

## Mẫu Tuyên bố Tác động công bằng cho việc Đề xuất và trình bày với Ủy ban Trường học

**Tiêu đề:** Báo cáo thường niên về Chính sách Chăm sóc sức khỏe năm học 19-20

**Ngày:** 04 tháng 08 năm 2021

Có sử dụng [Công cụ lập kế hoạch công bằng chủng tộc](#) không?  Có  Không

Nếu có, thêm ngày của các cuộc họp REPT và liên kết đến REPT đã hoàn thành tại đây:

Thành viên của Bộ phận Công bằng, Chiến lược và Khoảng cách Cơ hội có xem xét tuyên bố này không?  Có  Không

Các Đề mục của Công cụ Lập kế hoạch Công bằng Chủng tộc BPS	Tóm tắt/Nguyên nhân
<p><b>1. Đề xuất/Trình bày và Tác động</b> <i>Kết quả mong muốn của đề xuất/nỗ lực, bao gồm cả việc loại bỏ sự chênh lệch là gì? Ai đã lãnh đạo công tác/kế hoạch này và chúng có phản ánh bản sắc nhóm của học sinh BPS và gia đình không (các nhóm chính bao gồm các cá nhân là người Da đen, Latinh, Châu Á, người bản địa, người nhập cư, đa ngôn ngữ và có kinh nghiệm trong Giáo dục Đặc biệt)?</i></p>	<p>Hội đồng Chăm sóc sức khỏe của Học khu (DWC) là một hội đồng cố vấn do Giám đốc Học khu bổ nhiệm. DWC được yêu cầu theo (<i>Đạo luật Sức khỏe và xóa đói cho trẻ em năm 2010</i> và M.G.L. c. 111, §233, 105 CMR 215.000) để nộp báo cáo thường niên. Báo cáo này được trình bày cho Ủy ban Trường học với các khuyến nghị về cách học khu có thể cải thiện việc thực hiện. Hội đồng do Trợ lý Giám đốc Y tế và sức khỏe cùng Giám đốc Y tế của Ủy ban Y tế công cộng Boston chủ trì, tư cách thành viên hiện tại rất đa dạng do dựa trên chủng tộc, dân tộc, giới tính, mối quan hệ của bên liên quan và lĩnh vực chuyên môn. Hội đồng bao gồm các vị trí cho các đại diện từ một trong ba hội đồng phụ huynh của học khu và hai vị trí cho các đại diện từ Hội đồng cố vấn học sinh tại Boston (BSAC) Báo cáo này do Sở Y tế và Dữ liệu sức khỏe và Nhóm đánh giá phối hợp cùng các đồng chủ tịch của tiểu ban DWC biên soạn. Các bản dự thảo đã được các thành viên DWC và những người tham gia xem xét tại các cuộc họp công khai của DWC.</p>
<p><b>2. Phù hợp với Kế hoạch chiến lược</b> <i>Đề xuất/nỗ lực phù hợp như thế nào với kế hoạch chiến lược của học khu?</i></p>	<p>Học khu hướng đến tạo ra một môi trường học tập an toàn, lành mạnh và bền vững về văn hóa và ngôn ngữ cho mọi học sinh trong mọi lớp học tại mọi trường. Chính sách Chăm sóc sức khỏe toàn diện của Học khu cung cấp lộ trình để đạt được mục tiêu đó. Báo cáo thường niên xem xét các chính sách đang được thực hiện và theo dõi kết quả sức khỏe của học sinh theo chủng tộc, giới tính và xu hướng tính dục tự xác định. Chính sách Chăm sóc sức khỏe hỗ trợ gần như mọi khía cạnh của các cam kết về kế hoạch chiến lược của học khu, bao gồm 1.8 (giải quyết các tác nhân về sức khỏe và xã hội gây ra khoảng cách về cơ hội), 2.3 (hướng dẫn tích hợp đầy đủ sức khỏe của học sinh); 3.7 (thu hút sự tham gia của gia đình và cộng đồng để hiểu nhu cầu); 4.4 (tăng cường cơ sở vật chất để hỗ trợ sức khỏe); 5.4 (hỗ trợ giáo viên trong công việc của học); và 6.5 (thu hút sự tham gia của các đối tác quan trọng).</p>
<p><b>3. Phân tích dữ liệu</b> <i>Dữ liệu nào đã được phân tích? Nó có bị phân chia theo chủng tộc và các nhóm chính khác không? Nó cho thấy điều gì liên quan đến sự chênh lệch?</i></p>	<p>Dữ liệu trong báo cáo này lấy từ nhiều nguồn khác nhau và dựa trên Kế hoạch Giám sát và đánh giá của Chính sách Chăm sóc sức khỏe. Dữ liệu thực hiện chính sách chủ yếu được tổng hợp ở cấp học khu và cấp trường nhưng kết quả sức khỏe của học sinh được phân theo chủng tộc, giới tính và nếu dữ liệu của Khảo sát về Hành vi rủi ro của thanh thiếu niên là xu hướng tính dục. Các nguồn dữ liệu bao gồm Khảo sát Hồ sơ sức khỏe của Trung tâm Kiểm soát và phòng ngừa dịch bệnh (CDC), Khảo sát môi trường học đường, hồ sơ biên chế Nguồn nhân sự, hồ sơ lập trình của bộ phận văn phòng trung tâm, Dữ liệu về Hành vi rủi ro của</p>

