认识到家庭中儿童的数量对家长/照护人与儿童的关系和互动的影响
- K11. 了解家长/照护人与儿童之间意外或长期的分离对他们关系的影响。
- K12. 了解家庭可获得的社区资源。



#### 行

- D8. 与家长/照护人合作，考虑儿童的想法和经历。
- D9. 为家长/照护人和儿童的行为提供积极的、以优势为基础的反馈，以支持健康的互动和关系的发展。
- D10. 与家长/照护人合作，识别儿童适合其发育阶段的行为。
- D11. 与家长/照护人合作，在他们的文化和观念背景下探索积极的行为指导策略，包括适龄限制设定、选择、自然和逻辑后果。
- D12. 与家长/照护人合作，考虑影响他们与儿童互动以及儿童与兄弟姐妹和其他人互动的因素。
- D13. 与家长/照护人合作，使用观察、提问、建议和反馈来识别和探索恢复和加强他们与儿童互动的方法。
- D14. 在分离期间，促使家长/照护人对儿童的发育和状态保持关注。



## 4. 能力领域：婴幼儿发育

描述：家访员站在家庭价值观、文化和观念的背景下来理解儿童的成长。家访员与家长和照护人合作，支持和促进他们对儿童健康的身体、认知和社交情感成长和理解。

### 知

- K1. 认识到价值观、文化和观念对育儿和照护儿童的影响，以及儿童在家庭中的重要性。
- K2. 理解描述发展领域的术语，包括沟通（接受和表达）、运动（粗大运动和精细运动）、问题解决（认知）、个人社交和社交情感。
- K3. 了解沟通、运动、问题解决、个人社交和社交情感领域中典型的幼儿发展阶段和转折点。
- K4. 认识儿童产前至 5 岁的社交、情感、智力能力和需求。
- K5. 了解父母和宝宝在孕期和产后的发展阶段。
- K6. 了解早期大脑发育的重要性及其对学业成功和终身学习的重要性。

### 行

- D1. 邀请家长/照护人分享他们在育儿、照护、儿童和家庭成员角色方面的文化和观念。
- D2. 确定与怀孕和婴儿出生准备相关的社区支持和书面资源。
- D3. 观察、认可和回应家长/照护人与儿童之间发生的事。
- D4. 观察、识别和描述家长/照护人和孩子互动中的行为，以支持和加强依恋。
- D5. 支持家长/照护人观察、认可和回应婴儿/儿童的暗示。
- D6. 支持家长/照护人理解孩子的情绪行为、暗示和词汇。
- D7. 支持家庭在家访期间使用他们的首选语言。



## 4. 能力领域：婴幼儿发育

### 知

- K7. 识别可能存在发育迟缓或问题的迹象。
- K8. 了解家长/照护人在儿童的社交、情感、认知和身体发育阶段面临的相关挑战。
- K9. 了解家访中使用的发育筛查工具的优势和局限性。
- K10. 了解依恋理论以及影响家长/照护人与儿童之间依恋的性质和质量的因素。
- K11. 认识到育儿/照护方面的策略会随着儿童的成长和发育而发生变化。
- K12. 将行为理解为一种沟通方式。
- K13. 了解语言发展与入学准备情况之间的关系。
- K14. 认识到家庭可能存在的与多语言发展相关的模式化观念以及在家庭和公共场所使用语言的模式。

### 行

- D8. 支持家长认可儿童现有的和刚出现的有助于各领域发展的能力。
- D9. 为家长/照护人提供持续支持，以识别与儿童每个发育阶段相关的特征。
- D10. 为家长/照护人提供与发育转折点相关的信息和期望的指导。
- D11. 准确地进行发育筛查，并与家长/照护人讨论结果。
- D12. 当怀疑可能存在发育迟缓时，为家长/照护人提供信息、策略和转介渠道。
- D13. 邀请家长/照护人分享他们的家庭在教育、医疗、法律和其他系统方面的经验，以确定支持他们和儿童获得积极体验的策略。



## 4. 能力领域：婴幼儿发育

### 知

- K15. 了解家庭教育经历的影响及其对学业成功和终身学习的重要性。
- K16. 了解家长在照顾有发育障碍或医学上鉴定为脆弱的婴儿或儿童时所面临的压力。
- K17. 了解创伤对儿童及其发育的影响。
- K18. 了解创伤对亲子关系的影响。
- K19. 了解创伤对家长/照护人与儿童互动的影响。

