

Ocena wpływu na politykę równości

Zmiany w zakresie pomocy dla dzieci, które mają specjalne potrzeby i/lub niepełnosprawność

Strategia sprostania potrzebom dzieci i młodzieży z autyzmem na terenie hrabstwa North Yorkshire

Jeśli chcieliby Państwo otrzymać ten dokument w innym języku lub formacie, na przykład w alfabecie Braille'a, dużym drukiem lub w formie nagrania, prosimy o kontakt z działem komunikacji pod numerem telefonu 01609 53 2013 lub pod adresem email communications@northyorks.gov.uk.



Przeprowadzenie oceny wpływu na politykę równości

Oceny wpływu na politykę równości powinny zostać przeprowadzona na etapie business case w przypadku, gdy:-

- Przygotowywana jest nowa usługa lub sposób działania
- Ocenia się ponownie istniejącą już usługę lub sposób działania
- Proponowane jest wprowadzenie zmian do obecnie obowiązujących usług lub sposobów działania
- Na zlecenie Rady (Council) lub innej organizacji przeprowadzana jest ocena usługi lub sposobu działania
- Świadczona przez Państwa usługa ulega reorganizacji

Powinny one być opatrzone odpowiednimi przypisami w końcowych zaleceniach dotyczących zmiany usługi, aby osoby podejmujące decyzję miały potrzebne informacje na temat usługi/sposobu działania.

Ocena wpływu na politykę równości powinna odnosić się do wszystkich aspektów tożsamości społecznej, które są chronione przez prawodawstwo dotyczące równości. Nazywa się je „**aspektami chronionymi**” (protected characteristics) lub komponentami równości. Są to;

- Płeć
- Orientacja seksualna
- Religia lub wyznanie
- Rasa – w tym pochodzenie etniczne lub narodowe, kolor skóry i narodowość
- Niepełnosprawność – w tym opiekunowie osób niepełnosprawnych
- Cięża i macierzyństwo
- Zmiana płci
- Wiek
- Stan cywilny

Wiele informacji, które pomogą wypełnić niniejszą ocenę znajduje się na stronach intranetowych Rady North Yorkshire.

Zgodnie z przepisami ustawy Rada musi opublikować przygotowaną przez Państwa ocenę wpływu na politykę równości, a jej streszczenie zostanie zamieszczone na stronie internetowej rady North Yorkshire. Proszę mieć na względzie, że będzie to dokument podany do publicznej wiadomości.

Nazwa wydziału i zakres świadczonych usług	Usługi dla dzieci i młodzieży; dostęp i integracja (Children and Young People's Service; Access and Inclusion)		
Nazwa ocenianej usługi /sposobu działania	Strategia dla dzieci i młodzieży z autyzmem Specjalne potrzeby i niepełnosprawność, zmiana w programie dotycząca komponentu J: strategii spełniania specjalnych potrzeb edukacyjnych		
Czy aspekt, dla którego przeprowadzana jest ocena wpływu, to:	Strategia i jej wdrożenie?	x	Usługa?
	Funkcja		Inicjatywa?
	Projekt?		Procedura i jej wdrożenie?
Czy jest to ocena wpływu na politykę równości dla (Uwaga: ocena wpływu na politykę równości dotyczy samego sposobu działania, procedur lub wskazówek, według których jest on wdrażany i jego wpływu na użytkowników)	Istniejącej usługi lub sposobu działania i jej/jego wdrożenia?		
	Proponowanej usługi lub sposobu działania i jej/jego wdrożenia?		x
	Zmiany istniejącej usługi lub sposobu działania i jej/jego wdrożenia?		
	Usługi lub działania innej organizacji na rzecz Rady North Yorkshire?		
W jaki sposób zostanie przeprowadzona ocena wpływu na politykę równości? Np. zebrania zespołu, grupa robocza, zespół odpowiedzialny za projekt, konkretny urzędnik	Rada programu specjalnych potrzeb edukacyjnych i niepełnosprawności ds. zmian i integracji będzie nadzorować ocenę wpływu na politykę równości w ramach zmian aspektów programu. Urzędnicy będą wspomagani przez członków kierowniczej grupy strategicznej York i North Yorkshire (York and North Yorkshire Strategic Steering Group)		
Nazwiska i funkcje osób przeprowadzających ocenę wpływu na politykę równości	Jenny Morgan, Przewodnicząca zespołu pomocy i wsparcia dla osób zw specjalnymi potrzebami i niepełnosprawnością (SEND Support and Outreach) Kathryn Shaw, Manager wyższego szczebla ds. podwykonawców przy wydziale służby zdrowia ds. dzieci w North Yorkshire i York (Senior Commissioner Manager, Children's NHS North Yorkshire and York)		

