



重庆市綦江区残疾人联合会  
重庆市綦江区教育委员会  
重庆市綦江区民政局  
重庆市綦江区卫生健康委员会  
重庆市綦江区医疗保障局  
共青团重庆市綦江区委员会  
重庆市綦江区妇女联合会  
关于印发綦江区孤独症儿童关爱促进行动  
先行先试实施方案的通知

綦残联发〔2025〕7号

各相关单位：

根据中国残联办公厅《关于确定全国孤独症儿童关爱促进行动先行先试地区的通知》（残联厅函〔2024〕339号）文件，重庆市南岸区、綦江区被确定为先行先试地区。为进一步做好我区孤独症儿童关爱促进行动先行先试相关工作，现将《綦江区孤独症儿童关爱促进行动先行先试实施方案》印发给你们，请认真贯彻落实。



重庆市綦江区残疾人联合会

重庆市綦江区教育委员会

重庆市綦江区民政局

重庆市綦江区卫生健康委员会

重庆市綦江区医疗保障局

共青团重庆市綦江区委员会

重庆市綦江区妇女联合会

2025年3月10日



## 綦江区孤独症儿童关爱促进行动 先行先试实施方案

根据《关于印发〈孤独症儿童关爱促进行动实施方案（2024—2028年）〉的通知》（残联发〔2024〕19号）和《关于印发〈重庆市孤独症儿童关爱促进行动实施方案（2024—2028年）〉的通知》（渝残联发〔2024〕34号）文件精神，为进一步加强綦江区孤独症儿童关爱服务工作，不断解决孤独症儿童家庭“急难愁盼”问题，结合綦江区实际情况特制定本方案。

### 一、总体要求

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻落实党的二十大和二十届二中、三中全会精神，认真落实市委、市政府工作要求，以促进孤独症儿童健康成长、全面发展为目的，以完善孤独症儿童发展全程关爱服务体系和保障政策为手段，实施提升孤独症儿童关爱服务水平行动、孤独症儿童融合教育行动、孤独症儿童家庭暖心行动，到年底全面完成先行先试工作任务并持续发挥示范、带动作用。

### 二、工作任务



## 重庆市綦江区残疾人联合会规范性文件

1、加强健康教育，针对重点人群宣传培训。面向儿童、青少年、新婚夫妇、孕产妇、婴幼儿家长、老年人、高危职业从业者等重点人群开展针对性宣传教育，主动提供残疾预防和出生缺陷防治科普知识，通过电视、广播、网络、户外宣传等方式普及遗传和发育、疾病、伤害等致残防控的科学知识、方法。面向孤独症儿童家庭加强康复知识宣传普及，通过医院、社区、康复机构等着力提升康复意识、能力，孤独症儿童家长接受康复知识培训率 $\geq 95\%$ （根据本地残疾儿童康复救助补贴制度规定的年龄范围，统计期限内辖区得到康复救助的孤独症儿童人数/统计期限内辖区申请康复救助的孤独症儿童人数 $\times 100\%$ ）。（责任单位：区残联、区卫生健康委、区教委、区民政局、区妇联、团区委）

2、重视残疾筛查，做到诊断干预无缝衔接。通过世界孤独症日、全国残疾预防日、全国助残日、国际残疾人日等特殊节日，向社会公众和儿童家长普及孤独症基本知识、康复政策，引导家长树立儿童健康第一责任人意识，积极主动接受孤独症筛查、诊断和干预服务。承担初筛服务的区妇幼保健院、镇街卫生院、社区卫生服务中心结合国家基本公共卫生服务项目，为0—6岁儿童提供心理行为发育初筛服务。区残疾人康复中心为0-3岁孤独症儿童提供托育服务。区卫生健康委、区残联集中联合开展疑似儿童孤独症初筛1次/年，0-6岁儿童孤独症初筛率 $\geq 90\%$ （统计期限内辖区0—6岁儿童接受心理行为发育初筛人数/统计期限



