

## Modèle de déclaration d'impact sur l'équité pour propositions et exposés présentés par le comité scolaire

**Titre :** Rapport annuel sur la politique de bien-être du district, AS19-20

**Date :** mercredi 4 août 2021

Le lien [Racial Equity Planning Tool](#) a-t-il été utilisé ?  Oui  Non

Si oui, insérez la (les) date (s) des réunions REPT et le lien vers ces réunions REPT ici:

Un membre du département de l'équité, de la stratégie et des inégalités des chances a-t-il examiné cette déclaration ?

X Oui  Non

Sections de l'outil de planification de l'équité raciale du BPS	Résumé/Bien-fondé
<p><b>1. Proposition/Présentation &amp; Impact</b>  <i>Quels sont les résultats souhaités de la proposition/effort, y compris en ce qui concerne l'élimination des disparités ? Qui a dirigé ce travail/planification, et reflète-t-il les identités de groupe des élèves et des familles du BPS (les groupes clés comprenant les personnes Noires, Latines, Asiatiques, autochtones, immigrées, polyglottes et ayant une expérience en éducation spéciale)?</i></p>	<p>Le District Wellness Council (DWC) est un conseil consultatif nommé par le superintendant. Le DWC est tenu par la loi (<i>2010 Healthy, Hunger-Free Kids Act</i> et M.G.L. c. 111, §233, 105 CMR 215.000) de soumettre un rapport annuel. Ce rapport est présenté au comité scolaire avec des recommandations sur la manière dont le district pourrait améliorer la mise en œuvre. Le conseil est présidé par le superintendant adjoint de la santé et du bien-être et le directeur médical de la Commission de la santé publique de Boston ; les membres actuels sont diversifiés en termes de race, d'ethnie, de sexe, d'affiliation aux parties prenantes et de domaine d'expertise. Le conseil comprend des sièges pour les représentants de chacun des trois conseils de parents du district et deux sièges pour les représentants du Boston Student Advisory Council (BSAC). Ce rapport a été compilé par l'équipe de données et d'évaluation du Bureau de la santé et du bien-être en collaboration avec les coprésidents du sous-comité du DWC. Les versions préliminaires ont été revues par les membres du DWC et les participants aux réunions publiques du DWC.</p>
<p><b>2. Conformité au plan stratégique</b>  <i>Comment la proposition/présentation est-elle conforme au plan stratégique du district ?</i></p>	<p>Le district vise à créer un environnement d'apprentissage sûr, sain et culturellement et linguistiquement viable pour chaque enfant dans chaque classe et chaque école. Notre politique globale de bien-être du district constitue la feuille de route pour atteindre cet objectif. Le rapport annuel examine comment la politique est mise en œuvre et suit les résultats de la santé des élèves en fonction de la race, du sexe et de l'orientation sexuelle. La politique de bien-être soutient presque tous les aspects des engagements du plan stratégique du district, notamment 1.8 (s'attaquer aux facteurs sociaux et de santé qui contribuent à l'inégalité des chances), 2.3 (enseignement intégrant pleinement le bien-être des élèves), 3.7 (faire participer les familles et la communauté pour comprendre les besoins), 4.4 (améliorer les installations pour favoriser la santé), 5.4 (soutenir les éducateurs dans leur travail) et 6.5 (faire participer les partenaires clés).</p>
<p><b>3. Analyse des données</b>  <i>Quelles données ont été analysées ? Ont-elles été ventilées par race et autres groupes clés ? Quels en sont les résultats concernant les inégalités ?</i></p>	<p>Les données incluses dans ce rapport proviennent de sources multiples et sont basées sur le plan de suivi et d'évaluation de la Wellness Policy. Les données relatives à la mise en œuvre de la politique sont principalement agrégées au niveau du district et de l'école, mais les résultats en matière de santé des élèves sont ventilés par race, par sexe et, dans le cas des données de l'enquête sur les comportements à risque des jeunes, par orientation sexuelle. Les sources de données comprennent les enquêtes sur les profils de santé des écoles du Center for Disease Control (CDC), les enquêtes sur le climat scolaire, les registres de dotation en personnel du capital humain, les</p>

