



“孤独天使”项目评估反馈

福州市鹏辰社会工作发展中心、北京七悦公益服务中心



汇报人：石业源

目录

CONTENTS

01

“孤独天使”项目评估概述

02

“孤独天使”项目瞄准的社会问题

03

“孤独天使”项目价值呈现

04

“孤独天使”项目模式分析

05

“孤独天使”项目发展建议

01

“孤独天使” 项目评估概述

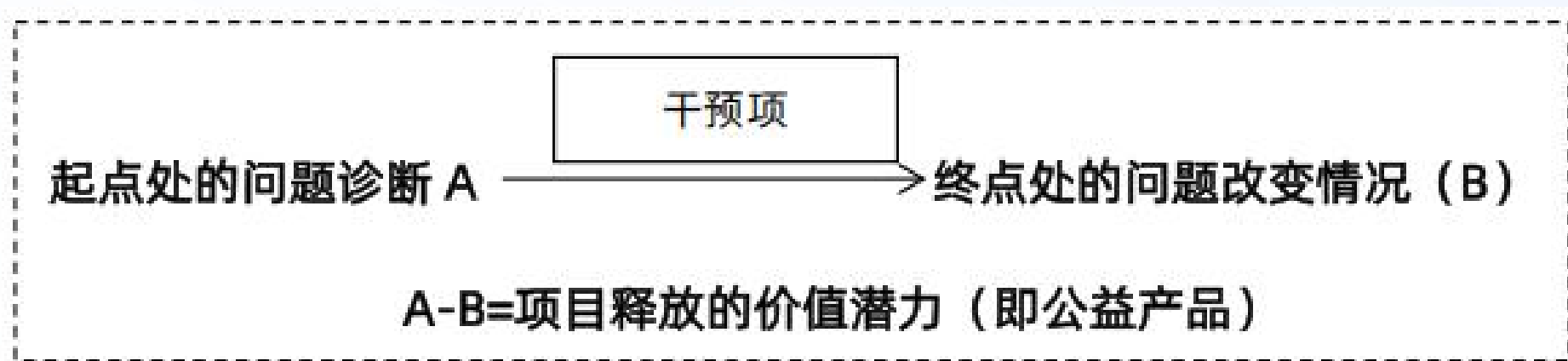


1.1 评估目的：回顾、梳理、优化

- 1、回顾分析：梳理“孤独天使”——关注孤独症儿童项目近3年实施成果，分析项目模式和效果；
- 2、价值挖掘：提炼“孤独天使”——关注孤独症儿童项目在医疗救助、社会支持、公众倡导等方面的实践创新与效果；
- 3、策略优化：基于评估结果提出“孤独天使”——关注孤独症儿童项目模式、资助方面的发展性建议。

1.2 评估方法：公益产品法

本次评估整体采用七悦团队多年积累形成的公益产品法，公益产品法的核心逻辑是：



本次评估主要理清“孤独天使”项目这个公益产品生产的具体价值是什么？生产出这些价值的关键技术是什么？未来还有哪些潜力空间？

02

“孤独天使” 项目瞄准的社会问题



瞄准的社会问题

孤独症谱系障碍(autism spectrum disorder, ASD)，简称孤独症，是一种严重的神经发育障碍性疾病。中国流行病学调查显示，6~12岁儿童ASD患病率为0.7%，0~6岁儿童ASD患病率已达1.8%。目前中国孤独症患者已超过1000万，其中0-14岁儿童患者超过200万，并以每年近20万的速度增长。ASD起病早、病程长、致死率高，缺乏有效的药物治疗，需要长程高强度的行为干预和教育训练，不仅给其家庭带来了巨大的经济和精神负担，还增加了社会成本，对家庭、社会和政府都是一个巨大的挑战，也因此成为亟需优先解决的公共卫生问题。