Główni urzędnicy i dane kontaktowe	Jenny Morgan Tel: 01609 534967 jenny.morgan@northyorks.gov.uk Kathryn Shaw Tel: 01904 694720 kathryn.shaw@nyypct.nhs.uk	
Data rozpoczęcia oceny wpływu na politykę równości	styczeń 2011r.	
Data zakończenia oceny wpływu na politykę równości	marzec 2012r.	
Zatwierdzone przez kierownika jednostki/kierownika ds. danej usługi		
Zatwierdzone przez zastępcę dyrektora (lub osobę na równorzędnym stanowisku)	Andrew Terry, Zastępca dyrektora ds. dostępu i integracji	
Data publikacji oceny wpływu na politykę równości	marzec 2012r.	
Proces kontroli i ewaluacji oceny wpływu na politykę równości	Ocena wpływu na politykę równości będzie poddana ewaluacji równolegle z ewaluacją strategii, co najmniej raz do roku .	

1. Konteks praktyczny

Proszę wziąć pod uwagę obszary dotyczące wpływu (pozytywnego bądź negatywnego) na wszystkie **chronione aspekty** i przedstawić dowody

1.1 Opis usługi/sposobu działania

Co i w jaki sposób realizowane jest poprzez usługę/sposób działania? W jaki sposób opisaliby Państwo sposób działania komuś, kto ma bardzo niewielką wiedzę na temat usług świadczonych przez Radę?

Jeśli proponowana jest zmiana w usłudze lub sposobie działania, proszę opisać, jak to wygląda obecnie i jak ma wyglądać w przyszłości. Co stoi za propozycją tej zmiany?

Kto na tym skorzysta? Jakie są spodziewane rezultaty? Kogo dotyczy sposób działania? Kto zgodnie z zamierzeniami będzie beneficjentem i w jaki sposób? Kto jest stroną zainteresowaną? Proszę wymienić te aspekty chronione, na które dana usługa może mieć wpływ (pozytywny lub negatywny)

Czy są inne sposoby działania lub usługi, które można połączyć z powyższym? Czy dokonano ewaluacji oceny wpływu na politykę równości dla tych sposobów działania/usług? Jak można wyciągnąć wnioski dotyczące potencjalnego wpływu?

Jak sposób działania zostanie wdrożony? Kto jest za to odpowiedzialny?

Strategia na rzecz dzieci i młodzieży z autyzmem (Strategy for Children and Young People with Autism) jest nową strategią stworzoną w celu poprawy i lepszej integracji usług dla dzieci i młodzieży z autyzmem od czasu przed otrzymaniem diagnozy do momentu wejścia w dorosłość (0-19 lat).

Strategia, która jest wspólną inicjatywą wydziału zdrowia i edukacji dotyczy dzieci i młodych ludzi, którzy mają specjalne potrzeby edukacyjne związane z autyzmem. Zgodnie z wytycznymi NICE pediatryczna ocena stanu zdrowia i diagnoza może być przeprowadzona dla osób w wieku od 0 do 19 lat.

Zdajemy sobie sprawę, że w tej grupie istnieje szeroki zakres rodzaju i intensywności potrzeb związanych z autyzmem.

Cele i spodziewane efekty strategii to:

- Zwiększenie świadomości i zrozumienia autyzmu wśród pracowników, w tym zwiększenie świadomości u rodzin.
 - Poprawa usług dla dzieci i młodzieży z podejrzeniem autyzmu poprzez wystawianie skierowań zgodnych z wytycznymi NICE w celu dokonania oceny i diagnozy na terenie North Yorkshire.
 - Zwiększenie oczekiwań i osiągnięć poprzez wprowadzenie usprawnień i zwiększenie efektywności osiągnięte dzięki wspólnej pracy.
 - Zwiększenie dostępności dobrej jakości przejrzystych aktualnych informacji w różnych formatach, w tym na stronach internetowych North Yorkshire.
 - Polepszenie integracji zlecenia i świadczenia usług w zakresie edukacji, zdrowia, opieki społecznej dla dzieci, młodzieży, opieki doraźnej i całodobowej, lokalnych organizacji wolontariackich
- Zapewnienie efektywnego przebiegu leczenia i bezproblemowego przejścia pod opiekę dla osób dorosłych (Health and Adult Services - HAS) oraz Adult Health Care services po ukończeniu 19 lat.

