

執行摘要



具有健康素養、能夠獲得醫療保健和支持服務並可以自由實踐促進其健康行為的學生可以更容易地參與學習過程。簡而言之 - 健康的學生能更好地學習。在我們面對全球公共衛生危機的學年中,疫情對當地社區產生重大的影響,重要的是我們要花時間審閱我們是如何實現對健康政策和實踐的承諾,我們是如何適應應對 COVID-19 疫情的挑戰的,以及我們將如何拓展有效的方法以幫助我們的學校重返、恢復和重新構想更好的前進方向。我們必須關注學生的身體、社交和情緒健康和發展,尊重和發展他們以及他們的家人為我們學校帶來的豐富的文化和社區資產,並發展他們的知識、技能和自我效能,以成功地追求健康快樂的生活。

BPS 努力成為全國最健康的學區之一。我們的目標是積極促進所有學生的身體、社交以及情緒健康,以支持他們健康的發展和對學習的準備程度。BPS 旨在為每所學校每個教室的每個孩子創造安全、健康和可持續的學習環境。我們的學區的綜合健康政策提供了實現該目標的路線圖。

學區的健康政策由八個政策領域組成: 1) 文化能力, 2) 學校食品和營養服務, 3) 綜合體育活動和體育教育, 4) 綜合健康教育, 5) 安全和支持性的學校, 6) 健康服務, 7) 健康的學校環境, 以及 8) 員工健康。

這份量化年度報告按政策領域詳細介紹了 2019-2020 學年的調查結果, 盡可能與前幾年進行比較, 並強調工作的成功之處和挑戰所在。在審閱每個政策領域之前, 該報告仔細研究了學區和各所學校健康委員會 (SWC) 的功能。最後介紹了與健康行為、觀念和態度以及整個學區肥胖和哮喘患病率相關的學生調查結果。報告最後討論了改進健康政策實施的結果和建議。

本報告由學區健康委員會 (DWC) 根據馬薩諸塞州學校健康委員會年度報告的要求提交給校監和學校委員會, 並將作為中小學教育部 (DESE) 對食品和營養服務的審計報告要求的一部分, 提交給中小學教育部。

按政策領域劃分的主要調查結果

委員會部分:

- 各學校健康委員會的功能：85%的學校提交了健康行動計劃（提交了106個健康行動計劃，又稱WAP）；其中65%確定了理事會的聯合主席，以確保理事會的協調，94%將行動步驟指派給多名成員，以建立對理事會工作的共同領導和承諾；76%確定的目標是具體的、可衡量的、可操作的、現實的和有時限的（SMART）。
- 致力於文化養成目標的委員會數量有所減少。
雖然所有學校都必須在其優質學校計畫(QSP)中製定文化養成(CP)目標，但我們希望在健康行動計畫(WAP)中看到更多的CP目標，特別是因為家庭和學生在健康委員會中的參與度如此之低。

文化養成:

- 需要增加家庭和學生對健康委員會的參與：4所學校有學生代表，14所學校有家庭代表。50%的學校領導報告說，在過去兩年中，讓學生的家人參與幫助制定或實施與學校健康相關的政策和計劃。
- 所有學校和中央辦公室部門都制定了支持在全學區中實施機會與成就差距(OAG)政策和維持文化和語言計畫(CLSP)的目標。
- 通過集中培訓和以學校為基礎的專業發展，文化養成度標準和實踐以及公平協議繼續在整個學區中展開；79%的學校領導報告說，他們的所有員工在過去兩年都接受了關於解決有色人種學生在教育成果公平問題上的培訓；然而，在過去兩年中，只有38%的學校領導報告了為LGBTQ+學生創造支持性的學習環境的培訓（2020年的概況）。

學校的食品和營養服務的提高：

- 100%的學校在上課鐘聲後提供早餐，比17-18學年的87%有所增加。
- 23%接受自動售貨的學校（66所中的15所）轉為My Way Café的形式，以便能夠提供散裝的、新鮮準備的現場膳食服務，從17-18學年佔所有學校的3%增加到21%（FNS記錄）。