孤独症患者及家庭的全生命周期挑战

- 早期诊断与康复阶段：诊断支持不足、康复资源稀缺和经济压力问题
- 教育融合阶段：教育体系支持不足和社交融合障碍
- 职业转衔阶段：职业能力薄弱和家庭支持断层困境，辅助性就业、就业
- 社会融入与成年安置：自主生活能力不足和安置资源短缺问题
- 养老、康养

瞄准的社会问题

2.1 诊断延误与干预失效

初诊家庭陷入“寻医问药魔怔”状态，期待治愈到普通孩子水平（如尝试“开颅手术”等干预）。
家长“不愿承认孩子问题”，拒绝接触支持体系，尤其低收入家庭“走不出来”。

“确诊时间差异大（1岁多到5岁）”可能延误黄金干预期

“能力不足儿童难参与融合活动：孩子地铁情绪崩溃咬人，家长无力应对”（融合出行观察）

2.2 家长情绪崩溃、经济压力大

“确诊第一年家庭无论经济状况都崩溃，需全职照顾，家庭沟通最难。”

“家长砸钱康复却无效：有家庭负债20万选错机构，孩子无进步”（基金会访谈）

“初诊家长疲于求医问药，无暇关注自身；后期才发现家长状态直接影响孩子。”

2.3 信息驳杂 服务割裂

“康复机构鱼龙混杂，仍用落后ABA训练；医康教各方担心‘抢客户’”（项目负责人及特教访谈）

“家长群分散（机构群/活动群），信息遗漏严重”（基金会访谈）

“家长靠其他家长介绍或偶然接触（孤独天使）资源”

医院与康复机构“不愿推荐家长社群”，因公益服务“抢走收费客户”。

瞄准的社会问题

2.4 教育衔接系统性缺失

幼小衔接断层：普通学校缺乏特教支持，孩子入学后因行为问题被劝退或隔离。

资源教室形式化：“不是把孩子单独拉来单训，而是老师做陪读落实差异化IEP”。

家长无力应对：“家长未转变幼儿园思维，到小学老师不理睬需求时束手无策”。

2.5 社会歧视与系统排斥

- “最大的障碍其实是观念。”
- “不少人认为孤独症孩子会表现出打人等进攻性行为，其实那是少数。”
- “社会环境（出行、就医、教育）排斥这些异类，曾遭遇公共交通拒载、医生拒诊”
- “很少在地铁上看到他们，社会污名化太严重，孤独症群体易被排斥。”（地铁工作人员反馈）

2.2 “孤独天使” 项目目标

“孤独天使”——关注孤独症儿童项目，为**厦门地区的孤独症低龄段（0-9周岁）患者及****家长**设计打造一系列的支持计划，并且建立一套涵盖**早期干预—家长赋能—社会融合—教育融合**的公益服务体系。本项目主要为学龄前患者家庭提供干预康复知识、艺术疗愈课程及社会融合配套服务，并对贫困特需家庭进行康复课程的教育资助。通过开展家长心理沙龙、专家专题讲座、骨干家长培训、家庭喘息服务等家长赋能活动，促进孤独症家庭整体康复理念与融合氛围提升。开展并推动多领域的社会融合倡导活动以提升公众教育，更好地促进心智障碍者平等地融入社会。

2.2 “孤独天使”项目

孤独天使项目累计支出2,442,905.91元，累计现金资助（贫困帮扶+康复支持）62组孤独症儿童家庭，共计支出131万元。

项目根据家庭需求，开展家长赋能、融合倡导、艺术疗愈线下活动超百场，帮助不同阶段的孤独症家庭，找到适合的活动机会。2024年项目创新性的开启“奖学金”模式，通过积分激励的方式，促进家长学习更适合的家庭照护理念，帮助更多孤独症儿童实现幼小阶段融合。

项目同时探索线上传播模式，产出播客【不孤独星云】、纪录片【我想成为你的“星”同学】等，分享孤独症家庭面临的融合困境，倡导社会更包容的认知孤独症，促进社会融合。

干预项：孤独天使项目



厦门地区0-9岁孤独症儿童家长，心理能量低、压力大，**现有知识、能力难以应对**孤独症所带来的挑战，进而影响儿童

- 1-补救心态
- 2-压力大、情绪不稳定
- 3-过高期待（失望、打击）

家庭内部沟通矛盾
急病乱投医可能“掉坑”或影响治疗和康复训练

- 1-经济压力大
- 2-家长难以理解孩子的情绪和意图，缺乏应对孩子行为问题的知识能力
- 3-病耻感带来社交孤立
- 4-对未来缺少规划

.....