Strategia przedstawia rozumienie autyzmu, cele i zasady, motory zmian na poziomie lokalnym i krajowym, stan obecny i najważniejsze działania do podjęcia w przyszłości.

Strategia będzie miała wpływ na zleceniobiorców i osoby świadczące usługi w zakresie zdrowia, edukacji, opieki społecznej dla dzieci, szkół i placówek edukacyjnych, rodziców i dzieci.

Multidyscyplinarna strategia będzie korzystna dla dzieci i młodzieży przed i po diagnozie, dla ich rodzin dzięki informacjom, wsparciu i zwiększaniu świadomości, a także dla szkół i placówek edukacyjnych, osób świadczących usługi dla władz lokalnych i dla szerokiej rzeszy profesjonalistów dzięki rozwojowi pracowników.

Chronione aspekty, na które ta strategia może mieć wpływ: multidyscyplinarne panele diagnostyczne, dzieci i młodzież z podejrzeniem autyzmu lub z diagnozą autyzmu oraz ich rodziny, przedszkola i szkoły, profesjonaliści, którzy pomagają dzieciom i młodzieży z autyzmem, wszystkie stadia przejściowe w tym wchodzenie w dorosłość.

Związane z tym sposoby działania / usługi to:-

North Yorkshire Strategy for SEND 2011 -14 and EIA (Strategia North Yorkshire dotycząca specjalnych potrzeb edukacyjnych i niepełnosprawności 2011-14 oraz ocena wpływu na politykę równości); Strategy for Vulnerable Learners (draft) (projekt strategii na rzecz uczniów szczególnej troski); Strategy for Children and Young People with Speech, Language and Communication Needs (working draft) (wersja robocza strategii na rzecz dzieci i młodzieży z trudnościami logopedycznymi i komunikacyjnymi) ; Strategy for Children and Young People with Specific Learning Difficulties (working draft) (wersja robocza strategii na rzecz dzieci i młodzieży z konkretnymi problemami w nauce); proposed Health and Adult Services Strategy for Adults with Autism (propozycja strategii w zakresie zdrowia i usług dla osób dorosłych z autyzmem); Parenting

Strategy (strategia dla rodziców); North Yorkshire Specialist Standards for Support and Outreach Services (specjalistyczne standardy dla North Yorkshire odnośnie wsparcia i usług terenowych); Joint Strategic Needs Assessment - JSNA (wspólna strategiczna ocena potrzeb) uaktualniona w 2012r. – po raz pierwszy odnosi się do autyzmu
NICE Clinical Guideline 128 (wskazówka kliniczne NICE nr 128) - Autyzm: rozpoznanie, skierowania i diagnoza dzieci i młodzieży na spectrum autyzmu (2011).
Support and Aspiration Green Paper 2011 (Wytyczne z 2011r. w sprawie pomocy i aspiracji).

Wiele dodatkowych wskazówek/procedur dotyczących optymalnego sposobu działania.

Support and Aspiration Green Paper (wytyczne w sprawie pomocy i aspiracji)

Wszyscy profesjonaliści, w tym specjalistyczny personel pracujący z dziećmi i młodzieżą z autyzmem, są odpowiedzialni za wdrożenie tej strategii: urzędnicy i osoby świadczące usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej dla dzieci, urzędnicy i profesjonaliści pracujący dla władz lokalnych.

1.2 W jaki sposób ludzie będą mogli skorzystać z tego sposobu działania/usługi?

Jak będzie przebiegał sposób działania/W jaki sposób świadczona będzie usługa? W jaki sposób ludzie dowiedzą się o tym sposobie działania/usłudze? Czy potrzebują specjalistycznego sprzętu lub informacji w innych formatach? W jaki sposób zostaną zaspokojone potrzeby klientów poprzez godziny otwarcia/lokalizacje/dostępne środki? Czy klienci będą się mogli na różne sposoby kontaktować z osobami świadczącymi usługi? W jaki sposób można wykazać, że usługa, sposób działania są dostępne dla wszystkich grup społecznych?