### 行

- D14. 识别家长/照护人和儿童做出的可能表明有历史创伤的行为。
- D15. 鉴于这可能会对儿童产生影响，支持家长/照护人解决并重视自己的心理健康和幸福。





## 5. 能力领域：家庭关系动力

描述：家访员在互动中以优势为基础并了解家庭所经历的创伤。他们了解性别认同、文化和宗教对社区、家庭系统和构成的影响。家访员与家长和照护人合作，识别、发展和培养保护性因素和家庭适应能力。家访员与家长和照护人合作，处理影响家庭幸福的风险和压力源。

### 知

- K1.** 认识到了解家庭的文化遗产和价值观对于建立有效的家访关系至关重要。
- K2.** 了解文化和宗教对家庭关系和价值观的作用和影响。
- K3.** 认识到种族主义和歧视导致系统性障碍，给家庭和社区造成创伤。
- K4.** 认识创伤的形式及其对个人、家庭动力和社区的影响。
- K5.** 了解家庭过往的重要性及其与家访员-家长/照护人关系的关系性质。
- K6.** 认识到权力动力机制存在于家长/照护人、儿童以及大家庭成员的关系中。

### 行

- D1.** 在宗教、种族、政治、性别认同、家庭成员和参与方面保持开放的心态。
- D2.** 反思个人的偏见和观念，以及这些如何影响家访/家庭工作。
- D3.** 与家长/照护人建立彼此信任、互相尊重的关系。
- D4.** 提出开放式问题，以了解家庭的价值观、文化和观念。
- D5.** 针对每次家访采用个性化的方法，以识别、培育和巩固家庭的优势和适应力因素，以实现家庭的目标。
- D6.** 暂时放下为家庭解决问题的期望。
- D7.** 与家长/照护人合作，客观地讨论话题和情况。



## 5. 能力领域：家庭关系动力

### 知

- K7.** 认识到与育儿和抚养儿童相关的话题（喂食、睡觉、管教等）具有文化相关性。
- K8.** 对辱骂儿童、忽视、虐待、亲密伴侣间的暴力、药物使用和创伤的风险因素有实际的了解。
- K9.** 了解可能影响家庭成员和家庭动力的政治局势（美国和原籍国）。
- K10.** 识别在家庭动力中造成压力或痛苦的因素，正如家长/照护人、儿童或大家庭成员所经历的，包括贫困、意外怀孕、不健康的关系、身心健康问题、家庭成员或社区成员死亡、儿童堕落的路径、监禁、移民、政治局势等。
- K11.** 熟悉可以减少风险和压力的资源。

### 行

- D8.** 尊重每个家庭成员及其在家庭中的关系和角色
- D9.** 在与家长/照护人及孩子的互动中保持一致。
- D10.** 在家访中采取多种策略，将与家长/照护人和儿童有重要关系的家庭成员包括进来。
- D11.** 询问家庭成员的变化，并认识到此类变化对家庭动力的影响。
- D12.** 当观察结果表明需要外部支持时，向家长/照护人传达这一顾虑。
- D13.** 当家庭的情况可能需要干预以确保一个或多个家庭成员的安全时，请遵循政策和程序。
- D14.** 寻求与风险、压力源和创伤影响相关的专业发展机会。
- D15.** 使个人的职业界限与他们所服务的社区保持一致。



## 6. 能力领域：家庭医疗与健康

描述：家访员与家长和照护人合作，确定在家庭文化、观念和资源背景下促进健康和幸福的安全和健康的做法。

### 知

- K1. 认识到家庭的文化和观念会影响家庭的健康和幸福。
- K2. 了解一个家庭将事物视为典型或非典型受其文化和观念的影响。
- K3. 认识到自己与身心健康相关的偏见。
- K4. 了解“安全的家庭环境”包括每个家庭成员的身体状况、情绪状态和稳定状态。
- K5. 了解产后常见的健康和心理健康风险和状况。
- K6. 识别家庭环境中儿童意外接触有害物质的风险。

### 行

- D1. 与家长/照护人合作，支持他们为了健康和幸福做出的选择。
- D2. 支持家长/照护人做出与孩子身体健康和幸福相关的无害决定和行为，即使这些决定和行为可能与家访员个人的偏好不同。
- D3. 与家长/照护人合作，考虑计划生育对健康和当前家庭关系可能起到的作用。
- D4. 与家长/照护人合作，了解与儿童建立安全和支持性的关系的重要性。
- D5. 与家长/照护人合作，识别孩子的暗示，并以有助于巩固关系和促进孩子发展的方式做出回应。
- D6. 可以讨论健康和幸福对孩子身体和认知发育的潜在影响。