结果

0-9岁孤独症儿童的家长心理能量感提升，提升认知与能力更好地支持孤独症儿童改善生活质量和发展潜力，促进家长社群互助，推动构建融合环境。

- 1-成长思维
- 2-情绪相对平和稳定，学会一定自我关怀
- 3-合理期待

- 1-缓解一定经济压力，作为敲门砖
- 2-协助家长走进孩子的世界，孩子行为塑造、融入
- 3-资助家长组织和互助，增强社会支持网络

03

“孤独天使” 项目价值呈现



3.1 一定程度的资金支持：教育支持+贫困帮扶

◆三年购买资金量对比图

◆资金使用调整的原因，“授人以渔”促进家长赋能

根据实际入户走访核实，结合家庭收入、康复支出、负债情况、近期资金用途等综合评估，本年度特困帮扶补助金获得者名单为：**柯建华、邓琳、余霞、许小草、蔡丽叶、吴秀琴、马月英**，每位将获得一次性补助5000元。

具体公示名单

2025 年度第一期孤独天使家庭奖学金获奖名单公示

为表彰在赋能、融合以及孤独症家庭支持方面做出不懈努力和显著成效的家长们，经专业特教、项目组成员共同观测记录孤独症家长及儿童的变化，综合考量家庭整体参与积极性、赋能学习能力、带动组织能力等维度，评选出第一档优秀奖 2 名、第二档优秀奖 15 名。

现将获奖情况公示如下：

获奖情况	获奖家庭联系人	孩子姓名	孩子身份信息
第一档优秀奖	张翠平	孙*晰	350211201808*****
第一档优秀奖	陈翰燕	黄*辰	350628201608*****
第二档优秀奖	李瑜彬	黄*歌	350583201801*****
第二档优秀奖	施巧瑜	陈*墨	350681201712*****
第二档优秀奖	李艳凤	郭*轩	411627201607*****
第二档优秀奖	陈白彦	张*翊	530302201811*****
第二档优秀奖	刘丽华	林*安	350203201710*****
第二档优秀奖	曹淑兰	张*	350521201705*****
第二档优秀奖	李惠英	张*航	350211201708*****
第一档优秀奖	马静珍	郭*荷	350719201804*****
第二档优秀奖	陈燕华	戴*希	350203201804*****
第二档优秀奖	魏惠兰	潘*岳	350623201803*****
第二档优秀奖	陈奕秀	吴*凡	350782201701*****
第二档优秀奖	蔡雅彬	蔡*然	350203201611*****
第二档优秀奖	吴秀芳	杨*帆	350583201701*****
第二档优秀奖	杨淑萍	曾*城	350628201611*****
第二档优秀奖	张红英	林*璇	350206201806*****

根据实际入户走访核实，结合家庭收入、康复支出、负债情况、近期资金用途等综合评估，评选出特困帮扶补助金获得者 7 名。现将具体名单公示如下：

获奖情况	获奖家庭联系人	孩子姓名	孩子身份信息
特困补助金	柯建华	柯*	350505201506*****
特困补助金	邓琳	邱*琳	350823201712*****
特困补助金	余霞	余*	411526201012*****
特困补助金	许小草	汤*睿	421022201708*****
特困补助金	蔡丽叶	黄*豪	350681201509*****
特困补助金	吴秀琴	方*	350203201705*****
特困补助金	马月英	李*歌	350423201710*****

