Raport z autoewaluacji przeprowadzonej w Szkole Podstawowej nr 59 w Szczecinie

październik - luty 2016 roku

Autoewaluację przeprowadzono w zakresie 3 standardów:

Standard 1: Szkoła promująca zdrowie pomaga członkom społeczności szkolnej (w tym rodzicom) zrozumieć i zaakceptować koncepcję szkoły promującej zdrowie

Standard 3: Szkoła Promująca Zdrowie prowadzi edukację zdrowotną uczniów i pracowników oraz dąży do zwiększenia jej jakości i skuteczności.

Standard 4 Szkoła Promująca Zdrowie tworzy klimat społeczny sprzyjający:

- satysfakcji z nauki i pracy w szkole, osiąganiu sukcesów oraz wzmacnianiu poczucia własnej wartości u uczniów i pracowników;
- zdrowiu i rozwojowi uczniów i pracowników;
- uczestnictwu, partnerstwu i współdziałaniu członków społeczności szkolnej, rodziców i osób ze społeczności lokalnej.

Zespół ewaluacyjny w składzie: I. Misztal, E. Wiśniewska, I. Sienkiewicz przyjął losowe kryterium doboru grupy badawczej, i tak:

Grupa badana	**Standard 1**	**Standard 3**	**Standard 4**	**Łącznie**
Uczniowie	25	28	34	87
Nauczyciele	15	14	12	41
Pracownicy niepedagogiczni	6	6	6	18
Rodzice	45	23	49	117
Razem				263

Wyniki ankiet zostały opracowane w formie arkuszy i podsumowane raportem.

ARKUSZ I

Upowszechnianie koncepcji Szkoły Promującej Zdrowie i znajomości tej koncepcji w społeczności szkolnej i lokalnej – standard I

Wskaźniki (stwierdzenia)	**Ocena** *(podkreślić)*	**Uzasadnienie oceny** *(wpisać liczbę punktów z badań ankietowych i/lub argumenty)*	**Co należy poprawić?** *(wpisać)*
1.W bieżącym r. szkolnym przekazano informację o koncepcji SzPZ nowym nauczycielom, innym pracownikom szkoły, uczniom i rodzicom *(wykorzystać dane z zał. 1.5, pkt. 1)*	5 4 3 2 1	Informacje zostały przekazane: • rodzicom (89 osób): na spotkaniach z rodzicami, podczas indywidualnych rozmów, na spotkaniach z pielęgniarką szkolną, w formie folderu, prezentacji multimedialnej, imprezy szkolne i środowiskowe, strona WWW szkoły, • nauczycielom: (4 nowy nauczycieli) na radach pedagogicznych, w czasie spotkań zespołów przedmiotowych, spotkań z zespołem ds. promocji zdrowia, imprezy szkolne i środowiskowe, strona internetowa szkoły, podczas happeningów lokalnych oraz imprez okolicznościowych organizowanych na terenie szkoły i osiedla; • uczniom: (95 osób) podczas zajęć edukacyjno – wychowawczych, realizacji programów i projektów edukacyjnych dotyczących edukacji zdrowotnej - warsztaty, spotkaniach ze specjalistami- dietetyk, ortopeda, pielęgniarka szkolna, prezentacje multimedialne, zajęcia praktyczne; • wraz z uczniami na tablicy informacyjnej zamieszczano bieżące wiadomości dotyczące projektu SzPZ; • w ostatnim roku nie było rotacji w zatrudnieniu pracowników niepedagogicznych. • W szkole są materiały dotyczące SzPZ które można przekazać każdemu nowemu członkowi i osobom	Kontynuacja działań