Czy usługa/sposób działania pomaga klientom skorzystać z innych usług? Czy za usługę pobierane są opłaty? Czy zmiany mają na wszystkich taki sam wpływ? Czy niektórzy klienci ponoszą większe koszty lub otrzymują mniej za tę samą cenę? Czy trzeba spełniać określone kryteria, aby móc skorzystać z tej usługi/sposobu działania?

W jaki sposób zapewnione zostanie przestrzeganie przez personel/wolontariuszy świadczących usługę przestrzeganie zaleceń rady dotyczących równości? Czy Rada świadczy tę usługę w partnerstwie z innymi organizacjami lub podpisując z nimi kontrakty? W jaki sposób monitorowane jest wypełnianie przez organa zewnętrzne wymagań Rady dotyczących równości?

Strategia na rzecz dzieci i młodzieży z autyzmem to inicjatywa mająca na celu poprawę, poszerzenie, integrację i uproszczenie istniejących usług. Kierownicza grupa strategiczna North Yorkshire i York została powołana w celu wspierania rozwoju i późniejszego wdrożenia tej strategii. W skład grupy kierowniczej wchodzi rodzice/ pracownicy służby zdrowia (pediatrzy, psychiatry), pracownicy instytucji edukacyjnych i opieki społecznej, szkoły, pracownicy władz lokalnych i organizacji wolontariackich np. NYPACT. Tworząc strategię współpracowaliśmy, wysłuchaliśmy i wzięliśmy pod uwagę opinie wielu różnych profesjonalistów pracujących dla nas, jak również dla innych organizacji (w tym oddziały regionalne i krajowe stowarzyszenia na rzecz autyzmu - National Autistic Society), grupy rodziców i młodzieży z autyzmem. Grupa „Flying High” pomogła w przygotowaniu pakietu informacyjnego.

Strategia zostanie wdrożona na wszystkich etapach – od identyfikacji, oceny i diagnozy autyzmu, ustawowo wymaganej oceny (w uzasadnionych przypadkach), proponowanego planu odnośnie zdrowia, opieki i edukacji (wytyczne) . Świadczone przez władze lokalne usługi wsparcia i pomocy terenowej w zakresie specjalnych potrzeb edukacyjnych i niepełnosprawności tj. usługi wsparcia terenowego dla osób z autyzmem, w tym zlecone wsparcie w terenie, szkoły specjalne i normalne o rozszerzonej działalności.

Strategi (propozycja i wersja ostateczna) będzie opublikowana na stronie internetowej NY CYPS / Health.

Będzie można się z nami skontaktować emailem, telefonicznie, poprzez stronę internetową władz lokalnych.

Z usług mogą skorzystać dzieci i młodzież z problemami w komunikacji i interakcjach (poprzez interwencję szkół podstawowych o rozszerzonej działalności), jak również osoby, które mają diagnozę autyzmu.

Za usługi / wsparcie i pomoc terenową w ramach usług świadczonych przez władze lokalne na rzecz osób ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi i/lub niepełnosprawnością nie jest pobierana żadna opłata.

Strategia pozwoli na przyjęcie jasno określonego planu działania dzięki połączeniu usług z zakresu zdrowia i edukacji dla dzieci i młodzieży z autyzmem oraz dla ich rodzin. Strategia zostanie wprowadzona w partnerstwie z wydziałem zdrowia, wspólnie zostanie przygotowany pakiet informacyjny dla rodziców i profesjonalistów, a także szkolenia dla rodziców/opiekunów zwiększające świadomość na temat autyzmu (od września 2012r.).

We wszystkich naszych działaniach mamy na uwadze politykę równości. Spójna strategia jest bardzo potrzebna, gdyż obserwuje się zwiększenie częstotliwości występowania autyzmu, jak również coraz częściej można spotkać się z nierealistycznymi oczekiwaniami, wyzwaniem prawnymi i wymaganiami dotyczącymi ograniczonych zasobów np. umieszczanie dzieci w szkołach nie podlegających władzom lokalnym.

Przestrzegamy rygorystycznych procedur kontroli i zapewniania odpowiedniej jakości.

Konsultujemy się z dziećmi i młodzieżą i liczymy się z ich zdaniem tworząc nasze usługi.

