



Australian Government

THE EARLY YEARS STRATEGY

討論文件

2023 年 2 月

目錄

前言 (部長)	4
公共諮詢流程	5
國土致敬	6
第 1 部份——前言	6
討論文件	6
幼兒教育策略的目的	6
制定幼兒教育策略的方針	6
利益相關者的參與和意見諮詢	6
範圍和關鍵考量	7
人生的頭五年	7
聯邦政府的關注焦點	7
專注於打破合作壁壘	7
與其他聯邦政府策略的關係	8
國際責任	8
以優勢為基礎	8
以兒童和家庭為中心	8
原住民	9
尊重多樣性和包容性	9
數據	9
第 2 部份——制定幼兒教育策略的理由	10
證據	10
兒童成長情況如何	11
第 3 部份——您的意見	12
a. 幼兒教育策略的擬議結構	12

b. 願景.....	13
c. 成果.....	13
d. 優先政策事項.....	13
e. 原則	14
f. 循證方法.....	14
附件 A: 相關的聯邦政府措施	17
附件 B: 幼兒教育策略建議結構	19
參考	21

前言 (部長)

每個孩子都應有機會獲得最好的人生起步，都應有機會實現自己的目標和夢想。

澳洲應設立最高的理想和目標，造福所有幼兒、其家人和親屬。幼兒教育策略 (Early Years Strategy) 將奠定澳洲兒童成功的基石，注重很多兒童的快樂和茁壯成長。該策略將致力加大投入，繼往開來，確保不讓任何兒童或家庭滯後不前或錯失機遇。

幼年是一扇機會之窗，可以正面影響兒童的自我認同、身心健康、學習能力、安全感和幸福感，幼年的良好起步會增加成功的可能性，從而使孩子終生受益。

幼兒教育策略將是一份路線圖，為我們建立共同理解知道澳洲兒童和家庭在幼年有什麼需要。路線圖使政府在制定政策時可以更全面，並確保我們有共同議程以推動政府行動。

我們希望通過制定願景來指導我們的工作，即如何支援幼兒人生中的頭五年，同時也為童年成長提供支持，從而強化澳洲幼兒教育的重要性。重視幼兒教育是要維護和提升下一代的幸福和技能。這將使兒童能夠充分發揮潛能，進而對我們跨世代的社區、經濟和國家產生更廣泛的正面影響。

澳洲聯邦政府致力為兒童提供幼兒教育支持。我們已投入資源，使幼兒教育和托兒費用更容易負擔、為新的遊戲小組和玩具圖書館撥款、改革有薪產假 (Paid Parental Leave)。幼兒照護與成長政策夥伴關係 (Early Childhood Care and Development Policy Partnership) 的建立將推動社區主導的政策和計劃，為原住民兒童提供支持。

在支援幼兒教育方面，澳洲目前沒有統一的聯邦策略。我們正致力制定聯邦幼兒教育策略，建立新的綜合幼兒教育方法，優先考慮澳洲兒童的幸福、教育和成長。該策略將改善能夠影響幼兒成長的聯邦政府計劃、撥款和框架三者之間的協調。

幼兒教育策略將由您來塑造，並以兒童和家庭為設計核心，反映家庭與照顧者、親屬和文化，以及社區的重要作用，並可為幼兒提供的廣泛服務包括幼兒教育與托兒、遊戲小組和孕產婦保健支援等。我們非常希望聽到所有澳洲人的意見。

如果我們社區的幼兒都能夠茁壯成長，所有人都會從中受益。

Rishworth 部長

Aly 部長

公共諮詢流程

投寄意見截止日期：2023 年 4 月 30 日

電子郵件：earlyyearsengagement@dss.gov.au

郵寄地址： Early Years Strategy
GPO Box 9820
Department of Social Services
Canberra ACT 2601

查詢：所有查詢，請發電郵至 earlyyearsengagement@dss.gov.au

本討論文件不是政府政策。本文件將影響聯邦政府如何理解澳洲社會對幼兒教育的期望（願景）、對幼兒教育目標的期望（成果），以及為了確保所有兒童獲得最佳成果（優先改革領域）而應該優先考慮的幼兒教育事項。

就本文件進行公眾諮詢，使我們有機會共同合作，參與制定新的幼兒教育策略（以下簡稱「本策略」）。

國土致敬

澳洲聯邦政府鳴謝澳洲各地的原住民。我們在他們的國土上聚集、生活、工作和立足。我們鳴謝所有傳統守護者、他們過去、現在和未來的長老，並尊重他們與其文化、社區、土地、海洋和水之間的持續連繫。

第 1 部份——前言

討論文件

本討論文件為投寄意見流程提供支援，並包含指導如何投寄意見的相關問題。

制定幼兒教育策略提供全國對話的機會，讓我們得以討論可以為幼兒及其家長做些什麼，以及我們應該在哪些方面入手實現這些目標。

雖然每個人都能參與其中確保我們的兒童取得良好的幼兒教育成果，但本文件和幼兒教育策略的重點在於聯邦政府在支持兒童幼兒教育方面的作用。我們想聽聽父母、家人、看護者和照護者、教育工作者、幼兒教育專業人士和其他專家的意見，制定一項惠及各地兒童和家庭的全國性方針。

幼兒教育策略的目的

幼兒教育策略將為澳洲的兒童和家長建立一個持久的願景。幼兒教育策略將是未來十年指導聯邦幼兒教育政策和計劃的路線圖，為澳洲希望為廣大兒童和家庭實現的幼兒教育目標提供願景。