		odwiedzającym szkołę. W ostatnich 2 latach były w prowadzone szkole zajęcia w celu pogłębienia wiedzy i umiejętności w zakresie koncepcji SzPZ. Działania dotyczące przekazywania wiedzy i umiejętności w zakresie koncepcji SzPZ są udokumentowane.	
2. W szkole jest wystarczająco dużo publikacji na temat promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej *(wykorzystać dane z zał.1.5, pkt.2 i podać w uzasadnieniu wyniki ankiety N pkt. 10; porównać oba źródła)*	5 4 3 2 1	**5,00** - wynik ankiety N. Nauczyciele czytają publikacje na temat promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej, które znajdują się w bibliotece szkolnej (ok.35woluminów) i w prywatnych zbiorach nauczycieli i pracowników oraz na stronach internetowych. W bibliotece szkolnej znajdują się pozycje książkowe traktujące o edukacji zdrowotnej. Z powyższych pozycji korzystają zarówno nauczyciele, rodzice, pracownicy niepedagogiczni, jak i uczniowie.	Kontynuacja działań
3.Nauczyciele uzyskali wystarczająco dużo informacji o koncepcji i zasadach tworzenia SzPZ *(podać w uzasadnieniu wyniki ankiety N pkt.1)*	5 4 3 2 1	**4.85**- wynik ankiety N. Protokoły rad pedagogicznych, listy obecności spotkań zespołów nauczycielskich oraz dostępność informacji o zasadach tworzenia SzPZ, dają podstawę do stwierdzenia, że nauczyciele uzyskali dużo informacji o koncepcji tworzenia SzPZ.	Kontynuacja działań
4.W ostatnich 2 latach większość nauczycieli przeczytała, co najmniej jedną publikację na temat promocji zdrowia *(wykorzystać wyniki ankiety N pkt. 10)*	5 4 3 2 1	**100 %** badanych nauczycieli potwierdza czytanie publikacji na temat promocji zdrowia.	Kontynuacja działań
5. W ostatnich 2 latach większość nauczycieli uczestniczyła w zajęciach, które pogłębiły ich wiedzę i umiejętności w zakresie promocji zdrowia *(podać w uzasadnieniu wyniki ankiety N pkt.11)*	5 4 3 2 1	**88, 8%** badanych nauczycieli potwierdza udział w szkoleniach w zakresie promocji zdrowia organizowanych zarówno na terenie szkoły, jak i poza nią. W ramach Wewnątrzszkolnego Doskonalenia Nauczycieli w roku szkolnym odbyły się m.in. następujące rady szkoleniowe, szkolenia, konferencje: -*Prezentacja i propagowanie idei SzPZ* - dwa razy w roku - *Pierwsza pomoc przedmedyczna,*	Kontynuacja działań

		- Wielokierunkowa edukacja muzyczna w szkole i przedszkolu *- Postawa opozycyjno- buntownicza jako skutek zaniedbań dziecka z ADHA*	
6. Uczniom wyjaśniono dokładnie, co to jest SzPZ *(podać w uzasadnieniu wyniki ankiety U pkt. 1)*	5 4 3 2 1	**4,33** - wynik ankiety U. Większość uczniów potwierdza, że wie co to jest „Szkoła Promująca Zdrowie”.	Kontynuacja działań.
7. Pracownikom szkoły, którzy nie są nauczycielami dokładnie wyjaśniono, co to jest SzPZ *(podać w uzasadnieniu wyniki ankiety P pkt. 1)*	5 4 3 2 1	**4,66** - wynik ankiety P. Pracownicy nie będący nauczycielami potwierdzają, iż wyjaśniono im, co to jest SzPZ.	Kontynuacja działań
8.W ostatnich 3 latach większość pracowników szkoły, którzy nie są nauczycielami uczestniczyła w zajęciach, które pogłębiły ich wiedzę i umiejętności dotycząca tego jak dbać o zdrowie *(podać w uzasadnieniu wyniki ankiety P pkt. 7)*	5 4 3 2 1	**75%** - wynik ankiety P. Większość pracowników uczestniczyło w szkole w zajęciach pogłębiających ich wiedzę i umiejętności dotyczące tego, jak dbać o zdrowie. Były to m. in.: spotkanie z dietetykiem, przygotowania i udział w spotkaniach integracyjnych, festynach, spotkania z pracownikami służby zdrowia.	Zachęcać pracowników szkoły do udziału w organizowanych przedsięwzięciach dot. promocji zdrowia poprzez wykonywanie wspólnie określonych zadań