- 食品與營養服務部門(FNS)正在繼續改進採購本地食品和相關系統，以計劃和溯源每所學校的膳食，並不斷提高膳食供應的文化相關性。
- 對於在自動售貨機或學校商店、籌款活動、食堂或小吃店出售的食品，按照 BPS 營養指南實施的情況不佳：67% 的學校報告說這些食品不符合指南規定，只有 47% 的學校禁止以籌款目的出售營養不足的食品和飲料。
- 在學校於 2020 年 3 月和整個夏季關閉後，FNS 能夠迅速轉向繼續為學生和家庭提供膳食，並根據反饋不斷改進他們的模式以覆蓋眾多學生與家庭。

綜合體育活動和體育教育：

- **體育:** 90% 具有 PreK-8 年級的學校報告達到或超過了每個年級每週 45 分鐘體育課的體育政策要求，儘管幾乎所有這些學校都配備了所需數量的人員。58% 的高中報告每個年級至少提供 1 個學期的體育課程；75% 的高中配備人員以提供一些體育課，33% 配備了足夠人員以滿足政策要求。
- **下課時間:** 在為 6-8 年級提供下課休息方面有所改進。在整個學區，83% 的 6 年級學生有下課休息時間，77% 的 7 年級和 8 年級學生有下課休息時間。但是，只有 42% 的 6-8 年級學校為這些年級提供每天至少 20 分鐘的下課休息時間。根據政策要求，75% 的 PreK-5 年級的學校每天至少有 20 分鐘的休息時間，儘管這些年級的所有學生每週都有一定的休息時間。
- **教室裡的活動:** 80% 的學校報告說，他們的所有或許多教師都實施了運動休息或包含運動的教室課程。
- 自 17-18 學年以來，將扣留學生做體育活動(PA)作為懲罰的學校百分比 (22%) 沒有變化；行為準則於 2019 年秋季更新，以反映 PA 政策中的語言，並已傳達給學校負責人和學校領導。
- 中央辦公室繼續為學校體育項目提供強有力的支持，包括對新老教師進行深入的教學指導，以及對課程、教學大綱和設備的支持。健康與保健部門的體育教學和體育活動工作組與體育老師合作,提供在家的課程和活動,以讓學生和家庭在遠程學習期間保持運動。

綜合健康教育:

- **人員設置:**只有 20% 的初中和高中有具有國家認證的、有許可或認可的領銜健康教育老師來教授健康教育。
- **小學的年級:**在所有 PreK-5 年級的 BPS 學校中，39% 沒有為學生提供任何健康指導；36% 的學校為 PreK-5 年級提供了三個或以上年級的健康教育。
- **中學和高中年級:**42% 的中學和高中學校不要求學生參加任何健康教育課程；K-8 和中學最可能沒有要求任何數量的健康教育教育 (55%)，而高中最有可能提供某種形式的健康教育 (73%)。
- **政策的合規性:**全學區只有 18% 的學校遵循了最低要求的健康教育政策：33% 的小學達到最低要求，12% 的 6-8 年級學校需要由持證健康教育執照的老師教學兩個學期，8% 的 9-12 年級學校需要由持有健康教育執照的老師講授 1 個學期。
- 中央辦公室繼續為學校 CHE 項目提供強有力的支持，包括對新老教師的深入教學指導，以及對課程、教學大綱和設備的支持。健康與保健辦公室的健康教育團隊為老師和學生提供虛擬課程和資源，以支持師生在遠程學習期間的身體、社交和情緒的健康。

健康的學校環境:

- 在 2017、2018 和 2019 年度的 BPS 維護人員培訓期間，BPS 的維護部門就校園維護、環境、健康和 safety 問題對 400 名維護管理人員進行了培訓。雖然現場培訓在 2020 年夏季因 COVID-19 被取消，但所有維護管理人員仍完成了年度強制性的 2 小時在線 AHERA 培訓，並收到了有關 BPS 維護的演示文稿以進行個別的遠程學習。
- 78% 的學校領導報告審閱了他們的學校環境統計，66% 的學校領導報告有與他們的健康委員會協調解決報告中提出的需求，只有 18 所學校在其健康行動計畫(WAP)中確定了健康學校環境(HSE)目標。
- 向學校員工傳達綠色清潔政策和綜合蟲害管理 (IPM) 計劃：73% 的學校領導報告向他們的員工通報了綠色清潔政策，其中包括用於早期教育計劃的更安全的消毒劑，90% 的學校領導告知員工如何記錄發現的蟲害情況以改善 IPM。