該策略將是相關行動和改革的框架。目的是為幼兒教育設立統一方針，包括減少聯邦部門間「各家自掃門前雪」的計劃和撥款，更有效整合和協調不同職能。這將對澳洲兒童的幸福、教育、健康（包括精神健康）、安全和成長加強問責。

制定幼兒教育策略的方針

利益相關者的參與和意見諮詢

意見諮詢和利益相關者的參與將幫助聯邦政府理解澳洲社會對幼兒教育的期望、我們希望兒童取得的成就，以及為確保所有兒童獲得最佳成果應優先考慮的事項。

我們有各種機會表達意見，包括問卷調查、公共投寄意見流程、參加圓桌會議等。此外，還有本地參與，以及向兒童和家庭諮詢意見。

欲詳細瞭解表達意見的其他機會和專家諮詢小組如何指導幼兒教育策略的制定，請瀏覽幼兒教育策略網站 (<https://www.dss.gov.au/families-and-children-programs-services/early-years-strategy>)。

範圍和關鍵考量

人生的頭五年

幼兒教育策略將側重於人生的頭五年，包括產前階段。雖然重要的人生過渡和成長里程越過人生頭五年一直持續到學年，但人生頭五年是一個關鍵成長期，為孩子的成功一生奠定基礎。

聯邦政府的關注焦點

各級政府都透過計劃和政策在支持幼兒教育方面發揮重要作用。幼兒教育策略將聚焦於聯邦政府的作用，將致力盡量提高聯邦政府對幼兒教育投入的成果。

幼兒教育策略將是一個澳洲聯邦政府策略，原因是覆蓋全國的策略有內在價值，以及聯邦政府在涵蓋幼兒健康、成長和教育許多領域的幼兒教育政策和計劃方面已有重大投入。在跨職能部門支援兒童和家庭方面，聯邦政府有能力作出改善。作為一項國家策略，聯邦政府將努力確保所有兒童，無論在何處生活，都能享有相同的學習、發展和茁壯成長的機會。

專注於打破合作壁壘

聯邦政府的措施包括為所有家庭和兒童提供普及服務、為面對特殊挑戰的家庭和兒童提供針對性支持，以及在需要時採取三級干預措施處理挑戰，為兒童在幼兒階段取得最佳成果。

聯邦政府負責為醫療、母嬰健康與幸福計劃和及早干預健康服務提供撥款。聯邦政府會支持防止和應對兒童性虐待以及家庭暴力和性暴力事件的家庭法制度和方案，同時，為家庭提供直接經濟支援，包括有薪產假，以及支援幼兒家庭和照顧者的計劃。通過直接和間接撥款機制，聯邦政府致力全面提供可負擔和優質的幼兒教育和托兒費用，並通過遊戲小組和玩具圖書館等計劃豐富家庭學習環境。

除了針對普通民眾的計劃外，聯邦政府還投放資源於改善原住民兒童的健康、成長和教育的措施，藉以減少系統性和多世代的不利因素。此外，還有針對發育遲緩或殘疾兒童以及因流離失所、貧困或創傷經歷而可能處於劣勢的兒童的支持計劃。

許多聯邦幼兒教育政策和計劃及其運作資金由多個部門和機構提供。這種結構往往會造成跨機構合作的障礙，並可能阻礙聯邦政府為兒童和家庭提供最佳成果的努力。雖然在改善幼兒教育服務的提供和協調方面取得了一些進展，但仍需多下功夫。Connected Beginnings 計劃是

兩個跨職能（健康和教育）協作的範例。該計劃旨在幫助原住民兒童獲得穩定全面的支持，幫助他們順利達成入學所需的學習和成長里程碑。

與其他聯邦政府策略的關係

幼兒教育策略將建立在聯邦政府在多個領域的現有策略以及《縮小差距國家協議》

（National Agreement on Closing the Gap）的承諾之上（包括全國原住民和托雷斯海峽島民幼兒教育策略），並與之保持一致加以擴展。相關策略列表，見附件 A。其中許多策略針對特定組別、特定幼兒期問題或經歷。

考慮聯邦政府如何聯繫幼兒教育與更廣泛的支持服務將是重要

社區、家庭、父母、照顧者和親屬在塑造幼兒教育均發揮重要作用。聯邦政策和計劃應與其他機構（包括州和領地政府）提供的幼兒教育支持緊密結合並有效運作。州和領地政府負責產前和分娩服務、母嬰健康服務、提供學前教育、保護兒童系統，並確保幼兒教育和護理（Early Childhood Education and Care, ECEC）服務的質素，以及該界別的持續改進。

在聯邦、州和地方政府層面，有效合作和良好協調政府和非政府活動將有助建立有效的幼兒教育系統。例如，聯邦與各州和領地之間已開展了重要的協作工作，包括由內閣委任制定 ECEC 長期願景，處理 ECEC 勞動力短缺問題，以及確定優先工作領域，通過加強 ECEC 合作促成改善成果。

幼兒教育策略將側重於盡量發揮聯邦政府的支持幼兒教育方面所起作用的價值和影響。幼兒教育策略不會聚九州和領地的政策和計劃，但可能會關注它們與聯邦政府活動的交接點。

國際責任

此策略認可和尊重澳洲聯邦政府對《聯合國兒童權利公約》《聯合國原住民族權利宣言》和《聯合國殘疾人權利公約》的承諾。

以優勢為基礎

幼兒教育策略將以優勢為焦點。以優勢為導向的方針有賴於兒童、家庭和社區擁有和使用的積極資源和能力。該策略並不是要找出一個撫養和支持兒童的正確方法，而是要尋求確保每個家庭和社區都擁有擔當這項重要任務所需的支持。