9. Rodzicom wyjaśniono dokładnie, co to jest SzPZ *(podać w uzasadnieniu wyniki ankiety R pkt. 1)*	5 4 3 2 1	**4,25** - wynik ankiety R. Rodzice potwierdzają, iż wyjaśniono im, co to jest SzPZ.	Kontynuacja działań
10. W ostatnich 3 latach większość rodziców uczestniczyła w zajęciach, które pogłębiły ich wiedzę i umiejętności w zakresie promocji zdrowia *(podać w uzasadnieniu wyniki ankiety R pkt. 6)*	5 4 3 2 1	**23,07%** ankietowanych rodziców uczestniczyło w organizowanych zajęciach. Były to szkolenia, warsztaty, festyny rodzinne, imprezy integracyjne klasowe i szkolne.	Włączać rodziców do planowania i organizowania przedsięwzięć dotyczących promocji zdrowia na terenie klasy oraz szkoły.

Razem **43 pkt** Średnia **4,3 pkt**

ARKUSZ II

Zrozumienie i akceptacja Szkoły Promującej Zdrowie w społeczności szkolnej – standard I

Wskaźniki (stwierdzenia)	**Ocena** *(podkreślić)*	**Uzasadnienie oceny** *(wpisać liczbę punktów z badań ankietowych i/lub argumenty)*	**Co należy poprawić?** *(wpisać)*
1. Nauczyciele akceptują koncepcję SzPZ i zasady jej tworzenia *(podać w uzasadnieniu wyniki ankiety N pkt.2)*	5 4 3 2 1	4,85-wynikia ankiety N Nauczyciele akceptują koncepcję SzPZ i zasady jej tworzenia.	Kontynuacja działań
2.Nauczyciele potrafią wymienić podstawowe cechy SzPZ (podać w uzasadnieniu wyniki ankiety N pkt. 12 i 13, krytycznie je ocenić i skategoryzować, podać w uzasadnieniu argumenty)	5 4 3 2 1	57,14%, badanych nauczycieli chce otrzymywać więcej informacji na temat SzPZ, 42,86% - nie. 85 % badanych nauczycieli wymienia różnorodne cechy Szkoły Promującej Zdrowie. Natomiast podstawowe cechy wymienia: -edukacja zdrowotna jako ważny element programu nauczania szkoły - 57% ankietowanych, -etos zdrowia w szkole, to znaczy troska o dobre samopoczucie uczniów i wszystkich pracowników szkoły - 42% ankietowanych, -współdziałanie z rodzicami i społecznością lokalną - 85% ankietowanych.	Kontynuacja działań

3. Nauczyciele wiedzą, jaka jest ich rola i zadania w tworzeniu SzPZ *(podać w uzasadnieniu wyniki ankiety N pkt.3)*	5 4 3 2 1	**5,0** – wynik ankiety N. Nauczyciele wiedzą jaka jest ich rola i zadania w tworzeniu SzPZ.	Kontynuacja działań
4.Uczniowie potrafią wymienić podstawowe cechy SzPZ *(wykorzystać odpowiedzi na pyt. 5 i 8 ankieta U, krytycznie je ocenić i skategoryzować, podać w uzasadnieniu argumenty)*	5 4 3 2 1	**81 %** uczniów ankietowanych potrafi wymienić co najmniej 3 cechy SzPZ, **69,23 %** badanych uczniów chciałoby otrzymywać więcej informacji na temat SzPZ. **30,77%** badanych uczniów nie czuje potrzeby poszerzania wiedzy w tym zakresie. Podawane przykłady cech SzPZ przez uczniów: ruch na świeżym powietrzu, zdrowa żywność w automacie (świeże owoce, soki, woda), zdrowe śniadania, idea zdrowego życia obejmuje całą szkołę, szkoła która wygasza rywalizację, kształtowanie dobrych relacji między uczniami, pracownikami szkoły, rodzicami i nauczycielami, działania ekologiczne, organizowanie zajęć o zdrowiu, wycieczki do lasu, integracja klas, dobrze wyposażone sale i boisko, dzielenie się wiedzą o zdrowiu,	Kontynuacja działań
5. Uczniowie wiedzą, w jaki sposób mogą się włączyć w rozwój szkoły promującej zdrowie *(podać w uzasadnieniu wyniki ankiety U pkt.2)*	5 4 3 2 1	**3,69** – wynik ankiety U. Uczniowie wiedzą, jak się włączyć w rozwój SzPZ.	Należy zwiększyć samodzielność uczniów - udział w wyborze tematyki, zastosowaniu form i metod realizowanych działań na rzecz zdrowia.

