

نموذج بيان تأثير المساواة لمقترحات اللجنة المدرسية والعروض التقديمية

التاريخ: 04 أغسطس، 2021

العنوان: التقرير السنوي لسياسة الصحة في المنطقة للعام الدراسي 2019-2020

هل تم استخدام أداة تخطيط المساواة العرقية؟ نعم X لا
إذا كانت الإجابة نعم، أدخل تاريخ (تواريخ) اجتماعات مجموعة أدوات تخطيط المساواة العرقية وارتبطها بمجموعة أدوات تخطيط المساواة العرقية المكتملة هنا:

هل قام عضو في شعبة المساواة والاستراتيجية وفجوات الفرص بمراجعة هذا البيان؟ X نعم لا

المخلص/المبررات	أقسام أداة تخطيط المساواة العرقية الخاصة بمدارس بوسطن العامة
<p>مجلس العافية بالمقاطعة (DWC) هو مجلس استشاري معين من قبل المشرف. يُطلب من مجلس العافية بالمقاطعة بموجب القانون (2010 قانون الأطفال الأصحاء والخاليين من الجوع و القانون العام لولاية ماساتشوستس الفصل111، الفقرة 233، 105 قانون لوائح ماساتشوستس 215.000) لتقديم تقرير سنوي. يتم تقديم التقرير إلى لجنة المدرسة مع توصيات حول كيفية قيام المنطقة التعليمية بتحسين التنفيذ. يرأس المجلس مساعد المشرف على الصحة والعافية والمدير الطبي لهيئة الصحة العامة في بوسطن؛ العضوية الحالية متنوعة على أساس العرق، والإثنية، والجنس، وانتماء أصحاب المصلحة، ومجال الخبرة. يتضمن المجلس مقاعد لممثلين من كل مجالس من المجالس الأم الثلاثة في المنطقة ومقعدين لممثلين من المجلس الاستشاري للطلاب في بوسطن (BSAC). تم تجميع هذا التقرير من قبل فريق تقييم بيانات الصحة والعافية بالتعاون مع الرؤساء المشاركين للجنة الفرعية لمجلس العافية بالمقاطعة. تمت مراجعة المسودات من قبل أعضاء مجلس العافية بالمقاطعة والحضور في الاجتماعات العامة لمجلس العافية بالمقاطعة.</p>	<p>1. المقترح/العرض التقديمي وأثره ما هي النتائج المرجوة للمقترح / الجهد، بما في ذلك في القضاء على التباينات؟ من قاد هذا العمل / التخطيط، وهل تعكس هويات مجموعة طلاب مدارس بوسطن الحكومية وعائلاتهم (تشمل المجموعات الرئيسية الأفراد السود واللاتينيين والآسيويين والسكان الأصليين والمهاجرين وأصحاب اللغات المتعددة ومن لديهم خبرة في التعليم الخاص)؟</p>