内辖区 0—6 岁儿童人数\*100%)。对初筛异常的儿童，指导家长尽快转诊至区妇幼保健院接受复筛，0-6 岁儿童孤独症复筛率 $\geq 95\%$ (统计期限内辖区 0—6 岁儿童心理行为发育初筛异常者到复筛机构接受复筛人数/统计期限内辖区 0—6 岁儿童心理行为发育初筛异常人数\*100%)。对复筛异常的儿童，指导家长带儿童尽快转诊至具有儿童孤独症诊断能力的专业医疗机构进一步诊断，0-6 岁儿童孤独症诊断率 $\geq 95\%$ (统计期限内辖区 0—6 岁儿童心理行为发育复筛异常者已转诊到诊断机构接受诊断的人数/统计期限内辖区 0—6 岁儿童心理行为发育复筛异常人数\*100%)。对确诊孤独症的儿童，向家长说明诊断结果和病情，告知可采取的干预康复方法、可选择的干预康复机构及政府有关部门康复救助政策等信息。形成以区妇幼保健机构、基层医疗卫生机构、区残疾人康复中心为基础，家庭积极参与的干预康复模式。(责任单位：区卫生健康委、区残联)

3、规范康复标准，做好医疗保障及康复救助。落实医疗保障相关政策，做好孤独症儿童参加基本医保工作，统筹基本医保、大病保险、医疗救助、残疾儿童康复救助等制度的综合保障作用。孤独症儿童基本康复服务覆盖率 $\geq 95\%$ (根据本地残疾儿童康复救助补贴制度规定的年龄范围，统计期限内辖区得到康复救助的孤独症儿童人数/统计期限内辖区申请康复救助的孤独症儿童人数\*100%)。持续做好 29 项医疗康复项目医保支付工作，对孤



孤独症儿童医保支付予以倾斜保障。落实《推进全市残疾儿童康复救助定点服务机构高质量发展措施》，提档升级康复服务基础设施，进一步优化国际 CARF 质量管理体系。加强定点机构协议管理，持续对定点机构业务规范建设和服务能力提升进行指导。拟定綦江区孤独症儿童康复服务技术标准，严格救助程序，为 0-17 岁孤独症儿童提供救助服务。（责任单位：区残联、区医保局）

4、强化队伍建设，有效提升康复服务水平。支持孤独症儿童诊疗、康复相关学科、专科建设。完善人才保障政策积极响应上级残联的康复人才培养计划，精心安排合适的人员参加上级残联组织的孤独症康复技术提升培训班。机构康复技师业余要加强自学，积极参加康复专业技术水平考试，提升个人康复理论水平。可采用“请进来、走出去”方式，引进专业康复团队到机构开展常年系统培训，分期分批外派康复师到各省市进行培训，着重提升机构全员康复理念和康复技术水平。推动綦江、自贡、内江三地孤独症儿童康复工作优势互补、资源共享。（责任单位：区残联、区卫生健康委）

5、医康教托融合，保障孤独症儿童合法权益。充分整合各方资源，深化医教、康教、科教、托养融合，精准实施家、校、社协同育人，共同搭建孤独症儿童多学科、多领域、多层次交叉融合干预教育平台，为孤独症学生享有更全面、有效的支持服务提供有力保障。健全教育科学评估认定机制，每年秋季入学前区



## 重庆市綦江区残疾人联合会规范性文件

特殊教育专家委员会对适龄孤独症儿童进行科学评估和教育安置，做到“一人一案、分类安置”。区特殊教育学校、区残疾人康复中心结合实际开设孤独症班。加强学校资源教室建设，完善孤独症随班就读融合教育机制，逐步建立助教陪读制度。健全重度孤独症儿童一对一送教上门、送康上门和远程教育机制，原则上对符合条件的孤独症儿童每月开展4次送教送康服务。区特殊教育学校、区残疾人康复中心要加强孤独症儿童教育研究，加强对学校、家庭和社区的巡回指导，每年不得少于4次。符合条件的适龄孤独症儿童义务教育入学率 $\geq 95\%$ （统计期限内辖区适龄孤独症儿童接受义务教育的人数/统计期限内辖区适龄孤独症儿童的人数 $\times 100\%$ ）。2025年起，落实义务教育阶段特殊教育生均公用经费标准提升至7000元，学前、高中阶段孤独症学生特殊教育生均公用经费标准参照义务教育阶段执行。设立孤独症儿童专项经费，用于相关设施设备配备。落实家庭经济困难学生资助政策，确保家庭经济困难孤独症学生应助尽助。落实将区残疾人康复中心依法取得相应教师资格的特殊教育教师，纳入特殊教育教师培训、职称评聘、表彰奖励范围。依托区残疾人康复中心，对符合条件的0-17岁孤独症儿童开展医康教托一体化服务，切实减轻孤独症儿童家庭压力。（责任单位：区残联、区教委）