6. Pracownicy szkoły nie będący nauczycielami wiedzą, co to jest SzPZ (podać w uzasadnieniu wyniki ankiety P pkt.2)	5 4 3 2 1	**4,4** – wynik ankiety P. Pracownicy szkoły wiedzą, co to jest SzPZ	Kontynuacja działań
7. Pracownicy szkoły nie będący nauczycielami wiedzą, jaka jest ich rola i zadania w rozwoju SzPZ *(podać w uzasadnieniu wyniki ankiety P pkt.3)*	5 4 3 2 1	**4,2** – wynik ankiety P. Pracownicy wiedzą, jaka jest ich rola i zadania w rozwoju SzPZ.	Kontynuacja działań
8. Rodzic wiedzą, jaki powinien być ich udział w rozwoju SzPZ *(wykorzystać wyniki ankiety R pkt.2)*	5 4 3 2 1	**4,43** – wynik ankiety R. Rodzice wiedzą, jaki jest ich udział w rozwoju SzPZ.	Kontynuacja działań

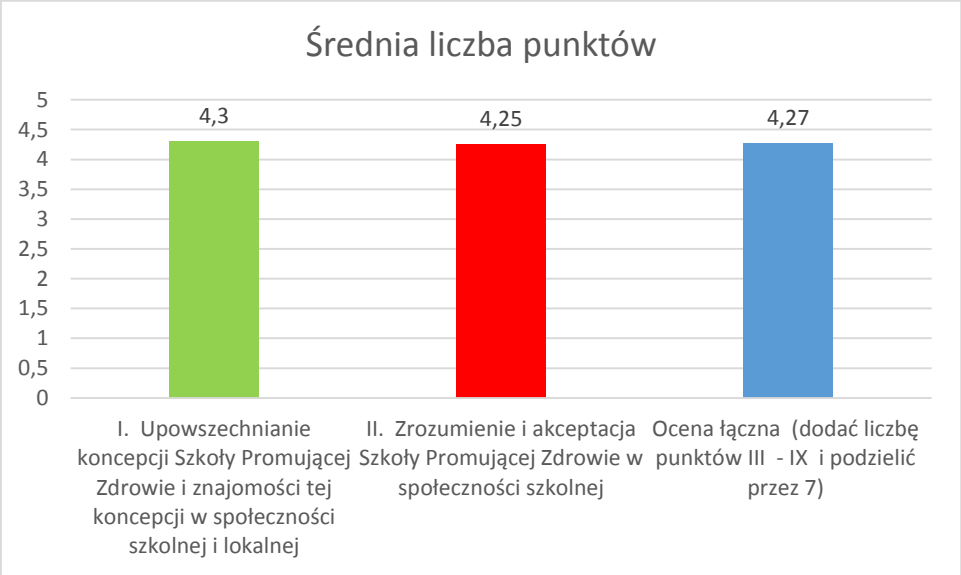
Razem 34 pkt Średnia 4,25 pkt

RAPORT Z EWALUACJI – standard pierwszy

Rok szkolny 2015/16

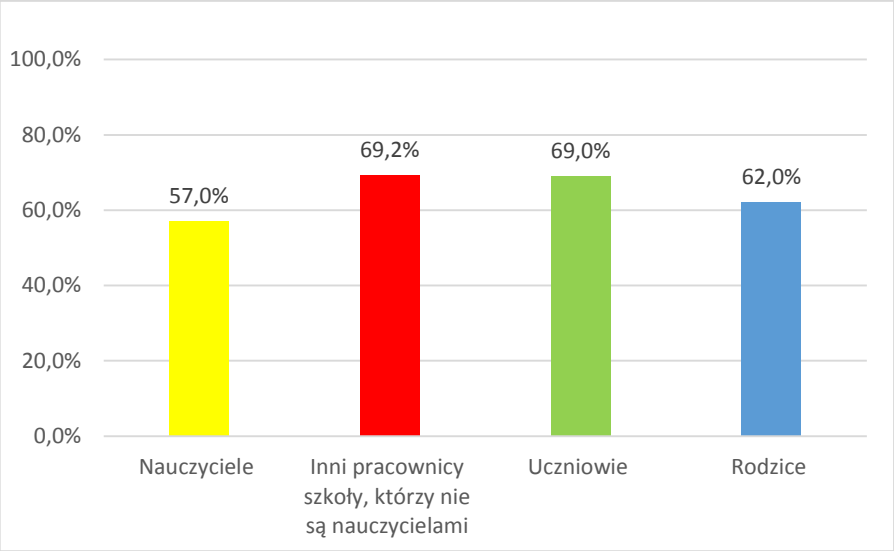
Wymiar	**Średnia liczba punktów**
I. Upowszechnianie koncepcji Szkoły Promującej Zdrowie i znajomości tej koncepcji w społeczności szkolnej i lokalnej	4,30
II. Zrozumienie i akceptacja Szkoły Promującej Zdrowie w społeczności szkolnej	4,25
Ocena łączna (dodać liczbę punktów III - IX i podzielić przez 7)	4,27

Prosimy o podanie wyników z: Ankiety dla nauczycieli – pkt. 13, Ankiety dla uczniów – pkt. 8., Ankiety dla rodziców – pkt. 7, Ankiety dla innych pracowników szkoły, którzy nie są nauczycielami - pkt. 8.