以兒童和家庭為中心

童年經歷發生在家庭環境之中。幼兒教育策略將以兒童和家庭為中心，以兒童和家庭的聲音、需要、興趣、優勢、理解力和能力為基礎，並會反映廣泛和不同的兒童經歷、興趣和多樣性。

幼兒教育策略將真誠聆聽並容納兒童的聲音，力求捕捉兒童的想法和意圖。我們認可兒童、家庭、親屬和社區之間的聯繫，以及交互關係和夥伴關係的重要性。幼兒教育策略會重視兒童及其家庭的文化和社會背景。

幼兒教育策略將認同童年的經歷和活動。幼兒教育不僅是要為未來打好基礎，同時也要為現在打好基礎。幼兒的茁壯成長需要有充滿愛的家庭關係，還要有很多可以遊玩、友誼和快樂體驗的機會。

原住民

原住民和托雷斯海峽島民的兒童有權在強大的家庭支持下健康成長，並以自身文化為榮。文化認同、親屬結構和聯繫多被視為保護兒童安全、健康、幸福和成長的因素。受跨代創傷和歧視性政策影響的家庭和社區會長期處於劣勢，且往往有複雜的需要，最需要有大量具有針對性且符合文化習慣的復原和支援服務。

幼兒教育策略將建立在政府於「縮小差距」和「全國原住民和托雷斯海峽島民幼兒策略」的承諾之上，旨在響應和協調整個政府與幼兒教育系統和業界的跨職能合作。新推出的幼兒照護與成長政策夥伴關係（Early Childhood Care and Development Policy Partnership, ECPP）使澳洲政府和原住民代表聚首一起制定支持原住民兒童幼兒教育的建議，使原住民能夠與政府建立真正的夥伴關係，共同推動由社區主導和全面的幼兒教育成果。ECPP 已獲委任支持幼兒教育策略的制定。

尊重多樣性和包容性

幼兒教育策略將相容並蓄。殘疾兒童或有發育問題的兒童應享有與所有其他兒童一樣的正面體驗和成長機會。澳洲的殘疾人策略（Disability Strategy）和幼兒教育目標行動計劃（Early Childhood Targeted Action Plan）列出了行動措施，確保這類兒童得到支持使其能夠充分發揮潛力。幼兒教育策略將為這些工作提供補充，並將與新的全國自閉症策略（National Autism Strategy）密切合作。

幼兒教育策略將認同澳洲家庭在文化、宗教、語言、能力、地區和家庭構成方面具有多樣性，其中包括 LGBTIQ+ 社區。幼兒教育策略還將認同兒童可能與照顧者、親屬一起生活，或接受其他照料安排，例如寄養、寄宿和暫息照料。

數據

澳洲擁有豐富的兒童和家庭資料來源，可用於指導幼兒教育策略的優先事項和執行。其中包括：

- 有關兒童健康、教育、社會支持、收入、住房和安全的人口水平數據，如澳洲健康與福利研究所的報告《2022 年澳洲兒童》（Australia's Children 2022）中總結的資料；

- 《澳洲幼兒成長普查》(Australian Early Development Census) , 這是一項關於幼兒開始全日制學習第一年成長情況的全國性資料收集;
- 諸如《澳洲兒童縱向研究》(Longitudinal Study of Australian Children) 和《原住民兒童縱向研究》(Longitudinal Study of Indigenous Children) 等群組研究; 和
- 洞察澳洲不同群體人口終生情況的資料關聯研究專案 (例如使用多機構資料整合專案 (Multi-Agency Data Integration Project , MADIP))。

今後將有機會使用和改進有關幼兒生活的資料以確定幼兒教育策略的優先事項和政策, 進而可以衡量其最大的影響和成果。

第 2 部份——制定幼兒教育策略的理由

證據

孩子出生後的頭幾年, 即出生前到五歲這段時間是一個關鍵的成長期。在此期間, 幼兒所獲得的早期人際關係、經歷和照顧可以正面影響他們一生的健康、學習和身份認同。在生命的頭幾年, 大腦發育比其他任何時期都快, 而且每秒會有超過 100 萬新神經連接形成。在這段快速成長的時期之後, 會經過一個稱為修剪的過程減少連接, 使腦迴路變得更有效, 致使更複雜的腦迴路可以在之前較簡單的迴路上建立。早期大腦發育的靈活性意味影響嬰兒發育中的大腦結構比在成年後將其腦迴路重新接線更容易和更有效ⁱ。

早年 (包括出生前) 的正面經歷、人際關係和環境有助兒童的成長和學習, 並為兒童在身體健康、精神健康、教育程度、就業和人際關係方面取得終身成功ⁱⁱⁱ奠下基礎。這是因為我們知道懷孕期間優質的產前護理和妊娠早期的定期產前護理與以下正面結果相關: 提升孕期產婦健康、減少妊娠晚期干預和健康兒童^{iv}。