6、完善体制机制，构筑全社会融合支持体系。依托“渝悦救助通”搭建主动发现平台，帮助孤独症儿童家庭足不出户、随时



随地掌上申请低保、临时救助等困难帮扶政策，必要时通过系统智能转介慈善救助，引导社工和志愿者参与孤独症儿童及家庭关爱支持帮扶，缓解家庭困难，确保孤独症儿童家庭的基本生活保障。各镇街要用好“渝馨家园”“渝康家园”等载体，整合各方资源将符合条件且自愿参加的孤独症儿童纳入精神障碍村（社区）康复服务，引入专职社工、精防医生、心理咨询师等专业力量为其提供躯体管理、服药、生活技能、心理康复、家庭支持等服务，定期开展跟踪评估，为孤独症儿童患者及家庭提供更加公平可及、系统连续的村（社区）康复服务。组织开展以家庭为中心的孤独症儿童早期干预服务，编写家长知识手册，以残疾人康复中心为依托开展家长康复知识培训。充分发挥镇街基层治理体系的力量，加大困境儿童入户走访频次，落实《重庆市监护困境儿童救助保护工作办法（试行）》。持续开展“渝好爱心妈妈”、“志愿护童”、“馨小青”、“点亮星空 与爱同行”等志愿助残活动，用好 12355 青少年服务热线及服务台（站），有针对性为孤独症儿童及家庭提供各类关爱帮扶。发挥精神残疾人及亲友协会和各类孤独症家长组织作用，开展孤独症儿童家庭自助互助服务。严禁对外泄露孤独症儿童和家庭信息。号召爱心妈妈结合实际与孤独症儿童家庭结对开展关心关爱服务。（责任单位：区残联、区教委、区卫生健康委、区民政局、区妇联、团区委）

### 三、保障措施



(一) 加强组织领导。在区政府办公室的统筹下，建立相关部门、单位联动的工作实施机制，每年至少 2 次调度会，通报工作开展情况，存在的问题等。教育部门着力完善孤独症儿童教育体系，做好入学安置等工作。民政部门着力开展孤独症儿童及家庭社会救助，发展精神障碍社区康复等相关关爱服务。卫生健康部门着力强化孤独症儿童康复医学服务能力，做好相关服务。医保部门着力完善孤独症儿童医疗保障政策，提升保障水平。共青团、妇联组织着力动员社会力量、爱心力量为孤独症儿童及其家庭提供各类关爱支持。残联组织着力维护孤独症儿童及家庭权益，组织实施康复救助，做好关爱促进行动日常组织协调。

(二) 加大保障力度。落实政府基本公共服务责任，将孤独症儿童相关服务设施建设、经费保障纳入整体规划。加大政府购买社会服务力度，引导、支持有关社会组织发展，丰富、增加孤独症儿童发展全程服务供给。加强对孤独症儿童服务人员、服务机构的关心、激励，做好先进典型培育。用好市、区疾病预防和残疾人康复专家库，为关爱促进行动顺利实施提供咨询和技术支持。

(三) 广泛宣传动员。采取多种方式，大力开展孤独症知识、残疾儿童康复救助政策及服务信息、好经验及好做法等宣传推广，广泛动员社会力量，精准精细开展关爱支持行动。每年 4 月组织开展孤独症儿童关爱促进主题宣传活动，为孤独症儿童发展

营造良好社会环境。

（四）抓好工作落实。相关部门密切配合，在区残联的日常组织协调下，按照职责分工，进一步完善具体举措，落实工作要求。区残联主动收集整理服务对象及有关部门的意见、建议，及时发现、解决行动实施中存在的问题。