Więcej informacji na temat SzPZ chcieliby otrzymywać:

- Nauczyciele 57 %
- Uczniowie 69 %
- Rodzice 62%
- Inni pracownicy szkoły, którzy nie są nauczycielami 69,2 %



Wnioski wynikające z autoewaluacji standardu pierwszego

1.Co uznano za największe osiągnięcie w zakresie standardu I?

1. Nauczyciele znają swoją rolę i zadania w tworzeniu szkoły promującej zdrowie.
2. Społeczność szkolna (w tym rodzice) akceptują koncepcję „Szkoły Promującej Zdrowie".
3. Członkowie społeczności szkolnej deklarują gotowość do poszerzania wiedzy o szkole promującej zdrowie.
4. Większość nauczycieli uczestniczyła w szkoleniowych radach pedagogicznych, dotyczących edukacji zdrowotnej.
5. W szkole jest wystarczająca ilość pozycji książkowych dotyczących promocji zdrowia.

2. Jaki problem priorytetowy, w zakresie standardu I, wymagające rozwiązania wybrano na podstawie wyników autoewaluacji?

1. Ankietowani chcieliby pozyskiwać więcej aktualnych informacji na temat SzPZ.
2. Należy pozyskiwać nowe informacje co do potrzeb rodziców w zakresie zajęć o promocji zdrowia i opracować strategię działań wychodzącą naprzeciw ich potrzebom i oczekiwaniom.
3. Zwiększyć udział uczniów w wyborze tematyki, zastosowaniu form i metod realizowanych działań na rzecz zdrowia.