- 所有學校都在開展零浪費計劃，BPS 維護部門繼續為學校和學區制定計劃並提供支持，以實現更廣泛的環境可持續性。
- 改善所有學校飲用自來水的投資已落實；在 2021 年至 2025 年之間，100% 的學校將實現不同級別的首次安裝或升級現有系統。

安全與支持性的學校:

- 學校領導在全學區範圍內做出強有力的承諾，通過明確的系統支持學生社交情緒學習 (SEL)，以培養學生的 SEL 能力。需要有一個學區計劃來充分闡明、實施和協調多層次支持系統(MTSS) 結構，以支持學生和教職員工的社交情緒學習(SEL)和心理健康，並與我們的維護文化和語言的實踐和有關公平的願景保持一致。
- 只有 28% 的 6-12 年級學校指定了備產和育兒方面的學生政策聯絡員。
- 只有 28% 的學校報告稱其至少有兩名受過培訓的預防霸凌聯絡員，比 17-18 學年的 71% 有所下降。此外，與 2017-18 學年相比，學校報告所有員工完成年度霸凌預防干預培訓的比例從 42% 下降到 22%，而表示沒有員工接受培訓的比例從 7% 顯著增加到 39%。
- 大多數學校採用多層次支持系統(MTSS)的方法，並設有學生支持團隊，學區正在對學校重要的心理健康支持服務人員進行投資。
- 適用於 BPS 的 K 至 12 年級的變革性社交情緒學習(SEL)標準正在整個學區推出，並嵌入到了健康教育、體育教育和藝術教育中。
- BPS 無家可歸者教育資源網絡繼續對系統進行改進，以識別和支持無家可歸和住房不安全的學生。
- 行為健康服務部門在 3 月份學校關閉後提供遠程服務，並為學生和家庭提供心理健康支持；Opportunity Youth 機構為無家可歸的學生和在疫情期間住房不穩定的家庭動員了外部力量和支持性的服務。

健康服務:

- 幾乎所有校舍都配備至少 1 名學校護士：131 名相當於全職(FTE)的在校護士，使得護士與學生的比例為 1:355，並且健康篩檢方面人力有所增加。

- 77 所擁有 6-12 年級學生的學校參加了由波士頓市政府提供初始資金支持的[提供經期用品試點計劃]。產品是根據學生焦點小組的反饋來進行選擇的。在 9 月至 3 月期間，我們記錄了 3,767 次學生找學校護士以獲得經期用品。
- 所有高中都有到位的無障礙獲取安全套的小組。
- BPS 繼續提高在校的學校護士人員配備能力，衛生服務部也在不斷改進系統，以確保學生醫療記錄是最新的，學生得到他們需要的服務和醫療保健。
- 32 所學校學生免疫接種達標率低於 85%，具有慢性病的學生已完成個人醫療保健計劃數量沒有增加。

員工的健康:

- 97% 的學校領導同意他們的學校積極支持教職工的社交和情感健康，但只有 53% 的學校報告他們提供了促進學校教職工身體、社交和情感健康的計劃。
- 員工健康工作主要發生在整個學區的相對隔絕的區域，並且缺乏與學區健康委員會的合作，以實施促進所有 BPS 員工身體、社會和情感健康的實踐和舉措。

建議

為確保所有 BPS 學生的公平，他們必須有機會獲得提供優質健康教育、計劃和服務的環境，我們必須繼續在學區內的多元化學校實施該政策。我們建議實施以下的行動步驟:

1. 加強與學區領導、學校、青年和家庭的政策溝通：

- a. 制定全面的溝通計劃，傳播有關健康政策的信息，以提高學區領導、學校領導、學校員工、學生和家庭的意識和知識。
 - i. 繼續利用學區內現有的溝通渠道，並在可能的情況下使用新的渠道。
 - ii. 隨著學區領導層的變化，確保 BPS 各級理解並採用該政策。
- b. 概述讓父母和看護人參與的多種方法，並始終考慮他們的反饋，以進一步讓這些利益相關者參與學校健康委員會(SWC)。