附件：綦江区孤独症儿童关爱促进行动实施方案任务清单





		<p>区卫生健康委</p>	<p>结合国家基本公共卫生服务项目，为0-3岁孤独症儿童提供托育服务，为0—6岁儿童提供心理行为发育初筛服务，具体由镇街卫生院、社区卫生服务中心承担，初筛名单由区卫生健康委汇总统计。联合区残联集中开展疑似孤独症儿童初筛1次/年。对初筛异常的儿童，指导家长尽快转诊至区妇幼保健院接受复筛，复筛名单由区妇幼保健院统计报送。对复筛异常的儿童，指导家长带孩子尽快转诊至具有儿童孤独症诊断能力的专业医疗机构进一步诊断，对确诊孤独症儿童，向家长说明诊断结果和病情，告知可采取的干预康复方法、可选择的干预康复机构及政府有关部门康复救助政策等信息，接受孤独症诊断和确诊的儿童名单由区妇幼保健院统计报送。</p>		<p>0-6岁儿童孤独症初筛率<math>\geq 90\%</math>(统计期限内辖区0—6岁儿童接受心理行为发育初筛人数/统计期限内辖区0—6岁儿童人数*100%)。0—6岁儿童孤独症复筛率<math>\geq 95\%</math>(统计期限内辖区0—6岁儿童心理行为发育初筛异常者到复筛机构接受复筛人数/统计期限内辖区0—6岁儿童心理行为发育初筛异常人数*100%)。0—6岁儿童孤独症诊断率<math>\geq 95\%</math>(统计期限内辖区0—6岁儿童心理行为发育复筛异常者已转诊到诊断机构接受诊断的人数/统计期限内辖区0—6岁儿童心理行为发育复筛异常人数*100%)。</p>
--	--	---------------	---	--	--



3	规范康复标准,做好医疗保障及康复救助	区医保局	落实医疗保障相关政策,做好孤独症儿童参加基本医保、大病保险、医疗救助等制度的综合保障作用。持续做好29项医疗康复项目医保支付工作。	<b>医保保障财政兜底:</b> 把孤独症儿童符合规定的康复项目纳入医疗保障范围,对孤独症儿童医保予以倾斜保障。	
---	--------------------	------	---	---	--



				<p>独症残疾儿童，补助标准为 10000 元/人·年。</p> <p>(4) 经济条件困难家庭肢体、智力、孤独症残疾儿童，在区内外定点康复机构康复训练救助年限满 5 年后，仍在 7—14 岁年龄段内，补助标准为 10000 元/人·年。</p> <p>在训残疾儿童属于困难家庭残疾儿童的，生活交通补助限额为 500 元/人·月；其他家庭残疾儿童补助限额为 300 元/人·月。每名残疾儿童生活交通补助每年补助月份不超过 10 个月。</p> <p><b>体系化规范管理：</b>在建立国际 CARF 质量管理体系的基础上，出台孤独症儿童相关制度（办法），加强机构内部管理能力，全方位实现孤独症儿童的规范化管理。</p>
--	--	--	--	--



# 重庆市綦江区残疾人联合会规范性文件

4	强化队伍建设,有效提升康复服务水平	区卫生健康委	支持孤独症儿童诊疗、康复相关学科、专科建设。联合区残联开展家庭医生人才培养。		
		区残联	积极响应上级残联康复人才培养计划,着重提升机构全员康复理念和康复技术水平。联合区卫生健康委开展家庭医生人才培养。要求康复机构多途径、多形式加强康复人才培养,提升机构全员康复理念和康复技术水平。推动綦江、自贡、内江三地孤独症儿童康复工作优势互补、资源共享。		