厦门市孤独天使之翼慈善基金会
2025年6月6日

以上结果公示时间为**2025年6月6日至6月12日**，公示期间如有任何异议欢迎通过私信、电话等方式提出您的问题或想法。

3.1 线下活动：需求量大 增加高品质线下活动供给量

- ◆ 市面上已有的服务购买，例如：干预康复活动、融合出行活动、专家专题讲座等
- ◆ 孤独症儿童：促进表达和社交，提升愉悦度，能力积极的变化
- ◆ “融合出行后孩子更独立，有可能孩子都可以独立出行，非常大的跨越。孩子表达更准确，因为会表达，情绪减少了，还有认识很多朋友。掌握了技巧，松紧有度，会懂得做规划，梳理复盘，孩子能力提升了。我感到更有奔头，更有力量，更有希望。（吴一凡妈妈）”
- ◆ “我当时的目的不是为了拿奖学金，而是想带孩子多参与有规划的活动，学习一些在家能互动的方法。比如之前在画室上课，孩子逐渐记住了每周的课程安排，比如周四画画、周末戏剧课。从家到东方山庄再转73路公交车到龙山桥的路线，孩子都记得很清楚，这对他的空间认知和独立出行能力是很大的进步。”
(石彤妈妈)

3.1 线下活动：真实场景融合训练 提升情境行为管理

◆融合出行

“融合出行2.0让孩子独立体验地铁岗位，脱离家长依赖，提升社会适应力”（观察记录）

参加3次出行活动后，孩子坐电梯进步大，安全感提升”（融合出行复盘）

- ◆融合就医：“之前不敢去医院，现在已经熟悉了。”“看到别的孩子做到了，他也敢去试，第一次做到了！”
- ◆融合教育：“夏令营模仿小学的环境和节奏，花了很多时间练常规，现在能坐在教室里已经是很大的进步。”

3.2 合作开发新产品

发现有需求，市面上暂时没有很好的产品满足，合作开发、定制的产品。

例如：家长心理沙龙、绘画疗愈等

◆ 艺术疗愈，艺术疗愈的知识技术+孤独症家长在艺术疗愈里面得到滋养和支持。

◆ 未来可能的2种选择

初级——》客单价高，做成体验式产品（新家长3次机会），家长觉得好有用或许自行付费

高级——》合作研发，一批家长初始状态是什么？怎么经由你的服务，通过艺术疗愈的方式，能量水平较彻底、稳定的转变。让老师带一批孤独症家长，将其中技术、成效、转化率（转化为家长骨干等）沉淀下来。后续使用或分享。

3.3 家长赋能：认识**打开**喘息减压

◆ 亲子平行活动，家长喘息、减压

“现在人家都叫我XX妈，我都快忘了自己的名字。”

“心理沙龙，我们就躺在地板上，跟着老师引导非常放松、非常舒服。”

◆ 家长反馈“过去砸钱康复无效，现在参与项目后孩子进步快，夫妻关系改善。”（项目视频实录）

◆ 关于家长赋能：

◆ “家长状态一改变，对待孩子的方式自然就变——这才是早期干预的核心。”

3.3 家长能量提升 从受助到学习互助

- ◆ 资金支持：康复训练补贴——》教育资助（奖学金）+贫困帮扶
- ◆ 鼓励从受助者走向学习和互助，有意图，暂时没有太多行动
- ◆ “奖学金机制激励家长从受助者变组织者：骨干家长自主办社区活动，辐射新家庭”（基金会访谈）
- ◆ 2024年开始，项目资助方向已从解决基本的康复资金需求转向支持教育和发展的需求，而在连续
- ◆ 获得教育资助的家庭中，有3组已签约成为骨干志愿者。骨干志愿者在引导新家长、活动协助、信息调研、自主组织活动方面发挥了关键作用。这也反映出教育资助的长效性和对持续发展的支持也加更有力促进孤独症家庭的自我发展。
- ◆ 厦门登记孤独症家庭2400户 → 项目覆盖200+户 → 活跃家长仅60户 → 获奖者20户（基金会数据）
→ 3位骨干志愿者