## 6. 能力领域：家庭医疗与健康

### 知

- K7.** 了解疾病预防控制中心 (Centers for Disease Control and Prevention, CDC) 关于安全睡眠习惯、营养要求、儿童健康检查和免疫接种的建议。
- K8.** 了解常见婴幼儿疾病的体征和症状。
- K9.** 识别可能存在发育迟缓或问题。
- K10.** 了解早期大脑发育的阶段以及与家长/照护人互动的影响。
- K11.** 认识到家长/照护人与儿童的互动对儿童心理健康的影响。
- K12.** 识别抑郁症的常见症状。
- K13.** 认识到毒性应激对健康和幸福的长期影响。

### 行

- D7.** 与家长/照护人合作，了解安全睡眠、喂食、换尿布、儿童健康检查和免疫接种的推荐程序。
- D8.** 与家长/照护人合作，探索营养需求、习惯以及是否能获得支撑健康和发育的食物。
- D9.** 与家长/照护人合作，确定可能需要对儿童进行哪些防护，以确保他们在所生活的环境中的人身安全。
- D10.** 与家长/照护人合作，防止因孩子接触药物而意外中毒，并获取中毒紧急联系人的联系方式。
- D11.** 与家长/照护人合作，为他们和儿童确定医疗机构。
- D12.** 与家长/照护人合作，确定何时可能需要紧急医疗护理以及在哪里获得此类护理。
- D13.** 讨论、确定和评估家长/照护人在家庭和社区中的社交和情感支持体系。





## 6. 能力领域：家庭医疗与健康

### 知

- K14.** 认识到直系亲属和大家庭亲属的重要性和影响。
- K15.** 认识到社区条件和资源对家庭健康和幸福的影响。
- K16.** 了解社区和历史创伤及其对家庭健康和幸福的影响。
- K17.** 保持对社区特定公共卫生状况和问题（新冠肺炎）的认识。



### 行

- D14.** 与家长/照护人合作，建立健康的支持关系网络，并在需要时寻求情感支持。
- D15.** 与家长/照护人探讨与身心健康有关的问题。
- D16.** 与家长/照护人合作，识别孩子感受到压力的迹象，并探索应对压力的方法。
- D17.** 支持并解决家长/照护人对孩子可能存在显性和隐性的能力差异的担忧。
- D18.** 按规定实施与孕产妇抑郁症、药物使用、家庭虐待等相关的筛查和评估。
- D19.** 尊重家长/照护人共享或发布健康状况信息和其他识别信息的决定。



## 7. 能力领域：持续发展与实践

描述：家访员不断向家庭、同事和其他人学习。与主管建立有效的工作关系，使之成为持续专业发展的合作伙伴。对于家访员来说，提高自身技能和能力，及时了解影响家访工作的研究发现、社区状况的变化和可用资源至关重要。要使家访员与家庭建立有效的合作关系，就必须致力于持续学习。

### 知

- K1.** 了解主管在与家访员合作为家庭提供服务方面的作用。
- K2.** 理解反思实践的概念和重要性。
- K3.** 了解反思性督导的目的。
- K4.** 认识到持续评估个人知识、技能和素质对于给家庭提供服务和支持的质量具有重要意义。
- K5.** 认识到及时了解与家庭合作的家访领域最新研究的重要性。
- K6.** 了解符合文化且以研究为基础的可靠信息来源。

### 行

- D1.** 定期评估自己的技能、知识和素质。
- D2.** 基于与家庭的持续合作，为实践设定专业发展目标。
- D3.** 通过设定目标、参加培训、回应反馈以及对其他持续学习和发展机会保持开放态度来发展家访技能。
- D4.** 为家访制定人身安全计划。
- D5.** 与家长/照护人合作，坦诚地讨论边界并就他们的工作关系达成明确共识。
- D6.** 确保与家长/照护人共享的所有类型的信息都是最新的、符合文化的，且来自研究或其他可靠的来源。



## 7. 能力领域：持续发展与实践

### 知

- K7.** 认识到成年人有多种学习方式。
- K8.** 了解个人幸福与个人帮助他人的能力之间的关系。
- K9.** 识别与工作相关以及与家庭合作中的潜在压力来源。
- K10.** 认识到自我保健的重要性，知道如何照顾自己。
- K11.** 了解与在项目中支持家庭相关的信息共享、获得意见和支持的适当渠道。
- K12.** 知道通过家长/照护人的行为和互动可以了解谈论和分享与其目标相关信息的方式。
- K13.** 了解向家长/照护人询问他们的家访经历的重要性。
- K14.** 了解表明何时进行家访不安全的身体、情绪和环境信号。