儘早干預兒童發育可以增強預防效果, 改善干預的影響力^v。首 1000 天 (從受孕、整個懷孕到第二年末) 對健康和發育尤為重要。這是最可能影響成果的時期^{vi}。隨著孩子年齡的增長, 扭轉早期不良經歷的影響和改善兒童生活軌跡的難度會加大^{vii}。童年早期形成的差距會持續一生。如果差距出現並且到 5 歲時仍未縮小, 就可能會持續, 尤其是對於處於弱勢或劣勢的兒童^{viii}。

幼兒教育投資回報證據充分。例如, Access Economics 在 2010 年的一項研究發現, 通過早期干預和預防, 每年可以實現的未來收益的潛在價值超過 54 億元^{ix}。Telethon Kids 在 2019 年發佈的一份報告指出, 澳洲政府每年花費 152 億元用於密集和危機支援服務來應對本來可以通過早期干預避免的問題^x。

經濟學家 James Heckman 博士表示，在針對弱勢兒童的高質素幼兒教育計劃中每投資 1 元，可以產生 4 至 16 元的回報^{xi}。他最近針對從出生至 5 歲弱勢兒童開展的一項全面、高質素的幼兒教育計劃研究發現，通過提升教育、經濟、健康和社會成果，每個兒童每年的投資回報率可達 13%。

PricewaterhouseCoopers 和 The Front Project 在 2019 年進行的經濟分析表示，在兒童一生中，每投資 1 元用於高質素早期教育和護理，會帶來 2 元的收益^{xii}。

幼兒教育投資的另一個好處是，可促進幼兒教育取得良好成果的支持計劃（例如鼓勵父親加大參與的有薪產假）也會促進勞動力參與、提高女性的經濟保障。

兒童成長情況如何

在澳洲，很多從出生至 5 歲的澳洲兒童都快樂、健康，並且總體情況良好。澳洲有 150 萬名 0 至 5 歲的兒童¹，其中許多兒童擁有開啟美好人生所需的一切。這包括獲得醫療護理和良好營養、免受傷害的保護，以及有機會接受幼兒教育和及時的護理。雖然目前每年出生的嬰兒比澳洲歷史上以往任何時候都多，但澳洲的人口正在老化，年輕人的比例越來越小，而且預計會隨著時間繼續下降。^{xiii}

免疫接種率已有所提高，一歲兒童的免疫接種率已超過 94%，懷孕期間吸煙的母親數目也有減少^{xiv}。近年來，ECEC 服務的質素不斷提高，在澳洲獲得批准的 15,000 項 ECEC 服務中，有 88% 達到或超越國家品質標準^{xv}。

澳洲幼兒成長普查（AEDC）是一項針對幼兒成長情況的評估，每三年由教師對所有兒童做開始入學後成長情況評估。該普查著眼於兒童的身體健康、社交技能、情感成熟度、早期識字和算術技能，以及溝通能力和一般知識。在 2021 年最近期的 AEDC 普查中，55% 的兒童在所有五個領域的發展均符合預期。

然而，我們也知道，有些孩子的人生起步會墮後且不理想。在 2021 年，雖然有稍超過一半的兒童在所有領域中均符合預期，但近 45% 的兒童在一個或多個領域中有發育風險或發展脆弱問題，並且每 5 名兒童有超過一名 (22%) 在至少一個領域被評估為發展脆弱^{xvi}，也就是這些兒童沒有達到我們預期該年齡階段兒童健康、茁壯成長的水平。

在澳洲，孩子出生和長大的地方會影響他們未來成功的機會。AEDC 顯示弱勢社區兒童的成長情況近年僅略有改善，在某些情況下甚至出現倒退。與生活在大城市以外的兒童相比，生活在

¹ 此數字來自 2021 年的人口普查數據，計算 0 至 5 歲的兒童（5 歲以外不計），亦即是 0 歲至 5 歲當天生日的兒童計算在內。

大城市的兒童在 AEDC 方面發展脆弱的可能性較小，儘管這一差距從 2009 年到 2021 年有所波動。

AEDC 結果還表示，在 2021 年，社會經濟最弱地區與最強地區之間的差距在所有方面都有擴大，視乎發展領域，來自較弱勢地區的兒童發展脆弱的可能性是其他地區的 2 至 4.4 倍。^{xvii}

來自弱勢背景家庭的兒童（尤其是父母正規教育水平較低，或者家庭和鄰里社會經濟地位背景較低的兒童）在入學時更有可能有發展脆弱問題^{xviii}。

同樣，一些群體更有可能經歷發展脆弱的問題——澳洲原住民兒童、非都會及偏遠地區兒童、非英語背景兒童和殘疾兒童^{xix}。原住民兒童與非原住民兒童在語言和認知發展領域的差距擴大至 24.7 個百分點。兒童通常面對不止一種劣勢，例如，殘疾兒童更有可能生活在單收入家庭中（Sollis, 2019 年）；非都會及偏遠地區更有可能在社會經濟方面處於劣勢（澳洲統計局，2016 年）。如果沒有適當的支持，這些不同類型的劣勢會使情況更複雜，使兒童和家庭更難茁壯成長。

家庭和社區中的經歷、期望和文化標準會影響兒童如何瞭解世界。例如，兒童會受到家人、朋友、教育和媒體呈現給他們的性別定型觀念所影響。從童年開始根深蒂固的性別偏見和定型會不斷影響孩子一生的學習能力，並對個人日後的選擇和機遇造成障礙^{xx}。這尤其會對女孩有複雜和有害的影響，使其無法充分發揮自己的潛力。