<p>تهدف المنطقة التعليمية إلى خلق بيئة تعليمية آمنة وصحية ومستدامة ثقافيًا ولغويًا لكل طفل في كل فصل دراسي في كل مدرسة. توفر سياسة الصحة الشاملة في المنطقة خارطة طريق لتحقيق هذا الهدف. يفحص التقرير السنوي كيفية تنفيذ السياسة ويتتبع نتائج صحة الطلاب حسب العرق والجنس والتوجه الجنسي. تدعم سياسة العافية تقريبًا كل جانب من جوانب التزامات الخطة الإستراتيجية للمنطقة، بما في ذلك 1.8 (معالجة المساهمين الصحيين والاجتماعيين في فجوات الفرص)، 2.3 (التعليمات التي تدمج عافية الطلاب بشكل كامل)؛ 3.7 (إشراك الأسر والمجتمع في فهم الاحتياجات)؛ 4.4 (تعزيز المرافق لدعم الصحة)؛ 5.4 (دعم المعلمين في عملهم)؛ و 6.5 (إشراك الشركاء الرئيسيين).</p>	<p>2. التوافق مع الخطة الإستراتيجية كيف يتوافق المقترح/الجهد مع الخطة الإستراتيجية للمنطقة التعليمية؟</p>
<p>تأتي البيانات الواردة في هذا التقرير من مصادر متعددة، وتستند إلى خطة المراقبة والتقييم الخاصة بسياسة العافية. يتم تجميع بيانات تنفيذ السياسة بشكل أساسي على مستوى المنطقة التعليمية والمدرسة، ولكن يتم تصنيف نتائج صحة الطلاب حسب العرق والجنس، وفي حالة بيانات مسح سلوكيات الشباب المخاطر، التوجه الجنسي. تشمل مصادر البيانات استطلاعات ملفات تعريف الصحة المدرسية لمركز السيطرة على الأمراض (CDC)، ومسوحات مناخ المدرسة، وسجلات توظيف رأس المال البشري، وسجلات برمجة إدارة المكتب المركزي، وبيانات سلوكيات مخاطر الشباب في المدارس المتوسطة والثانوية، وسجلات ممرضات المدرسة، وبيانات خطة عمل العافية المدرسية.</p> <p>تظهر بيانات التمرير في مدارس بوسطن العامة أن 19.8٪ من الطلاب يعانون من الربو مع نسبة أعلى من الطلاب الملونين الذين يعانون من تشخيص الربو (22٪ من الطلاب متعددي الأعراق، و 21٪ من الطلاب السود، و 20٪ من الطلاب الآسيويين، و 20٪ من الطلاب ذوي الأصول الأسبانية / اللاتينية، و 15٪ من طلاب الأمريكيين الأصليين / جزر المحيط الهادئ، و 14٪ من الطلاب البيض). تُظهر استطلاعات سلوكيات مخاطر الشباب في بوسطن لعام 2019 أن 14.8٪ من طلاب المدارس الثانوية حصلوا على نشاط بدني يومي موصى به (60 دقيقة / يوم)، وهو إحصائيًا أقل بكثير من الطلاب على مستوى الولاية (21.7٪) وعلى المستوى الوطني (23.2٪). 19.5٪ من طلاب المرحلة الإعدادية حصلوا على النشاط البدني اليومي الموصى به. 24.7٪ من طلاب المدارس الثانوية تناولوا</p>	<p>3. تحليل البيانات ما هي البيانات التي تم تحليلها؟ هل تم تصنيفها حسب العرق والمجموعات الرئيسية الأخرى؟ ماذا أظهرت فيما يتعلق بالتفاوتات؟</p>