2. Zrozumienie wpływu (przy użyciu danych zarówno jakościowych jak i ilościowych)

Proszę wziąć pod uwagę obszary dotyczące wpływu (pozytywnego bądź negatywnego) na wszystkie **chronione aspekty** i przedstawić dowody

2.1 Z jakich informacji korzystają Państwo, aby upewnić się, że usługa spełnia potrzeby wszystkich klientów?

Z jakich danych obecnie się korzysta? Czy są one podzielone na kategorie dotyczące poszczególnych chronionych aspektów (i czy te kategorie są stałe dla wszystkich zbiorów danych)? Jak aktualne są dane? Skąd pochodzą? Czy są istotne?

Dane są zbierane **dwa razy** do roku (styczeń), zestawiane i analizowane przez zespół ds. działalności i wyników (Performance and Outcomes team) przy CYPS a następnie przedstawiany jest raport (kwiecień). Dane są szczegółowe i zawierają informacje ze spisu badającego poziom uczniów w szkole - PLASC. Dane dotyczące dzieci z autyzmem są bardzo szczegółowe i rozbite na odrębne kategorie według wieku, prymarnych i sekundarnych potrzeb związanych z autyzmem, poziomu specjalnych potrzeb edukacyjnych (np. School Action, School Action Plus), płci, miejscowości, itp. Streszczenie danych dotyczących dzieci i młodzieży z diagnozą autyzmu zawarte jest w Strategii.

Jakie podjęto już działania, dzięki którym można uzyskać informacje na temat oceny wpływu na politykę równości? Z kim przeprowadzono rozmowy i w jaki sposób? Jakie są główne wnioski? Czy można przeprowadzić analizę tych konsultacji w kontekście chronionych aspektów? Czy odpowiedzi różnych grup respondentów różnią się od siebie? W jaki sposób zmieniło to plany przygotowania tej usługi/sposobu działania?

Oprócz tego prowadzimy bazę danych, aby monitorować świadczenie usług; zawiera ona informacje dotyczące udzielonego wsparcia i interwencji u poszczególnych dzieci i młodych osób.

Krajowe stowarzyszenie na rzecz autyzmu - National Autistic Society (NAS) podaje, że od 2005r. odnotowano 61% wzrost przypadków autyzmu. Pomimo tego, że na terenie North Yorkshire wydaje się ogólnie mniej orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego (statement), liczba orzeczeń dla dzieci i młodzieży z autyzmem rośnie i autyzm obecnie stanowi najczęstszy pierwotny powód wydania orzeczenia (19.5% w 2011r.).

Podjęliśmy wiele różnorodnych działań, aby zdobyć niezbędne informacje dotyczące zarówno strategii jak i oceny wpływu na politykę równości. Konsultowaliśmy się z rodzicami, organizacjami wolontariackimi – NAS, Autism Education Trust (AET); NYPACT (przedstawiciele w strategicznej grupie kierowniczej); placówkami opieki zdrowotnej, opieką społeczną dla dzieci, urzędnikami władz lokalnych, kierownikami szkół, psychologami edukacyjnymi, kierownikami klinik pediatrycznych, CAMHS; psychologami klinicznymi, health and adult services (działem opieki nad dorosłymi); młodzieżą itp.

Proponujemy, aby konsultacje dotyczące oceny wpływu na politykę równości, jak i strategii odbyły się w maju 2012r. z udziałem profesjonalistów pracujących w służbie zdrowia, edukacji i opiece społecznej dla dzieci, rodziców i młodych ludzi za pośrednictwem Flying High Group oraz szkół o rozszerzonej działalności. Osoby spoza tych grup będą mogły zapoznać się z propozycją oceny wpływu na politykę równości na stronie internetowej.