	<p>registres de programmation des services du bureau central, les données sur les comportements à risque des jeunes des écoles secondaires, les registres des infirmières scolaires et les données du plan d'action pour le bien-être des écoles.</p> <p>Les données des infirmières de BPS montrent que 19,8 % des élèves sont asthmatiques, avec un pourcentage plus élevé d'élèves de couleur ayant reçu un diagnostic d'asthme (22 % des élèves multiraciaux, 21 % des élèves noirs, 20 % des élèves asiatiques, 20 % des élèves hispaniques/latinx, 15 % des élèves amérindiens/insulaire du Pacifique et 14 % des élèves blancs). Les enquêtes 2019 sur les comportements à risque des jeunes de Boston montrent que 14,8 % des lycéens ont eu une activité physique quotidienne recommandée (<math>\geq 60</math> min/jour), ce qui est statistiquement inférieur aux élèves de l'État (21,7 %) et du pays (23,2 %). 19,5 % des collégiens ont pratiqué l'activité physique quotidienne recommandée. 24,7 % des élèves du secondaire ont pris un petit-déjeuner quotidien, ce qui est statistiquement inférieur à la fois à l'échelle de l'État (30,8 %) et à l'échelle nationale (33,1 %). 45 % des collégiens ont pris un petit-déjeuner quotidien. Parmi les élèves du secondaire, 35 % ont ressenti une tristesse persistante presque tous les jours pendant deux semaines consécutives ou plus. Les élèves de sexe féminin sont statistiquement plus susceptibles de signaler une tristesse persistante que leurs camarades masculins (44,8 % contre 25,1 %) et les élèves qui s'identifient comme lesbiennes, gays ou bisexuels sont plus susceptibles que leurs camarades hétérosexuels (59,1 % contre 30,5 %).</p>
<p><b>4. Engagement des parties prenantes</b> <i>Qui a fait preuve d'engagement (quantité, démographie et rôles), comment et qu'est-ce que cela a produit ? Quelle a été la réaction des étudiants/familles les plus touchés par la proposition/présentation ?</i></p>	<p>En plus des membres nommés par les superintendants (décrits ci-dessus), les réunions du DWC et la participation aux sous-comités des domaines politiques du conseil sont ouvertes au public. Les données recueillies pour ce rapport sont examinées lors des réunions publiques par le biais de discussions en petits groupes afin de recueillir des commentaires.</p>
<p><b>5. Stratégies d'équité raciale</b> <i>Comment cette proposition/présentation réduit-elle les inégalités et promeut-elle l'équité, en particulier l'équité raciale ? Quelles sont les conséquences involontaires ? Quelles sont les stratégies complémentaires qui feront davantage progresser l'équité ?</i></p>	<p>Le rapport aide le district à examiner son engagement envers une approche de la santé et du bien-être des élèves basée sur l'ensemble de l'école, de la communauté et de l'enfant. Il formule des recommandations à l'intention du superintendant et du comité scolaire sur les stratégies visant à renforcer la mise en œuvre des politiques, réduisant ainsi les écarts d'opportunités et les disparités en matière de santé. Le DWC suit le cycle de mise en œuvre des <a href="#">politiques du CDC</a>, qui implique un suivi, une évaluation et un engagement continus des parties prenantes afin d'identifier les obstacles ainsi que les impacts intentionnels et non intentionnels. L'utilisation de ce processus et des éléments de l'outil de planification de l'équité raciale aide le conseil à se concentrer sur les résultats disparates et à faire progresser activement les pratiques fondées sur l'équité. Les recommandations de ce rapport augmentent l'équité raciale et autre en garantissant une éducation sanitaire complète de qualité, une éducation physique et un apprentissage socio-émotionnel par le biais de l'enseignement en classe pour chaque élève dans chaque école. Cette approche fondée sur les points forts développe chez les élèves les connaissances, les compétences et l'auto-efficacité nécessaires pour adopter des comportements sains. Le rapport souligne également comment les investissements dans l'amélioration des infrastructures et l'augmentation du personnel scolaire pour fournir des services de soutien ont amélioré la mise en œuvre de la politique par le district et les écoles.</p>

<p><b>6. Budget et exécution</b>  <i>Quels sont les impacts budgétaires ?          Comment la mise en œuvre garantira-t-elle que tous les objectifs, notamment ceux axés sur l'équité, sont pris en compte ? Quelles sont les identités de groupe de l'équipe de mise en œuvre et impulseront-elles une dynamique d'équité ?</i></p>	<p>Ce rapport suit la mise en œuvre des huit domaines d'action dans une optique d'équité et formule des recommandations pour une mise en œuvre plus complète. La mise en œuvre nécessite le soutien de nombreux départements du bureau central et du personnel des écoles. Les recommandations formulées dans ce rapport doivent être prises en compte lors de la prise de décision concernant l'allocation des fonds de l'ESSER (Elementary and Secondary School Emergency Relief). Des propositions ESSER spécifiques ont été soumises par des départements individuels, enracinés dans la politique de soutien à une approche globale de l'enfant.</p>
<p><b>7. Responsabilité et communication</b>  <i>Comment les impacts seront-ils évalués, documentés et communiqués aux parties prenantes ? Qui sera responsable ?</i></p>	<p>Le DWC et ses huit sous-comités ont élaboré un plan de suivi et d'évaluation pour évaluer les progrès de la mise en œuvre. Un rapport quantitatif est présenté au superintendant et au comité scolaire une année scolaire sur deux. L'OHW coordonne le DWC, et dirige la collecte d'informations et la rédaction du rapport annuel. Le rapport est soumis au ministère de l'Éducation élémentaire et secondaire et est partagé avec les chefs d'établissement et les autres parties prenantes sur le site Web de l'OHW. Les chefs d'établissement sont chargés de veiller au respect de la politique sous la supervision des superintendants scolaires. Les départements des districts sont chargés de soutenir la mise en œuvre et le suivi de certaines composantes spécifiques.</p>