### 行

- D7.** 收集并采纳家庭对服务的反馈，以提高家访的有效性。
- D8.** 与主管合作制定专业发展计划。
- D9.** 将督导中获得的反馈和见解应用于家访。
- D10.** 当模式或资助者的要求与家庭文化、宗教信仰或当前情况相冲突时，寻求主管的指导。
- D11.** 积极参与反思性督导和同行学习机会，以改进家访服务。
- D12.** 酌情保持定期与他人共享信息，以确保向家庭提供的服务协调一致。
- D13.** 向他人学习，关注影响家庭及时获得服务的事项。
- D14.** 关注与儿童保育、安全、育儿和家访相关的研究和最佳实践。



## 8. 能力领域：社区资源和支持

描述：家访员熟悉社区资源网络和家庭可获得的转介方案。家访员与家长和照护人合作，帮助他们识别、访问、熟悉系统，并为他们自己和儿童提出主张。

### 知

- K1. 了解家庭可能会寻求援助或主张权利情况。
- K2. 了解与转介类型相关的潜在社会污名。
- K3. 认识到需要进行宣导和转介的情况。
- K4. 了解接受家庭转介来源的标准。
- K5. 知道与家人一起采取哪些措施来获取资源。
- K6. 识别影响转介效果的因素。

### 行

- D1. 与广泛的社区组织（儿童福利、印度儿童福利 (Indian Child Welfare)、执法、卫生、教育、金融、法律、食物、心理健康、庇护所等）建立有效、信任的工作关系，最大限度实现家庭的利益，为其提供支持。
- D2. 与家长/照护人合作，了解、阅读和获取决策所需的信息。
- D3. 提供准确的信息并说明如何使用所提供的信息。
- D4. 评估家庭的现状，并制定计划来探讨和宣传资源和支持。
- D5. 在转介事宜上保持机密性和敏感性。
- D6. 与家人合作，就语言和文化障碍进行推荐，并在缺乏理想资源的情况下寻求富有创意的替代方案。
- D7. 与家长/照护人合作，获取社区资源的最佳选择。
- D8. 探讨转介对家长/照护人的意义和重要性，并考虑过去的经历如何影响接受转介者的信任或满意度。



## 8. 能力领域：社区资源和支持

### 知

- K7.** 认识到家庭网络中有限的支持和资源的影响。
- K8.** 知道在缺乏社区资源（庇护所、口译员等）或足够的经济资源时可采取的策略。



### 行

- D9.** 促成对转介目标和目的的共同理解，并与家长/照护人合作实现转介。
- D10.** 跟进向家庭提供的转介，并向接收转介的机构了解情况。
- D11.** 支持家长/照护人确定和发展与服务提供者的功能性关系。
- D12.** 与家长/照护人合作，评估转介到其他服务是否能满足他们的需求和期望。
- D13.** 与那些能够产生影响的人联系，代表家庭克服障碍。
- D14.** 帮助协调服务于特定家庭的多个机构所提供的服务。
- D15.** 积极寻求并与家访团队成员分享与社区转介和家庭经历相关的信息。
- D16.** 获得主管或引导员的支持，以协助家庭获得适当、有效的转介。
- D17.** 随时关注与公共服务相关、会影响服务可获得性及家庭获得服务资格的变化。

## 致谢

### 家访员、主管和社区负责人

感谢 350 多位在职家访员、主管和社区项目负责人，感谢他们在《Washington 州家访员和主管能力》的编制过程中贡献了自己的时间和专业知识。

### 起草工作组成员

Adrian Lopez Romero  
Alex Patricelli  
Alma A. Ludewig  
Cinthia Gutierrez Cortes  
Dianne Treviño, RN BSN  
Gaby Rosario  
Kristi Jewell  
Kristine Langley, MS  
Marcella Taylor  
Maggie Healy  
Rebecca Sprague  
Rose McKenney  
Trissa Schiffner  
Trish Dauer  
Venita Lynn  
And many others

### Start Early Washington 核心能力团队

Anna Contreras, Start Early Washington  
Cassie Morley, Start Early Washington  
Janelle Weldin-Frisch, Prairie Learning Options, LLC  
Kelly Woodlock, Start Early  
Liv Woodstrom, Start Early Washington