<p>2.2 Czego dowiadujemy się z tych informacji?</p> <p>Czy zaobserwować można różne wyniki dla różnych grup, np. różnice w ilości osób korzystających z usług i w poziomie zadowolenia w poszczególnych grupach? Czy pozwala to na zidentyfikowanie poziomu korzystania z usług przez różne grupy ludzi? Czy pozwala to zidentyfikować, w jaki sposób rejestrowane będą potencjalne zmiany w popycie na usługę i proces zmiany usługi?</p>	<p>Dane identyfikują dzieci / młodzież z autyzmem na podstawie: Wiek otrzymania diagnozy / etapu nauczania wczesnoszkolnego (EY Key Stage) / orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego (Statement of SEN), Action Plus, School Action / płci / poziomu potrzeb itp. Pozwala nam to na rejestrowanie, identyfikowanie trendów i przewidywanie zmian w poszczególnych przypadkach. Dzięki temu władze lokalne otrzymują informacje o identyfikacji trendów i potencjalnych zmianach w popycie na usługi.</p> <p>Dzieci otrzymują diagnozę autyzmu coraz wcześniej,</p>
<p>Dane i analizę proszę umieścić w załączniku</p>	<p>z niewielkim, ale znaczącym wzrostem liczby dzieci otrzymujących diagnozę w wieku 2 – 3 lat. Autyzm jest najczęstszą podstawową potrzebą u dzieci z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego na terenie North Yorkshire (20.1%, w porównaniu do 19.8% w skali krajowej). Procent dzieci objętych programem SA+ (School Action Plus) na terenie North Yorkshire jest również wyższy od poziomu krajowego i wynosi 4.5%, w porównaniu do 4.0% w skali kraju). Dobrze udokumentowane jest przydzielanie dzieci do placówek edukacyjnych.</p> <p>W przyszłości dane będą zawierały informacje o ilości skierowań na badania w kierunku autyzmu, ilości osób otrzymujących diagnozę, przypadki, w których zalecono dalszą uważną obserwację oraz przypadki, w których postawienie diagnozy autyzmu nie było zasadne.</p>

2.3 Czy są obszary, w których potrzebujemy więcej informacji? W jaki sposób możemy zdobyć te informacje?

Jakimi danymi dysponujemy? Czy inne wydziały, partnerzy lub inne organizacje posiadają istotne informacje? Czy istotne informacje np. pochwały i skargi są przechowywane przez firmę? Czy istnieją krajowe dane, które mogłyby być przydatne? Czy istotne dane można uzyskać ze spisu powszechnego? Czy konieczne jest zebranie większej ilości danych? W jaki sposób można to zrobić?

Czy konieczne jest podjęcie dodatkowych działań, aby zebrać informacje do oceny wpływu na politykę równości? Czy w innych częściach tej oceny wpływu na politykę równości zidentyfikowano obszary, w których należy ocenić wpływ na różne grupy ludzi? Czego chcą Państwo się dowiedzieć? Jakie istniejące mechanizmy mogą zostać wykorzystane, aby uzyskać te informacje?

Proszę sprawdzić narzędzie do pomiaru zaangażowania społecznego (Community Engagement) na stronie intranetowej rady North Yorkshire.

Pracujemy wspólnie z kolegami z wydziału zdrowia, w tym z urzędnikami, aby rejestrować dane na temat autyzmu. Przeprowadziliśmy również ocenę procedury badań i diagnostyki.

Od 2009r. pracowaliśmy w partnerstwie z Adult Care Services (obecnie HAS), aby przyjrzeć się w jaki sposób możemy wykorzystywać te same dane, i stworzyć trwałe relacje mające na celu przejście pod opiekę organizacji zajmujących się osobami dorosłymi.

W niektórych obszarach posiadamy informacje zwrotne pochodzące bezpośrednio od beneficjentów naszych usług, istnieją jednak pewne braki. Ustalono więc, że jest to aspekt, który należy rozwinąć. Informacje o pochwałach i skargach są przechowywane w niektórych przypadkach na poziomie firmy, a w niektórych przez poszczególne jednostki świadczące usługi.

Mamy dostęp do potrzebnych nam informacji ze spisu powszechnego i korzystamy z nich.

Dział jakości i rozwoju posiada informacje o osiągnięciach uczniów – nie są one ogólnodostępne dla wszystkich podmiotów świadczących usługi.

2.4 W jaki sposób monitorowany będzie postęp sposobu działania/usługi lub poziomu wykorzystania usługi?

Jakie techniki monitorowania będą najbardziej skuteczne? Jakie wskaźniki lub cele będą wykorzystywane do monitorowania skuteczności sposobu działania/usługi?

Strategia na rzecz dzieci i młodzieży z autyzmem i ocena wpływu na politykę równości będzie monitorowana na wiele sposobów: :

- Raport podsumowujący najważniejsze wydarzenia i informacje zwrotne będzie wysyłany co dwa miesiące do SEND Change Programme on Work Strand J (dział ds. specjalnych potrzeb edukacyjnych i niepełnosprawności)
- Reports to the Children's Trust

Jak często będzie przeprowadzana ocena sposobu działania/usługi?
Kto będzie za to odpowiedzialny?