第 3 部份——您的意見

以下部份邀請您對下列問題作出回應。請回答下列部份或所有問題，或提供您認為與制定幼兒教育策略相關的任何其他回應。這將確保幼兒教育策略盡可能包納最多聲音。

a. 幼兒教育策略的擬議結構

該策略的擬議結構包括願景、成果、優先政策事項和指標。其中指標將用於衡量每個成果和優先改革領域的成功與否。建議在確定政策重點後制定指標。擬議結構圖，請見附件 B。

實施行動計劃（Implementation Action Plans）將在幼兒教育策略定稿後制定，屆時將闡明就優先改革將採取何種措施。此外，還將制定成果和評估框架（Outcomes and Evaluation Framework）用於監測績效。

問題

1. 您對幼兒教育策略的擬議結構有何評價？

b. 願景

幼兒教育策略的願景將描述聯邦政府對幼兒教育的期望和目標。幼兒教育策略的願景將描述我們希望下一代澳洲人如何經歷人生的頭五年。幼兒教育策略將根據我們從澳洲社區聽到的幼兒教育需要而制定，特別關注從出生前到五歲這一關鍵時期的需要。

備註：幼兒教育策略的願景會較聯邦政府與州和領地政府合作制定的 ECEC 願景更廣泛。幼兒教育策略的願景應涵蓋對兒童生活各個方面的期望。

問題

2. 澳洲應該對幼兒有什麼樣的願景？

c. 成果

成果應描述幼兒教育策略要實現的目標。兒童需要在生活中取得一系列成果。幼兒教育策略將確定支持幼兒教育最重要的短期、中期和長期成果。

幼兒教育策略可能包括的成果類型可能是有關下列事項的聲明：兒童身心健康、學習和成長、安全或獲得正面的認同。此外，還可能包括參考如何滿足基本需要或參與社會和社區活動的機會、認同文化或確保幼兒教育包納不同的家庭及其需要。

許多相互關聯的因素有助幼兒教育取得良好成果。此問題要求您考慮在幼兒教育策略中的應包含的成果。

問題

3. 什麼成果組合在幼兒教育策略中最重要？

d. 優先政策事項

為使幼兒教育策略取得成效，一定要確定政府應重點關注的具體領域（優先政策事項）。

政府已確定為優先事項的一個領域是聯邦政府要解決和打破合作壁壘。如果沒有跨政府協調一致的方法，對澳洲兒童最終的責任和問責問題將有缺失。「各家自掃門前雪」的方法還有可能造成職能重疊，不必要的資源競爭，並錯過合作改善成果的機會。

隨著策略的願景和成果的形成，一些優先事項將浮現。我們歡迎就幼兒教育策略的優先事項盡早提出看法。

問題

4. 幼兒教育策略應包括哪些特別範圍 / 優先政策事項？為什麼？
5. 聯邦政府可以做些什麼為兒童改善成果？特別是那些出生或成長在較容易受傷和/或弱勢環境中的兒童
6. 您認為聯邦政府可以關注哪些領域以改善在為兒童和家庭制定政策方面的協調與協作？

e. 原則

我們將制定一套原則來指導幼兒教育策略的政策和實施。

指導原則可以包括諸如以兒童和家庭為中心、聆聽兒童和家庭的意見，以及包容多元背景的兒童和家庭等事項。指導原則還可考慮整個服務系統中兒童和家庭的需要，並考慮此等需要隨著時間的改變。

問題

7. 幼兒教育策略應包含哪些原則？

f. 循證方法

研究人員和從業者已制定了許多框架來指導幼兒教育政策和守則。這些模型或框架強調了兒童生活的不同部份應如何協作以促成正面的幼兒教育成果。其中一些的描述如下。

這些框架的目的相似，即是將兒童置於所有政策制定的中心，並展示幼兒成長相互關聯且重要的因素。這些框架可能有助制定幼兒教育策略。範例包括公共衛生模型、生態系統理論、澳洲兒童與青少年研究聯盟 (Australian Research Alliance for Children and Youth) 的兒童幸福框架 (簡稱 The Nest)，以及經濟合作與發展組織 (OECD) 幸福框架。下面列出了有關示例框架的更多資訊。重要的是要注意這些框架並不是唯一會被使用的證據和資料來源。本策略認可原住民和托雷斯海峽島民資訊資料庫的重要性，承認當前證據和資料中存在差距，這是當前《縮小差距協議》內的一個關鍵優先事項。

- 公共衛生模型可識別兒童成長中的風險領域，並通過解決這類風險來預防問題發生。該模型提供不同級別的支援，從每個人都可以獲得全民服務到具有高度針對性的服務不等。全民服務包括醫療和教育系統；具有針對性的（或二級）服務包括產假等政策；和第三級服務解決兒童保護等急切問題^{xxi}。
- Urie Bronfenbrenner 提出的生態系統理論表示，兒童成長受周圍環境影響，這些環境包括兒童的直接環境、家庭、社區和社會的影響^{xxii}。

- The Nest 在概念上將幸福劃分為六個相互關聯的領域，這些領域相互支持，幫助兒童在童年時期茁壯成長，並在成長過程中充分發揮潛力。基於 Bronfenbrenner 的生態模型，要獲得最大幸福，兒童需要在所有六個領域的需要中得到滿足^{xxiii}。
- 經濟合作與發展組織（經合組織）有兩個衡量幸福的關鍵框架。第一個是綜合幸福模型，考慮人們的不同經歷和生活條件，並圍繞三個組成部份構建，包括當前幸福、幸福成果不平等和未來幸福資源（圖 1）。經合組織最近制定的第二個框架是一個理想模型，用於確定在兒童生活中應該衡量的方面，藉以最有效監測他們的幸福（圖 2）。該模型的核心思想是，兒童應該能夠享受快樂的童年，並為未來做好準備培養技能和能力^{xxiv}。