	<p>Thanh thiếu niên Trung học cơ sở và Trung học phổ thông, hồ sơ y tá nhà trường và Dữ liệu về Kế hoạch hành động chăm sóc sức khỏe của nhà trường.</p> <p>Dữ liệu về y tá BPS chỉ ra rằng 19,8% học sinh bị hen suyễn với tỷ lệ phần trăm học sinh da màu được chẩn đoán hen suyễn cao hơn (22% học sinh đa chủng tộc, 21% học sinh da đen, 20% học sinh Châu Á, 20% học sinh Tây Ban Nha/La-tinh, 15% học sinh Mỹ bản địa/đảo Thái Bình Dương và 14% học sinh da trắng). Khảo sát về Hành vi rủi ro của thanh thiếu niên Boston năm 2019 chỉ ra 14,8% học sinh trung học được phổ thông được khuyến nghị hoạt động thể chất hàng ngày (<math>\geq 60</math> phút/ngày), ít hơn có ý nghĩa thống kê so với học sinh cả tiểu bang (21,7%) và toàn quốc (23,2%). 19,5% học sinh trung học cơ sở được khuyến nghị tham gia hoạt động thể chất hàng ngày. 24,7% học sinh trung học phổ thông ăn sáng hàng ngày, ít hơn có ý nghĩa thống kê so với học sinh cả tiểu bang (30,8%) và trên toàn quốc (33,1%). 45% học sinh trung học cơ sở ăn sáng hàng ngày. Trong số học sinh trung học phổ thông, 35% cảm thấy buồn liên tục hầu như mỗi ngày trong hai tuần liên tiếp. Theo thống kê, các học sinh nữ thường nói về nỗi buồn liên tục hơn so với các bạn nam (44,8% so với 25,1%) và những học sinh được xác định là đồng tính nữ, đồng tính nam hoặc lưỡng tính có nhiều khả năng hơn so với các bạn bình thường của các em (59,1% so với 30,5%).</p>
<p><b>4. Sự tham gia của các bên liên quan</b> <i>Ai là người tham gia (số lượng, các nhóm chính và vai trò), và nó mang lại lợi ích gì và như thế nào? Học sinh/gia đình chịu ảnh hưởng nhiều nhất bởi đề xuất/nỗ lực này đã nói gì?</i></p>	<p>Ngoài các thành viên do giám đốc học khu bổ nhiệm (được mô tả ở trên), các cuộc họp của DWC và việc tham gia vào các tiểu ban về lĩnh vực chính sách của hội đồng được mở cho công chúng. Dữ liệu thu thập cho báo cáo này được xem xét trong các cuộc họp công khai thông qua các cuộc thảo luận nhóm nhỏ được tạo điều kiện để thu thập phản hồi.</p>
<p><b>5. Chiến lược công bằng chủng tộc</b> <i>Đề xuất/nỗ lực này giảm thiểu tính bất bình đẳng và tăng tính công bằng về chủng tộc và các tính công bằng khác ra sao? Những hệ lụy không mong muốn là gì? Những chiến lược bổ sung nào sẽ thúc đẩy tính công bằng hơn nữa?</i></p>	<p>Báo cáo giúp học khu kiểm tra cam kết của mình đối với phương pháp tiếp cận Toàn trường, Toàn cộng đồng, Toàn thể trẻ em đối với sức khỏe và thể trạng của học sinh. Cam kết đưa ra các khuyến nghị cho Giám đốc Học khu và Ủy ban Trường học về các chiến lược để tăng cường việc thực hiện chính sách, do đó giảm khoảng cách cơ hội và chênh lệch về sức khỏe. DWC tuân thủ chu trình <a href="#">Quy trình chính sách của CDC</a> để thực hiện chính sách, bao gồm việc giám sát, đánh giá liên tục và sự tham gia của các bên liên quan để xác định các rào cản cũng như các tác động dự kiến và ngoài ý muốn. Sử dụng quy trình này cùng các yếu tố của Công cụ lập kế hoạch công bằng chủng tộc giúp hội đồng tập trung vào các kết quả khác nhau và chủ động đẩy mạnh các thực tiễn dựa trên công bằng. Các khuyến nghị trong báo cáo này tăng cường sự bình đẳng về chủng tộc và các vấn đề khác thông qua việc đảm bảo chất lượng giáo dục sức khỏe toàn diện, giáo dục thể chất và giáo dục năng lực xã hội - cảm xúc thông qua giảng dạy trong lớp cho mọi học sinh ở mọi trường học. Cách tiếp cận dựa trên ưu điểm này phát triển kiến thức, kỹ năng và hiệu quả của bản thân để tham gia vào các hành vi lành mạnh trong học sinh. Báo cáo cũng nhấn mạnh việc đầu tư vào cải thiện cơ sở hạ tầng và tăng nhân viên trường học để cung cấp các dịch vụ hỗ trợ nhằm cải thiện việc thực hiện chính sách của học khu và các trường học.</p>
<p><b>6. Ngân sách &amp; Triển khai</b> <i>Tác động đến ngân sách là gì? Việc triển khai sẽ đảm bảo đạt tất cả các</i></p>	<p>Báo cáo này giám sát việc thực hiện tám lĩnh vực chính sách thông qua lăng kính công bằng và đưa ra các khuyến nghị để thực hiện đầy đủ hơn. Việc thực hiện đòi hỏi sự hỗ trợ từ nhiều bộ phận văn phòng trung tâm</p>