5	医康教托融 合,保障孤独 症儿童合法 权益	区残联	<p>各医、实同孤、交育字有提残结独健儿上对独展区心儿强社每。康条独康,症 合化教、精准协建科、教育字有提残结独健儿上对独展区心儿强社每。康条独康,症 整深、科、精社搭、学层预教症、务区、心孤。症康上孤开。中症加和,次人合孤医、症 展、教、校、同多、层、独、全、面、中、设、班、送、原、的、月、每、服、复、独、庭、指、于、疾、符、展、服、务、压 拓源、康融、,儿童、干、孤、全、面、中、设、班、送、原、的、月、每、服、复、独、庭、指、于、疾、符、展、服、务、压 分资、养家人、症、领、融、台、享、的、有、人、实、儿、童、一、机、合、几、次、送、康、服、复、研、家、指、于、疾、符、展、服、务、压 充方教托施育独多叉平生效供疾合症全童门符症4残要童对区年依复伴症教切儿</p>	<p><b>医康教托一体化:</b> 创 建孤独症儿童在医 疗、康复、教育、管 育方面,一体化、托 理模式,满足孤独症 儿童融入社会、回美 好家庭、走入校园的 愿望。 <b>送康送教协同服务:</b> 区特殊教育学校、区 残疾人康复中心、对 符合条件的孤独症每 月送康送教上门于4 次。送康送教协同服 务区残疾人康复中心 送康送教上门于4次。</p>	
---	--------------------------------	-----	---	---	--

		<p>区教委</p>	<p>健全教育科学评估机制，区特 殊教育专家委员会入 会每年秋季对适龄 儿童进行科学评 估和教育安置，做 到“一人一案、分 类安置”。区特殊 教育学校、区残疾 人康复中心结合 实际开设孤独症 班。加强学校资源 教室建设，完善孤 独症随班就读融 合教育机制，逐步 建立助教陪读制 度。健全重度孤 独症儿童一对一 送教上门和远程 教育机制，原则 上对符合条件的 孤独症儿童每月 开展4次送教服 务。特殊教育学 校要加强孤独症 儿童教学研究， 加强对学校、家 庭和社会的巡 回指导，每年不 得少于4次。2025 年起，落实义务 教育阶段特殊教</p>		<p>符合条件的适龄孤独症儿童义务教育入学率<math>\geq 95\%</math>（统计期限内辖区适龄孤独症儿童接受义务教育的人数/统计期限内辖区适龄孤独症儿童的人数*100%）。</p>
--	--	------------	--	--	---

			<p>生均公用经费标准提升至7000元，学前、高中阶段孤独症学生特殊教育生均公用经费标准参照义务教育阶段执行。设立孤独症儿童专项经费，用于相关设施设备配备。落实家庭经济困难学生资助政策，确保家庭经济困难孤独症学生应助尽助。落实将区残疾人康复中心依法取得的特殊教育教师，纳入特殊教育教师培训、职称评聘、表彰奖励范围。</p>		
6	完善体制机制，构筑全社会融合支持体系。	区民政局	<p>依托“愉悦救助通”搭建主动发现平台，帮助孤独症儿童家庭足不出户、随时随地掌上申请低保、临时救助等困难帮扶政策。必要时通过系</p>		



		区残联	用好“渝馨家园”，整合各方资源，将符合条件的自愿参加的孤独症儿童纳入精神障碍村（社区）康复服务村（社区）康复服务，为其提供躯体管理、服药、生活技能、心理康复、家庭支持等服务，定期开展跟踪评估，为孤独症患者及家庭提供更加公平可及、系统连续的村（社区）康复服务。组织开展以家庭为中心的孤独症儿童早期干预服务，编写家长知识手册，以残疾人康复中心为依托开展家长康复知识培训。开展“点亮星空与爱同行”孤独症儿童关爱行动。		
--	--	-----	---	--	--



# 重庆市綦江区残疾人联合会规范性文件

		<p>区卫生健 康委</p>	<p>引导专业医疗等跟踪家庭可村务。精力躯体生、康服跟踪儿提及（社防量及管活、估患更系区医为家庭能、家庭期为及公连续复生孤独、能、支持展家平的服务</p>		
		<p>区妇联</p>	<p>持续开发展“渝好爱 妈妈区残联活动点亮星孤 症与区与爱同行关爱行孤 独症、儿童针性家帮 独症、儿童类及关</p>		
		<p>团区委</p>	<p>持续开发展“志愿护 童”青阳助残区 小伍展行“组服务队 志愿服务与空症用 残与区空症用 与儿好服台性及关</p>		