- Raporty dla kierowniczej grupy strategicznej York i North Yorkshire (York and North Yorkshire Strategic Steering Group) podczas kwartalnych zebrań
- Raz do roku zbieranie danych i analiza przez zespół ds. działalności i wyników (Performance and Outcomes Team).
- Raz do roku monitorowanie zasobów finansowych / budżetu dotyczącego autyzmu (w porównaniu z całkowitym budżetem SEND).

Strategia będzie monitorowana corocznie w porównaniu do najważniejszych działań wytyczonych w planie wdrożenia.

W marcu 2012r. National Autistic Society przeprowadziło kontrolę zasobów edukacyjnych dla dzieci i młodzieży z autyzmem na terenie North Yorkshire.

3. Ocena wpływu

Proszę wziąć pod uwagę obszary dotyczące wpływu (pozytywnego bądź negatywnego) na wszystkie **chronione aspekty** i przedstawić dowody.

3.1 Czy zidentyfikowano negatywny wpływ na jedną lub więcej grup?

Czy ocena wykazała, że jakikolwiek aspekt sposobu działania, planu lub usługi będzie skutkował (lub potencjalnie może skutkować) dyskryminacją lub pogorszeniem sytuacji osób z różnych grup? Których grup?

Czy niektóre potrzeby/ priorytety są pomijane, ponieważ stanowią mniejszość, a nie większość? Czy istnieje lepszy sposób świadczenia usługi dla wszystkich grup społecznych?

Podczas dyskusji na temat rozwoju strategii podkreślone zostały niektóre aspekty, takie jak:

- Brak spójności w procesie diagnostycznym na terenie North Yorkshire – ten problem jest rozwiązywany poprzez stworzenie ścieżki diagnostycznej zgodnej z wytycznymi NY NICE.
- Bardzo małe dzieci, które otrzymują diagnozę autyzmu, a nie chodzą jeszcze do szkoły ani przedszkola. Ten problem jest rozwiązywany poprzez zatrudnienie dodatkowego pedagoga specjalnego i rozwój planu interwencyjnego i działania w sprawie dzieci w wieku przedszkolnym.
- Dane krajowe i lokalne sugerują, że dziewczynki z autyzmem mogą stanowić grupę, która nie otrzymuje odpowiedniej pomocy.
- Dzieci i młodzież, która nie otrzymuje diagnozy, ale która posiada dodatkowe potrzeby - problem zostanie rozwiązany przez stworzenie pakietu informacyjnego “brak diagnozy” i pomocy, którą można uzyskać od szkół podstawowych o profilu komunikacji i interakcji
- Młodzież z autyzmem i problemami w zachowaniu / problemami ze zdrowiem psychicznym / z kontaktami seksualnymi i zdrowiem seksualnym oraz młodzi ludzie z autyzmem, którzy weszli w konflikt z wymiarem sprawiedliwości.
- Rejon Selby – brak szkół – od kwietnia 2012r. ten rejon będzie miał przydzielonego pedagoga specjalnego z ASCOSS.
- Identyfikacja u pracowników umiejętności i kompetencji związanych z autyzmem – władze lokalne przygotowały szkolenie bazujące na kompetencjach i plan rozwoju zawodowego dla osób, które pracują ze szkołami, aby pomagać dzieciom ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, w tym z autyzmem.
- Stworzenie wykazu usług poza edukacją dla dzieci i młodzieży (i dorosłych) z autyzmem oraz dla ich rodzin. Jest to część wspólnej inicjatywy przygotowywanej z Health and Adult Services, którą planujemy rozpropagować przy pomocy bibliotek.