### Washington State Core Competency Advisory Committee

Adrian Lopez Romero, King County Best Starts for Kids  
Carol Pike, Eastern Washington University  
Courtney Jiles, Department of Children, Youth & Families  
Haydeé Lavariega, United Way of King County  
Karen Howell Clark, United Way of King County  
Katie Hess, Seven Directions Tribal Public Health Institute  
Kimberly (Kiki) Fabian, Health Care Authority  
Kristi Armstrong, Washington Association Alliance for Infant Mental Health  
Laura Alfani, Department of Children, Youth & Families  
Melanie Maltry, King County Best Starts for Kids  
Monica Liang-Aguirre, City of Seattle  
Nina Evers, Department of Children, Youth & Families  
Pamela Williams, Start Early Washington  
Samantha Masters, Children's Home Society  
Sonja Griffin, City of Seattle

### 提供资助的合作伙伴

感谢这项工作的主要资助者 [Washington Department of Children, Youth & Families](#) 通过家访服务账户提供的资助，包括州和联邦资助。该项目的联邦资金来自 U. S. Department of Health and Human Services (HHS) 下属的 Health Resources and Services Administration (HRSA) 发放的孕产妇、婴儿和幼儿家访 (Maternal, Infant and Early Childhood Home Visiting, MIECHV) 项目拨款。该项目中 37,300 美元 (29 %) 由联邦资金资助，7,189 美元 (6 %) 的费用由 Perigee Fund 的非政府资源资助。这些内容属于作者本人，不一定代表 HRSA、HHS 或美国政府的官方观点或认可。

## 参考文献

反种族主义资源 (Anti-Racism Resources)| Office of Diversity, Equity and Inclusion. (日期不详). Office of the Provost at Northeastern University. 于 2022 年 10 月 18 日取自 <https://provost.northeastern.edu/odei/resources/anti-racism-resources/>

Brown, B. (日期不详). 基于关系的专业发展标准 (Relationship-Based Professional Development Standards). Department of Children Youth and Their Families (DCYF). 于 2022 年 10 月 18 日取自 <https://www.dcyf.wa.gov/sites/default/files/pdf/RBPDStandards.pdf>

Carroll, A. (日期不详). 自由设计 (LIBERATORY DESIGN). Squarespace. 于 2022 年 10 月 18 日取自 [https://static1.squarespace.com/static/60380011d63f16013f7cc4c2/t/60b698f388fe142f91f6b345/1622579446226/Liberatory+Design+Deck\\_June\\_2021.pdf](https://static1.squarespace.com/static/60380011d63f16013f7cc4c2/t/60b698f388fe142f91f6b345/1622579446226/Liberatory+Design+Deck_June_2021.pdf)

公平定义 (Equity Definition). (日期不详). National Association of Colleges and Employers (NACE). 检索于 2022 年 10 月 18 日, 来自 <https://www.nacweb.org/about-us/equity-definition/>

使用核心能力加强家访工作人员队伍的五种方法 (Five Ways to Strengthen the Home Visiting Workforce Using Core Competencies). (2019 年 10 月 9 日). National Home Visiting Resource Center. 于 2022 年 10 月 18 日取自 <https://nhvrc.org/five-ways-use-core-competencies/>

Heffron, M. C. 和 Murch, T. (2010). 婴幼儿项目中的反思性督导和领导力 (Reflective Supervision and Leadership in infant and early childhood programs). Washington D. C.:从零到三 (ZERO TO THREE) <https://www.zerotothree.org/resource/reflective-supervision-essentials/>

Institute for the Advancement of Family Support Professionals. (日期不详) Institute for the Advancement of Family Support Professionals. 于 2022 年 10 月 18 日取自 <https://institutefsp.org/compasses/4>

Mohatt, N. V.、Thompson, A. B.、Thai, N. D. 和 Tebes, J. K. (2014). 作为公共叙事的历史创伤: 对历史如何影响当今健康的概念述评 (Historical trauma as public narrative: a conceptual review of how history impacts present-day health). 社会科学与医学 (Social science & medicine) (1982), 106, 128-136. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2014.01.043>

新闻. (日期不详). National Home Visiting Network. 于 2022 年 10 月 18 日取自 <https://www.hvnetwork.org/racial-equity>

SAMHSA 的创伤概念和创伤知情方法指南 (SAMHSA's Concept of Trauma and Guidance for a Trauma-Informed Approach). (日期不详). National Center on Substance Abuse and Child Welfare (NCSACW). 于 2022 年 10 月 18 日取自 <https://store.samhsa.gov/sites/default/files/d7/priv/sma14-4884.pdf>