<p><i>mục tiêu, đặc biệt các mục tiêu liên quan đến công bằng, như thế nào? Bản sắc nhóm của nhóm thực hiện là gì và liệu họ có mang lại ổng kính về sự công bằng không?</i></p>	<p>và nhân viên trường học. Các khuyến nghị trong báo cáo này cần được xem xét khi đưa ra quyết định phân bổ tài trợ cho Chương trình Cứu trợ khẩn cấp cho Tiểu học và Trung học (ESSER). Các đề xuất ESSER cụ thể đã được các bộ phận riêng lẻ bắt nguồn từ chính sách hỗ trợ phương pháp tiếp cận Toàn thể trẻ em đệ trình.</p>
<p><b>7. Trách nhiệm giải trình và thông tin</b>  <i>Tác động sẽ được đánh giá, lập thành văn bản và thông tin cho các bên liên quan như thế nào? Ai sẽ là người chịu trách nhiệm?</i></p>	<p>DWC và tám tiểu ban của DWC đã phát triển một kế hoạch giám sát và đánh giá để đánh giá tiến độ thực hiện. Một báo cáo định lượng được thực hiện cho Giám đốc Học khu và Ủy ban Trường học vào mỗi năm học khác. OHW điều phối DWC, và lãnh đạo việc thu thập thông tin và lập Báo cáo thường niên. Báo cáo được nộp cho Sở Giáo dục Tiểu học và Trung học và được chia sẻ với lãnh đạo nhà trường và các bên liên quan khác thông qua trang web OHW. Lãnh đạo nhà trường chịu trách nhiệm đảm bảo việc tuân thủ Chính sách dưới sự giám sát của giám đốc nhà trường. Các phòng ban của học khu có trách nhiệm hỗ trợ thực hiện và giám sát các thành phần cụ thể.</p>