<p>3.2 W jaki sposób możnaby zmienić sposób działania, aby pozbyć się negatywnego wpływu?</p> <p>Jakie opcje zostały wzięte pod uwagę? Jakie opcje wybrano?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ścieżka diagnostyczna zgodna z wytycznymi NICE • Zmienić profil szkół średnich o rozszerzonym zakresie działania, aby mogły one sprostać potrzebom uczniów z autyzmem bez konieczności wydawania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego. • Zwiększyć świadomość dotyczącą dziewczynek z autyzmem. • Zwiększyć zakres usług psychologów edukacyjnych zapewniając wszystkim psychologom edukacyjnym bez specjalizacji szkolenia w zakresie autyzmu i dopilnowując, aby wspierali oni konkretne obszary np. terapię poznawczo-behawioralną, ocenę rozwoju poznawczego itp.
<p>3.3 Czy można w jakiś sposób uzasadnić negatywny wpływ?</p> <p>Jeśli negatywny wpływ nie zostanie wyeliminowany, czy może to zostać uzasadnione szerszymi celami sposobu działania lub promowaniem równych szans dla jednej z grup docelowych?</p> <p>Prosimy zasięgnąć porady prawnej na temat tego, czy negatywny wpływ może zostać uzasadniony.</p>	<p>Opisane powyżej działania i najważniejsze działania wytyczone w dokumencie strategicznym powinny zminimalizować negatywny wpływ wybranych aspektów strategii.</p> <p>Integracja usług powinna przyczynić się do większej spójności standardów oraz przejrzystości na terenie hrabstwa i w zakresie multidyscyplinarnym.</p> <p>Wspólny plan szkoleń powinien przyczynić się do stworzenia bardziej kompetentnej siły roboczej dzięki przeprowadzaniu precyzyjnie określonych szkoleń opartych na kompetencjach, taka by można było zidentyfikować i zrozumieć potrzeby, oraz odpowiednio na nie zareagować.</p> <p>Ogólnie strategia powinna doprowadzić do poprawy jakości, spójności i szybkości reakcji w usługach na rzecz spełniania potrzeb dzieci i młodzieży z autyzmem.</p>

<p>3.4 Czy planowane są konsultacje na temat wyników tej oceny wpływu na politykę równości?</p> <p>Kiedy i w jaki sposób zostanie to przeprowadzone? W jaki sposób wnioski z konsultacji zostaną wdrożone do sposobu działania?</p>	<p>Konsultacje dotyczące oceny wpływu na politykę równości zostaną przeprowadzone w maju 2012r. równocześnie z konsultacjami dotyczącymi strategii. Oba dokumenty zostaną opublikowane na stronie intranetowej, aby pracownicy i osoby postronne mogły wyrazić swoją opinię.</p> <p>Proponujemy współpracę z młodzieżą z autyzmem w celu przygotowania wersji dokumentu, która byłaby dla nich łatwa w odbiorze.</p> <p>Urzednicy odpowiedzialni za przygotowanie strategii wezmą pod uwagę zmiany / rekomendacje podczas przygotowywania ostatecznej wersji dokumentu.</p> <p>Tak, poprzez współpracę z członkami strategicznej grupy kierowniczej, urzednikami władz lokalnych, rodzicami, ASCOSS itd.</p> <p>Wdrażamy informacje zwrotne i wnioski do wersji roboczej strategii na poszczególnych etapach jej przygotowywania.</p>
<p>3.5 W jaki sposób usługa/sposób działania promuje równość szans i rezultatów?</p> <p>Czy nowy/unowocześniony sposób działania/usługa zwiększa dostęp do usług? Czy przeznaczają się odpowiednie zasoby na rozwiązanie problemu różnic w osiągniętych wynikach?</p>	<p>Strategia na rzecz dzieci i młodzieży z autyzmem będzie dalej pracować, aby rozwinąć lepiej zintegrowane usługi dla dzieci i młodzieży z autyzmem, ich rodzin oraz szkół.</p>
<p>Proszę pamiętać o przeniesieniu wszystkich zidentyfikowanych w tej części problemów do Planu działań dotyczącego polityki równości Equality Action Plan</p>	

Plan działań					
Co chcą Państwo zmienić (wynik)?	Działanie	Odpowiedzialny urzędnik	Ostateczny termin	Inne dokumenty, które odnoszą się do tego działania (np. plan świadczenia usług (Service Performance Plan, plan roboczy)	Kontrola rezultatów
Bardziej efektywna i skuteczna ścieżka diagnostyczna prowadząca do zindywidualizowanych planów działania		KS			
Poprawa jakości i dostępności informacji dla rodziców po otrzymaniu diagnozy.		JM / KS			

<p>Poprawa wiedzy umiejętności i kompetencji profesjonalistów poprzez rozwój zawodowy oraz szkolenia zwiększające świadomość na odpowiednim poziomie.</p>		JM			
<p>Ulepszanie lokalnie dostępnych usług w tym możliwości nauki po ukończeniu 16 i 19 roku życia, zdając sobie sprawę z potrzeby utrzymania do 25 roku życia młodych ludzi, którzy mają trudności w nauce.</p>		JM / LB			
<p>Współpraca z Health and Adult Services (HAS), aby stworzyć strategię dla osób dorosłych z autyzmem.</p>		LH / JM			