3.3 激发家长主体性 推动社会倡导

- 家长有更强的动力去做政策倡导，过去三年突破性的进展多来自家长组织推动，基金会支持
- 融合出行，影响厦门轨道交通集团
- 融合就医，反向影响医院，例如辅助厦大附属翔安医院成为孤独症友好医院
- 融合教育，小海星反向影响班级、学校、教育系统-特殊生生均补贴从到学校，到能落实到人，补贴影子教师费用。一些康训机构也更重视影子教师的培养，改善人才稀缺情况。
- 融合社区，构建身边、附近的支持系统

3.4 基金会项目有机生长：直接资助--》服务--》资助型议题枢纽平台

- 启动前期：基金会调研厦门地区孤独症相关服务生态
- 项目早期：直接资助、直接服务——》需要找到真正特别需要的人

2023年，康复补贴为主（47万/47户），“钱花完即失效，家长仍陷困境”（基金会）

- 合作策划、开展服务——》“艺术疗愈”“家长赋能”等服务
- 2024年，转型奖学金制（最高2万+/人），“困难家庭因时间/能力被淘汰”

每半年复盘，2025年奖学金升级探索，分层激励：

- 新家长：活动报名优先
- 骨干：活动资助金（400元/场）“老家长连续获奖，挤压新人机会；需转向组织能力激励”（基金会）
- 基金会筛选对比，找到理念共识、靠谱的合作方：资助专业机构执行（如微光做融合出行、小海星做幼小衔接等）

3.5 资助模式继续升级：买活动——》买产品

基金会协助在已有基础上，协助合作方进行**技术沉淀**：

微光：如何让“孩子下次看牙如何不崩溃”？否则活动就只是活动，永远成不了产品。

小海星：“我们买的不是5天夏令营这个动作，而是孩子顺利入学这个结果。”

活动——》动作的组合，活动的堆砌，很容易模仿“形式”

产品——》对问题的理解和全套的解决方案，追求“效果”“结果”而不拘泥与固定的“动作”，不是活动的机械堆砌。

04

“孤独天使” 项目模式分析



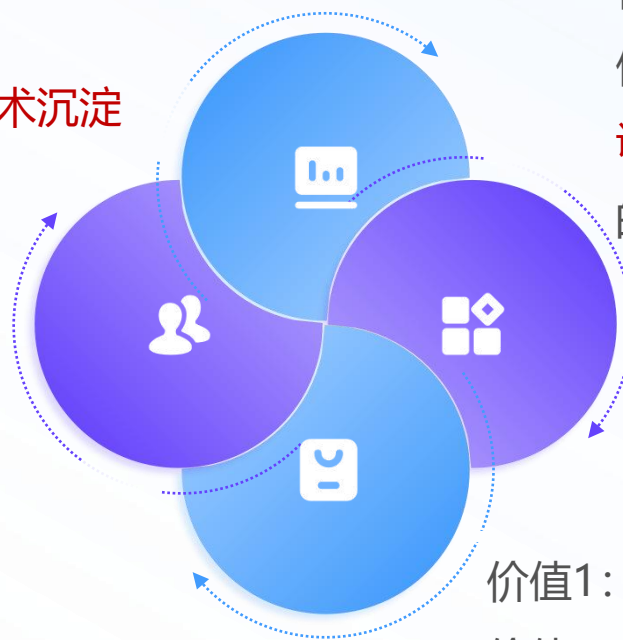
“孤独天使”项目模式

产品2：线下活动

- 价值1：儿童情绪改善能力提升
- 价值2：扩大高品质活动的供给量，降低“走出来”的门槛
- 价值3：资助增量价值-技术沉淀

产品1：资金支持

- 价值1：扶危济困
 - 价值2：参与创造改变的机会
 - 价值3：杠杆效应-微创投，种种子，培育区域标杆性家长组织
- 怎么有效资助个人——》怎么有效资助组织，突破计划