<p>الإفطار يوميًا، وهو إحصائيًا أقل بكثير من الطلاب على مستوى الولاية (30.8%) وعلى الصعيد الوطني (33.1%). 45% من طلاب ولاية ماساتشوستس تناولوا وجبة الإفطار يوميًا. من بين طلاب المدارس الثانوية، شعر 35% بالحزن المستمر كل يوم تقريبًا لمدة أسبوعين أو أكثر على التوالي. الطالبات إحصائيًا هن أكثر عرضة للإبلاغ عن الحزن المستمر مقارنة بأقرانهن من الذكور (44.8% مقابل 25.1%) والطلاب الذين يعتبرون مثلثيات أو مثلثين أو ثنائيي الجنس أكثر عرضة من أقرانهم المباشرين (59.1% مقابل 30.5%).</p>	
<p>بالإضافة إلى الأعضاء المعيّنين من قبل المشرف (الموصوفين أعلاه)، فإن اجتماعات مجلس العافية بالمقاطعة والمشاركة في اللجان الفرعية لمنطقة سياسة المجلس مفتوحة للجمهور. تتم مراجعة البيانات التي تم جمعها لهذا التقرير في الاجتماعات العامة من خلال المناقشات الجماعية الصغيرة المبصرة للحصول على التعليقات.</p>	<p>4. مشاركة الأشخاص المعيّنين من كان مشتركًا (العدد، والخصائص السكانية، والمناصب)، وكيف وماذا كان العائد من ذلك؟ ماذا قال الطلاب/الأسر الأكثر تأثرًا بالمقترح/الجهد؟</p>
<p>يساعد التقرير المنطقة على فحص التزامها تجاه مدرسة كاملة، ومجتمع كامل، ونهج كامل الطفل تجاه صحة الطلاب وعافيتهم. يقدم توصيات إلى المشرف ولجنة المدرسة بشأن استراتيجيات زيادة تنفيذ السياسة، وبالتالي تقليل فجوات الفرص والتفاوتات الصحية. يتبع مجلس العافية بالمقاطعة دورة عملية سياسة مركز السيطرة على الأمراض لتنفيذ السياسة، والتي تتضمن المراقبة المستمرة والتقييم ومشاركة أصحاب المصلحة لتحديد العوائق بالإضافة إلى الآثار المقصودة وغير المقصودة. يساعد استخدام هذه العملية جنبًا إلى جنب مع عناصر أداة التخطيط للمساواة العرقية المجلس على التركيز على النتائج المتباينة والنهوض بنشاط الممارسات القائمة على الإنصاف. تزيد التوصيات الواردة في هذا التقرير من المساواة العرقية وغيرها من المساواة من خلال ضمان جودة التثقيف الصحي الشامل والتربية البدنية والتعلم العاطفي الاجتماعي من خلال التدريس في الفصول الدراسية لكل طالب في كل مدرسة. يطور هذا النهج القائم على نقاط القوة المعرفة والمهارات والفعالية الذاتية للانخراط في السلوكيات الصحية داخل الطلاب. يسلط التقرير الضوء أيضًا على كيف أدت الاستثمارات في تحسين البنية التحتية وزيادة عدد موظفي المدارس لتقديم خدمات الدعم إلى تحسين تنفيذ المنطقة والمدارس للسياسة.</p>	<p>5. إستراتيجيات المساواة العنصرية كيف يخفف هذا الاقتراح / الجهد من الفوارق ويزيد من الإنصاف العنصري وغيره من أشكال الإنصاف؟ ما العواقب المحتملة غير المقصودة؟ ما الإستراتيجيات التكميلية التي سترتقي بالمساواة بشكل أكبر؟</p>
<p>يرصد هذا التقرير تنفيذ مجالات السياسة الثمانية من خلال منظور الإنصاف، ويقدم توصيات للتنفيذ الكامل. يتطلب التنفيذ دعمًا من العديد من إدارات المكتب المركزي والموظفين العاملين في المدرسة. ينبغي النظر في التوصيات الواردة في هذا التقرير عند اتخاذ القرارات لتخصيص تمويل الإغاثة في حالات الطوارئ للمدارس الابتدائية والثانوية (ESSER). تم تقديم مقترحات حالات الطوارئ للمدارس الابتدائية والثانوية المحددة من قبل الإدارات الفردية المتجددة في السياسة لدعم نهج الطفل الجامع.</p>	<p>6. الميزانية والتنفيذ ما مدى التأثير في الميزانية؟ كيف سيكفل التنفيذ تحقيق جميع الأهداف، ولا سيما الأهداف المتصلة بالمساواة؟ ما هي الهويات الجماعية لفريق التنفيذ، وهل سيجلبون عدسة المساواة؟</p>
<p>وضع حالات الطوارئ للمدارس الابتدائية والثانوية واللجان الفرعية الثماني التابعة له خطة مراقبة وتقييم لتقييم التقدم المحرز في التنفيذ. يتم تقديم تقرير كمي إلى المشرف واللجنة المدرسية كل عام دراسي آخر. يقوم OHW بتنسيق حالات الطوارئ للمدارس الابتدائية والثانوية، ويقود عملية جمع المعلومات وكتابة التقرير السنوي. يتم تقديم التقرير إلى إدارة التعليم الابتدائي والثانوي، ومشاركته مع قادة المدارس، وأصحاب المصلحة الآخرين من خلال الموقع الإلكتروني لـ OHW. قادة المدارس مسؤولون عن ضمان الامتثال للسياسة تحت إشراف مدراء المدرسة. إدارات المنطقة مسؤولة عن دعم تنفيذ ومراقبة مكونات محددة.</p>	<p>7. المسؤولية والتواصل كيف سيتم تقييم الآثار، وتوثيقها، وتوصيلها إلى الأشخاص المعيّنين؟ من سيكون المسؤول؟</p>