圖 1

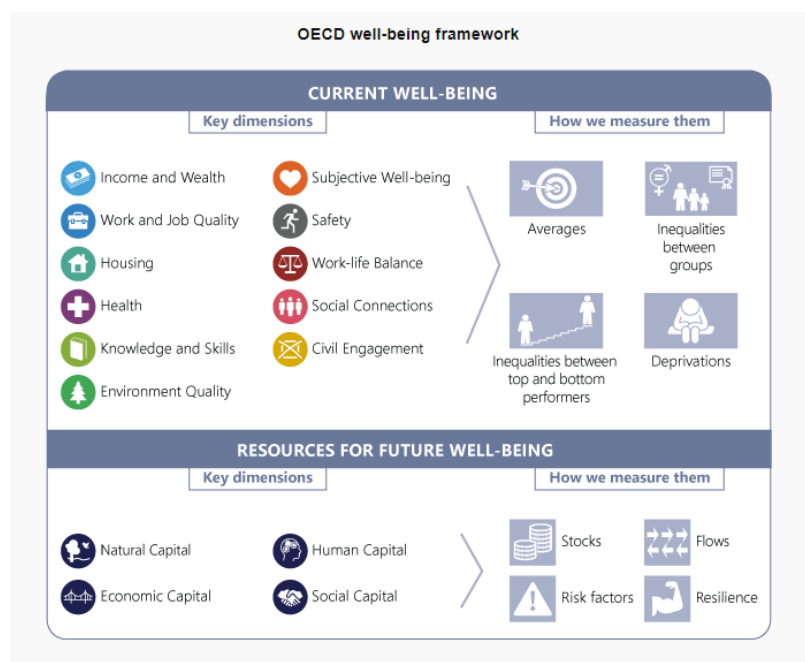
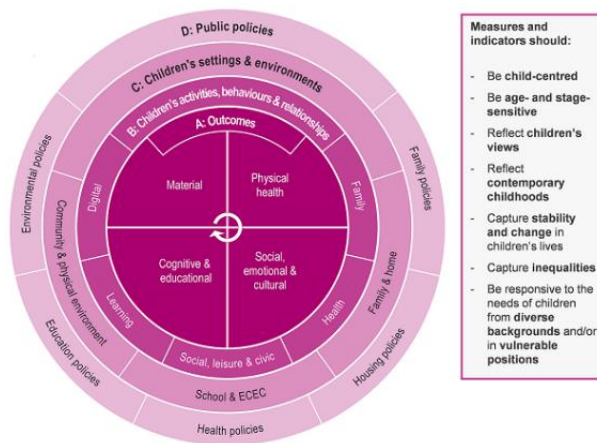


圖 2

經合組織理想量度兒童幸福框架



問題

8. 在制定策略時所需要考慮的現有框架或其他研究或證據是否存有差距？

附件 A —— 相關的聯邦政府措施

聯邦政府有一系列與幼兒教育互動的策略、措施和改革。包括以下所列：

幼兒教育和護理 (ECEC)：

- 「為受薪家庭提供低廉托兒服務」(Cheaper Child Care for Working Families) 選舉承諾
《全國品質框架 (NQF) 檢討》(National Quality Framework (NQF) Review)—— 修改
《教育和護理服務國家法律與國家法規》(Education and Care Services National Law and
National Regulations) 與行業指引
- 《兒童護理行業生產力委員會調查》(Productivity Commission Inquiry into Child Care
Sector)
- 《2022-2025 年學前改革協議》(Preschool Reform Agreement 2022-2025)
- 《塑造未來：全國兒童教育和護理人員策略》(Shaping Our Future: National Children's
Education and Care Workforce Strategy) —— 制定實施計劃，並承諾增加 ECEC 勞動力
——包括 TAFE 免費學位、Y Care Careers 計劃

殘疾：

- 《2021-2031 年澳洲殘疾人策略》(Australia's Disability Strategy 2021-2031)
- 《全國自閉症策略》(National Autism Strategy)

原住民：

- 《2022 年幼兒護理和發展政策夥伴關係》(Early Childhood Care and Development Policy
Partnership 2022)
- 《幼兒護理發展行業加強計劃》(Early Childhood Care Development Sector Strengthening
Plan)
- 《全國原住民和托雷斯海峽島民幼兒策略》(National Aboriginal and Torres Strait Islander
Early Childhood Strategy) 《縮小差距國家協議》(National Agreement on Closing the Gap)

身心健康：

- 《2020-2030 年全國兒童和青少年健康行動計劃》(National Action Plan for the Health
of Children and Young People 2020-2030)
- 《全國兒童精神健康和幸福策略》(National Children's Mental Health and Wellbeing
Strategy)
- 《2018-2028 年全國胎兒酒精類群障礙 (FASD) 策略行動計劃》(National Fetal
Alcohol Spectrum Disorder (FASD) Strategic Action Plan 2018-2028)
- 《全國精神健康和防止自殺協議》(The National Mental Health and Suicide Prevention
Agreement)
- 《2021-2030 年全國預防保健策略》(The National Preventive Health Strategy 2021-2030)
- 《庫房的衡量幸福框架》(Treasury Wellbeing Framework)
- 《實現性別平等國家策略》(National Strategy to Achieve Gender Equality)