产品3：家长共同体

- 价值1：连结打开
- 价值2：支持性共同体营造
- 价值3：激活家长主体性（奖学金机制调整），培育关键人物-挖掘培育更多的苹果、拉拉老师

融合倡导

- 价值1：创造看见和融合的机会
- 价值2：对于厦门孤独症议题生态的促进，合作方的改变

4.1 产品1：资金支持的关键技术

明确资助的目的

节点问题：

1-如何构建公信力？

2-如何找到真正有需要的人

3-如何激活对方的自主性？激发家长走出来、向上的动力，而不是逐渐变成“等着资源喂到嘴边”？（补助-奖学金，多次因应调整）

4-如何防止贴（负面）标签？

5-如何做到真正尊重对方

6-如何保障资源分配的公正？不伤害到受助人的公正感

4.2 产品2：线下活动的关键技术

节点问题

- 1-如何找到理念契合、做事靠谱的合作方？
- 2-如何吸引孤独症家长、儿童愿意参与本项目提供的服务？
- 3-项目提供的服务家长积极性不高，这时该怎么办？
- 4-如何及时了解反馈，与不同合作方保持较好的协同，动态调整？
- 5-资助的线下活动在保障品质的情况下，如何做到价位相对较低？

4.2 吸引：如何让更多“新家长”知道、接触到项目？

1、如何吸引更多“新家长”（0-9对新确诊阶段家长、新接触项目的家长）找到社群、参与项目。

干预策略：

1-如何让信息触达更多家长？尤其是初诊阶段的家长（渠道、方式：发补贴、做活动、与医院和康训机构联动、家长介绍、其他公益组织等）？让家长信任。

2-2025年上半年奖学金，激励骨干家长组织活动、并要求吸引一定比例的新家长，可获得较多积分。纳新方面有一定改善，如何让这种滚雪球、口碑人传人的机制滚动起来。（其他项目经验参考）

4.2 吸引：如何吸引孤独症家庭参与？

3-如何吸引家长愿意报名？持续参与？

常态化的、丰富有吸引力的、能报上名的活动会吸引家长（家长会因孩子报名）

需求调查、活动内容设计、能带孩子的、带孩子走出去、奖学金激励、看到榜样、孩子变化--》活动现场体验感好和支持性社群

如何吸引孩子愿意走出家门，怎么让他们愿意参与活动？

活动内容设计有吸引力、给孩子的体验感好

——》普惠的活动，可以用资助的方式交由家长组织来做

4.2 产品3：家长共同体的关键技术

- 1-如何让家长知道“孤独天使”项目？如何吸引家长进入共同体的活动当中？
- 2-如何让家长安心参与活动，“看见”“打开”自己？
- 3-如何控制共同体的氛围？（有发泄抱怨的空间，再进行积极性引领）
- 4-如何确定不断向上的动态发展路径？（受助-互助-助人，挖掘骨干苗子）
- 5-如何挖掘、支持骨干家长成长？让他们在组织、服务中如何能及获得成功感又提升抗逆力？
- 6-如何形成命运攸关的共同体，直面共同的挑战和困难？

4.2 社群：如何让家长**打开**？构建**温暖的共同体**

- 1-如何让家长打开？
 - 家长赋能工作坊（例如绘画疗愈、能力建设等）
 - 互相认识、看见自己、情绪表达与流动——《需要嵌入不同活动当中
- 2-如何营造支持性共同体
 - 家长支持性共同体：喘息、共鸣、安慰、经验交流、互相激励、互助
 - 孩子共同体：经常参加各种活动，增加了孩子之间的交往机会，孤独症儿童之间形成了一定的熟悉和伙伴关系，一定程度上弥补了他们在同龄人社交方面的需求。

4.3 社群：如何激活家长主体性？

◆ 家长约起来一起玩，今年我们这些老家长有经验，经常组织一些活动，这半年跟另一个家长一起组织活动，带动新家长，提升孩子社交能力，有些孩子刚开始带出去闹情绪，也能让他们更加放松；根据孩子的能力设计活动，经常组织活动，律动活动，让孩子练一下；（经过）去年一年，也知道怎么引导孩子；就像当时登登妈帮助我一样，得到帮助，希望帮助能帮助别人。