2. 加強學區健康委員會和小組委員會：

- a. 保持利益相關者作為學區健康委員會(DWC)成員的代表多樣化，如政策中所定義的那樣。
- b. 改進文化能力、健康學校環境、健康服務和員工健康等方面的小組委員會的功能。
 - i. 繼續改善機會差距辦公室和學區健康委員會(DWC)之間的信息和數據共享，以更好地協調機會和成就差距政策與地區健康政策的工作。
 - ii. 加強學區健康委員會與改善員工保健和組織健康的努力之間的合作。
- c. 改進用於評估健康政策實施情況的數據系統。
 - i. 為了提高評估過程的可持續性並提高集體影響，必須改進協作和數據共享系統。

3. 負責實施政策領域的所有部門和辦公室應將健康政策實施戰略和基準納入其工作計劃和戰略計劃，以提高與部門和地區健康目標的一致性：

- a. 召集一個由部門和辦公室負責人組成的內部委員會，每季度召開一次會議，討論實施BPS學區健康政策的戰略計劃和基準。

4. 負責實施該政策領域的所有部門應解決以下關鍵的實施問題，以改善學區和學校層面的健康政策實施情況：

- a. 文化養成：
 - i. 增加學生和家庭在學區健康委員會(DWC)和學校健康委員會中的代表性，並與學區和學校公平圓桌會議以及健康委員會合作，為學生實現健康公平的目標。
 - ii. 提高學校對其組織結構、政策和學校範圍內有關偏見的做法集體評估能力，並提高學校審查校園環境、課堂課程、教學材料和促進保健方面的能力。
- b. 學校的食品和營養服務的提高：
 - i. 提升餐飲處理水平，以融入更多元的飲食文化，並實施一個流程以獲取學生的持續反饋
 - ii. 通過健康與保健辦公室的健康教育團隊增加營養教育培訓的機會
 - iii. 食品與營養服務部(FNS)應重新管理學校自動售貨機的合同，以確保自動售貨機中的食品和飲料符合學區指導方針。
 - iv. 改善溝通並加強學校和中央辦公室政策中概述的健康食品環境實踐。
- c. 綜合體育活動和體育教育：

- i. 增加中學課間休息時間，以及提升培訓、設備和資源，以支持學校管理這些年級的課間休息。
 - ii. 通過資助額外的體育工作人員、改進場地、增加設備、提高課程和專業學習來改善高中體育課程。
 - iii. 加強關於體育活動對學生行為和注意力的好處的溝通，並減少學校扣留學生或使用體育活動作為懲罰的數量。
 - iv. 改善波士頓學校安全路線的資助，並讓交通部門的集中協調，以更好地促進和支持 BPS 的積極交通服務。
- d. **綜合健康教育:**
- i. 增加在 6-12 年級教授綜合健康教育(CHE)的執照健康教育老師的數量，以及增加 PreK-5 年級受過培訓的 CHE 教師數量。
 - ii. 改進學校的總時間表規劃，包括增加健康教育的時間。
- e. **健康的學校環境:**
- i. 改善健康學校環境(HSE) 政策與學校領導的溝通，並為場所人員和學校領導之間的培訓和信息共享提供更多機會。
 - ii. 增加學校對整個學區可持續發展工作的參與。
- f. **安全與支持性的學校:**
- i. 通過對待產和育兒學生(EPS) 聯絡員的培訓和便於獲取的資源和信息，提高對待產和育兒學生 (EPS) 政策的認識和理解。
 - ii. 繼續加強和改善對 LGBTQ+ 學生和無家可歸學生的支持。
 - iii. 通過對變革性的社交情緒學習(SEL) 專業發展和教學指導的投資，加強對 1 級社交情感服務的支持，以增加對成人社交情緒學習(SEL)的支持以及將 SEL 融入學術學習中。
 - iv. 為學校的新心理健康支持人員和家庭聯絡員提供強化培訓和發展支持，以加強多層次的支持方法
 - v. 通過社交情緒學習(SEL)的學區戰略計劃，包括從波士頓中心學校的推廣中學習，改進中央辦公室部門之間的協調和統一，以加強一級多層次支持系統 (MTSS)的方法。
- g. **健康服務:**

- i. 繼續提高學校護士為學生提供健康服務的能力，並改進衛生服務部的數據收集能力和提升護士專業發展的能力。
 - ii. 更加關注改善學校按照目前的免疫要求行事。
 - iii. 增加對學校護士的培訓、資源投入和支持，以向中學生提供性健康服務和轉介服務。
- h. **員工的健康**
- i. 為了員工的健康, 以學區級別的行動來帶領, 以協調可持續的員工健康促進計劃和一些列的學區支持。