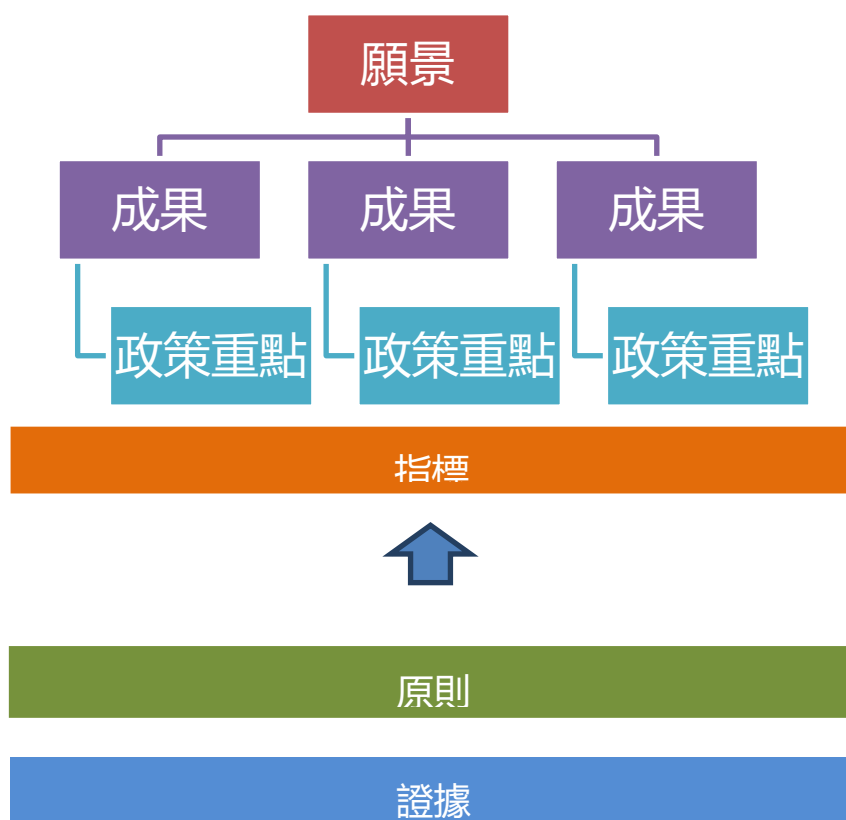
安全：

- 《2022-2032 年制止暴力侵害婦女和兒童行為國家計劃》(National Plan to End Violence against Women and Children 2022-2032)
- 《安全與支持：2021-2031 年澳洲兒童保護國家框架》(Safe and Supported: the National Framework for Protecting Australia's Children 2021-2031)

附件 B —— 幼兒教育策略建議結構

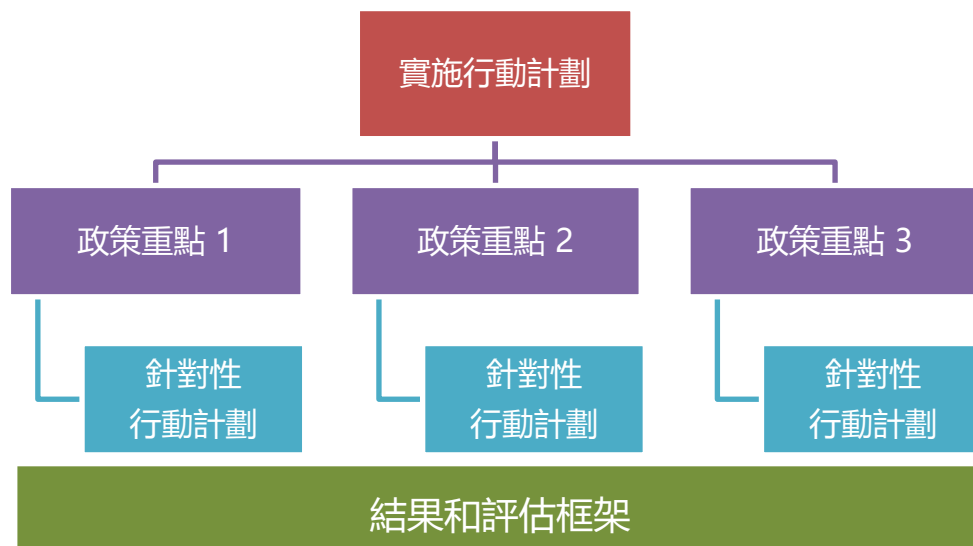
此圖概述了幼兒教育策略的建議結構，唯需注意成果的數量和優先政策事項尚未確定。關鍵設計元素包括：

- **願景**——為此策略制定總體、有抱負的聲明
- **成果**——訂立在策略實施時打算推出的短期和長期改變
- **優先政策事項**——在策略下被認為最有可能對成果有積極影響的重點領域
- **指標**——量度在實現計劃成果方面是否取得進展
- **原則**——規則和指引以訂立在策略下的方向和決定
- **證據**——經評估和考驗的資訊以支持策略方向