（孙艺昕妈妈）

◆ 夏令营现场家长

之前都想当个小透明，眼光不要落在我身上。——》参加活动得到很多疗愈和支持，也从苹果老师、拉拉老师那边学到了很多，她们鼓励我、带我，也想去多做一点。

4.3 如何更好地支持家长组织进行融合倡导？

这部分更多是推动支持家长组织去做，目前项目这部分尚未形成公益产品闭环。

区域议题资助枢纽——》探索创新+资助发展家长自组织-基础服务普惠

技术沉淀，提高整体服务品质

——》挖掘培育家长骨干、自组织

支持家长组织进行融合倡导、社会倡导

05

“孤独天使” 项目发展建议



5.1 线下活动建议

- ◆市面上竞品多——》了解产品格局，筛选靠谱的合作方，严选“天使伙伴”
- ◆买活动——》买产品
- ◆购买微光为主的融合出行产品
- ◆购买小海星为主的常态化公益课、幼小衔接营产品
- ◆→社会需求很大，建议从买活动到买产品，加大购买，增加供给量。
- ◆协助沉淀技术——》厦门地区分享复制

5.1 纳新：丰富常态化活动 普惠更多家庭

- 目前存在问题：服务覆盖与深度失衡：活动“爆款靠抢”（如艺术疗愈5-8人/场），但偏远地区家长“被排斥在外”；
- 资助效率争议：疗愈类课程“单次成本1800元”，但“无法验证效果是否可持续”。
- **基础包：**
 - 丰富的高品质公益课、基础融合活动可选，满足带孩子走出来的需求+疗愈基础服务包3节，弱连接先托住困难家庭
 - 进入家长社群陪伴支持
 - 介绍新家长加分或券
- **骨干包：**
 - 参与家长赋能，特殊教育能力+组织活动能力+督导陪伴支持
 - 资助转为服务购买（400元/场），链接身边的资源，激励家长自组织社区活动（基金会方案）
 - 就近寻找资源，开拓共享服务阵地，常态化组织一些服务辐射周边家长
- **产品化**替代活动化：要求合作方回答节点问题（如“如何保证家长下次带孩子看牙不崩溃？”），提炼“技术问题清单”；
- 建立**天使伙伴**协作网络：打通微光（技术、企业资源）、小海星（教育系统）、基金会（医院、政策倡导）间的技术共享。

5.2 发展家长社群 挖掘培育骨干

- **纳新+沉淀**（挖掘培育骨干）两手都要抓

访谈总结，目前最有效的方式是：家长介绍、信任背书、单次活动参与尝试

骨干家长牵手陪伴特困户（如烫伤儿童家庭案例），替代普惠式补贴（基金会访谈）

“当前筛选机制是漏斗，筛掉有需求但迈不出步的家长。”

- 争取厦门各区**地域全覆盖**：
- “按家长居住地划分小组（思明/集美/翔安等），就近就地开展活动”（基金会地域标签方案）
- **优化资助策略**
- 砍减低效投入：疗愈课改为“三次体验卡”，后续市场化运作，“避免少数人独占高成本服务”；
- 聚焦痛点环节：加强“新家庭触达”“幼小衔接半年陪跑”等“不可替代性强”的环节。

5.2 发展家长社群 激发家长主体性

1-发展家长社群、培育家长自组织……本身可以是一个公益产品

2-服务漏斗现状:

厦门登记孤独症家庭2400+户 → 项目覆盖200+户 → 活跃家长约60户

→ 获奖者20户 (基金会数据) → 骨干家长几位

3-激发主体性, 奖学金激励, 参照其他的项目和组织的经验

目前完全靠自然生长骨干

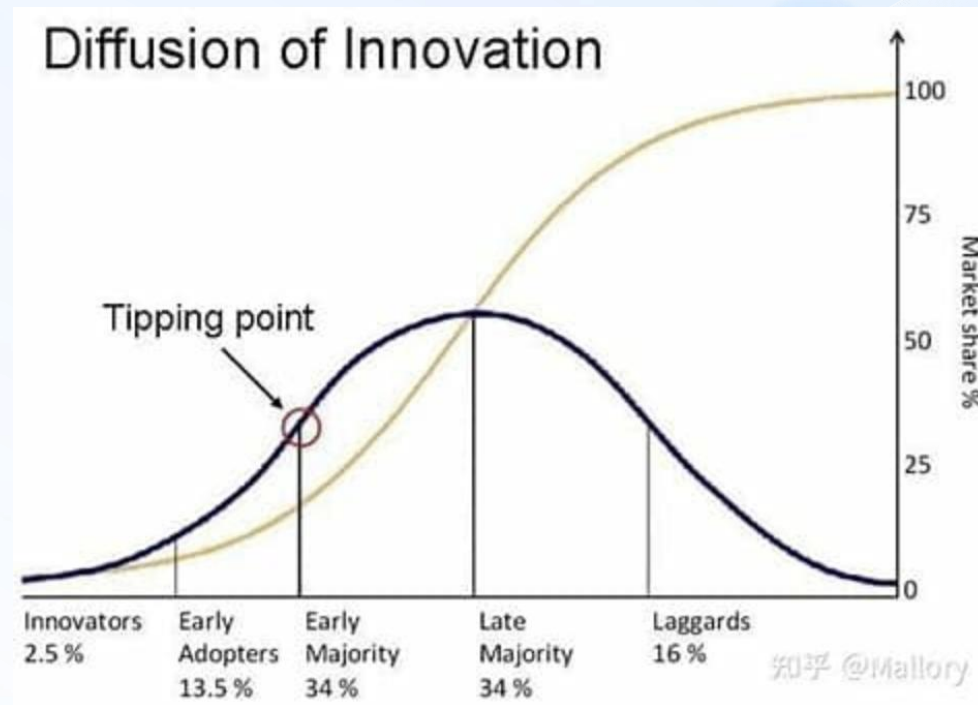
1) 扩面, 家长骨干正态分布……有意识的去识别, 从家长里面做识别出骨干苗子

2) 有意识地去支持、培育这些骨干苗子, 更有可能性从简单到难做一些互助、带动。

3) 1-2%——自然浮现, 5%骨干-看见&机会, 15%比较容易影响带动的。

——》需要去**设计机制**。勇气、方法、激励

技术链: 疗愈课作‘试吃’筛选真实需求 → 骨干家长培训 → 小微创投资金支持 → 督导提供技术兜底 (如微光制定活动SOP)



5.3 融合倡导

- 【社会排斥--】融合出行/就医/社区】
- 干预措施：
 - 融合就医/出行“**技术链清单**”（如抗拒去医院、不敢进医院、抽血恐惧、看牙科恐惧、CT恐惧处理）；
 - 详细展开1个例子如融合出行，有实地观察的，其他可以参考这样来梳理
 - 医康教协作：医务社工探索性合作
- 技术链：
 - “梳理场景痛点（如孩子不敢进医院、看牙不张口）→故事化场景、参考沟通话术→支持性环境：培训医护/公交司机→形成可复制、复用的《融合1.0服务指南》”

5.3 倡导：品牌建设 社会倡导

- 基金会品牌露出

活动需强化基金会或项目品牌标识，避免IP依附个人。也是基金会合规要求

- 筛查分级：“参考小海星夏令营，按能力分班（如生活自理不足者不参与高难活动）”
（幼小衔接观察）

- 支持家长组织助力社会倡导

- 将“陪读补贴”等“约定俗成”经验转化为地方标准，“避免领导更换后政策倒退”

- 联动教育局将“校内特殊生支持”纳入学校考核，“杀鸡儆猴推动执行”（厦门已试点）