實施行動計劃建議結構

建議的實施行動計劃描述如何實施此策略，並會包括詳細的行動計劃，並設有評估此策略有效性的框架以鞏固實施行動計劃。



參考

- ⁱ Australian Institute of Health and Welfare, [Australia's children](#), web report, last updated 25 February 2022. Accessed 24 Jan 2023.
- ⁱⁱ Center on the Developing Child (2007). [The Science of Early Childhood Development](#) (InBrief). Retrieved from www.developingchild.harvard.edu
- ⁱⁱⁱ TG Moore, N Arefadib, A Deery, and S West, [The First Thousand Days: An Evidence Paper](#), 2017, Parkville, Victoria: Centre for Community Child Health, Murdoch Children's Research Institute. <https://doi.org/10.25374/MCRI.5471779>; J Heckman, [Invest in Early Childhood Development: Reduce Deficits, Strengthen the Economy](#), heckmanequation.org, n.d, accessed 6 December 2022; EA Shuey and M Kankaraš, [The power and promise of early learning](#), 2018, OECD Education Working Paper No. 186. Paris, France: OECD publishing. DOI: <https://doi.org/10.1787/f9b2e53f-en>
- ^{iv} Australian Institute of Health and Welfare, [Australia's mothers and babies](#), web report, last updated 29 Nov 2022. Accessed on 6 Dec 2022.
- ^v T Moore and N Arefadib, Tasmanian Play2Learn+ Trial: Evidence Review, 2022, Parkville, Victoria, Centre for Community Child Health, the Murdoch Children's Research Institute. (To be published on MCRI website on 11 Dec); S Fox, A Southwell, N Stafford, R Goodhue, D Jackson, and C Smith. [Better Systems, Better Chances: A Review of Research and Practice for Prevention and Early Intervention](#), 2015. Canberra, ACT: Australian Research Alliance for Children and Youth (ARACY); TG Moore and M McDonald, [Acting Early, Changing Lives: How prevention and early action saves money and improves wellbeing](#), 2013, Prepared for The Benevolent Society. Parkville, Victoria: Centre for Community Child Health, Murdoch Children's Research Institute, The Royal Children's Hospital. DOI: 10.4225/50/5578D0A59EA66.
- ^{vi} TG Moore, N Arefadib, A Deery, and S West, [The First Thousand Days: An Evidence Paper](#), 2017, Parkville, Victoria: Centre for Community Child Health, Murdoch Children's Research Institute. <https://doi.org/10.25374/MCRI.5471779>
- ^{vii} TG Moore, N Arefadib, A Deery, and S West, [The First Thousand Days: An Evidence Paper](#), 2017, Parkville, Victoria: Centre for Community Child Health, Murdoch Children's Research Institute, p.70 <https://doi.org/10.25374/MCRI.5471779>
- ^{viii} OECD (2022), [Improving Early Equity: From Evidence to Action](#), OECD Publishing, Paris, <https://doi.org/10.1787/6eff314c-en>
- ^{ix} Research by Access Economics in 2010 found that the potential value of future benefits that can be realised as a result of early intervention and prevention is over \$5.4 billion per annum
- ^x CoLab – Collaborate for Kids, [How Australia can invest in children and return more: A new look at the \\$15bn cost of late action](#) <https://www.telethonkids.org.au/our-research/impact/2020/collaboration/counting-the-cost-of-late-intervention/>
- ^{xi}; J Heckman, [Invest in Early Childhood Development: Reduce Deficits, Strengthen the Economy](#), heckmanequation.org, n.d, accessed 6 December 2022.
- ^{xii} PWC for the Front Project, [A Smart Investment for a Smarter Australia: Economic analysis of universal early childhood education in the year before school in Australia](#), June 2019, accessed 6 December 2022.
- ^{xiii} Centre for Population (2023), 2022 Population Statement, The Australian Government, Canberra
- ^{xiv} Australian Institute of Health and Welfare, [Australia's mothers and babies, Smoking during pregnancy - Australian Institute of Health and Welfare \(aihw.gov.au\)](#), 29 November 2022.
- ^{xv} The Australian Children's Education and Care Quality Authority, [National Quality Framework Snapshots](#), accessed 6 December 2022.
- ^{xvi} AEDC - Nearly 45% of children are starting school developmentally vulnerable or at risk on at least one domain
- ^{xvii} Australian Government Department of Education, Skills and Employment [Australian Early Development Census National Report 2021: Early Childhood Development in Australia](#), accessed 15 December 2022.
- ^{xviii} Children from disadvantaged backgrounds (especially those whose parents have lower formal education levels, or who have lower household and neighbourhood socio-economic status backgrounds) are more likely to be developmentally vulnerable on school entry
- ^{xix} AEDC and; B Edwards and J Baxter, [The Tyrannies of Distance and Disadvantage: Factors related to children's development in regional and disadvantaged areas of Australia](#), November 2013, Australian Institute of Family Studies.
- ^{xx} Deloitte Access Economics, [Breaking the Norm: Unleashing Australia's Economic Potential](#), November 2022.

^{xxi} The Australian Institute of Family Studies, [The public health approach to preventing child maltreatment](#), June 2016, accessed 6 December 2022; NSW Department of Communities and Justice, [the public health model for child protection and wellbeing](#), accessed 6 December 2022.

^{xxii} O Guy-Evans, [Bronfenbrenner's Ecological Systems Theory](#), published 9 November 2020, simplypsychology.org.

^{xxiii} Goodhue, R., Dakin, P., Noble, K. 2021 [What's in the Nest? Exploring Australia's Wellbeing Framework for Children and Young People](#), ARACY, Canberra

^{xxiv} OECD (2021), [Measuring What Matters for Child Well-being and Policies](#), OECD Publishing, Paris, <https://doi.org/10.1787/e82fded1-en>