Data: Podpis szkolnego koordynatora:
……

ARKUSZ I

Polityka, warunki i organizacja życia szkoły sprzyjającej edukacji zdrowotnej – standard trzeci

Oceń w skali: 5 – ocena najwyższa **1 – ocena najniższa**

Wskaźniki (stwierdzenia)	**Ocena** *(podkreślić)*	**Uzasadnienie oceny** *(wpisać liczbę punktów z badań ankietowych i/lub argumenty)*	**Co należy poprawić?** *(wpisać)*
1. W szkole jest dostępna informacja dotycząca realizacji edukacji zdrowotnej* *(podać w uzasadnieniu gdzie i jaka)*	**5** 4 **3 2 1**	**5,00** -Szkolna strona www. Gazetki tematyczne w salach lekcyjnych oraz gablotach na korytarzu. W bibliotece znajdują się materiały: książki, broszury, czasopisma ogólnodostępne dla społeczności szkolnej. - plany pracy i sprawozdania działań wychowawczych – dokumentacja wychowawców klas, -folder informacyjny Szpz w naszej szkole	Kontynuacja działań
2. Działania z zakresu edukacji zdrowotnej planuje się w szkole na podstawie wyników przeprowadzonej diagnozy** *(wykorzystać w uzasadnieniu wyniki ankiety N pkt. 2)*	**5 4 3 2 1**	**4,85 –** Wychowawcy dokonują diagnozy tematyki zdrowotnej zgodnej z bieżącymi potrzebami i zainteresowaniami uczniów. Nauczyciele twierdzą, że działania są planowane na podstawie diagnozy.	Kontynuacja działań
3. Nauczyciele regularnie uczestniczą w szkoleniach z zakresu edukacji zdrowotnej (w tym w ramach WDN) *(wykorzystać w uzasadnieniu wyniki ankiety N pkt. 3)*	**5 4 3 2 1**	**4,0 –** nauczyciele uczestniczą w różnorodnych szkoleniach z zakresu edukacji zdrowotnej zarówno tych organizowanych na terenie szkoły dla całej RP jak i w indywidualnym zakresie, według własnego uznania i potrzeb.	Kontynuacja działań
4.Nauczyciele współpracują przy realizacji edukacji zdrowotnej	**5 4 3 2 1**	**4, 60-** wynik ankiety N -nauczyciele wspólnie organizują przedsięwzięcia dotyczące edukacji zdrowotnej na poziomie klasy, szkoły i środowiska	Kontynuacja działań

(wykorzystać w uzasadnieniu wyniki ankiety N pkt. 4)		np.: Szlachetna Paczka, Projekty prozdrowotne- „Wypij sok na zdrowie”, „Zdrowe śniadanie na 6”,” Mam kota na punkcie mleka”, „Mleczny dzień”, liczny Hepeening owocowo-warzywny, programy edukacyjne, spotkania z pielęgniarką szkolną, Dzień Teatru, festyny rodzinne, zapraszanie specjalistów z różnych dziedzin, współpraca z fundacjami i innymi instytucjami itp.	
5. Dyrekcja szkoły traktuje edukację zdrowotną jako ważne zadanie szkoły *(wykorzystać w uzasadnieniu wyniki ankiety N pkt. 5)*	**5 4 3 2 1**	**4, 80-** wynik ankiety N Edukacja zdrowotna jest priorytetem w naszej szkole i jest traktowana, jako bardzo ważny element w edukacji uczniów, jak i rodziców. Nauczyciele są wspierani przez dyrekcję w realizacji edukacji zdrowotnej. Jesteśmy również zachęcani do wprowadzania różnorodnych projektów edukacyjnych z zakresu edukacji zdrowotnej.	Kontynuacja działań

Razem: 23,25 pkt Średnia: 4,65 pkt

* W bibliotece szkolnej znajdują się przydatne publikacje, materiały, programy związane z edukacją zdrowotną. W szkole jest miejsce, gdzie można uzyskać informacje z zakresu edukacji zdrowotnej np. skrzynka pytań, gazetka ścienna, strona internetowa.

** Diagnoza ma na celu określenie, jakie zagadnienia interesują uczniów (uważają, że są dla nich ważne) oraz rozpoznanie problemów zdrowotnych środowiska szkolnego.

ARKUSZ II

Uczeń jest aktywnym uczestnikiem procesu realizacji edukacji zdrowotnej – standard trzeci

Oceń w skali: 5 – ocena najwyższa 1 – ocena najniższa

Wskaźniki (stwierdzenia)	**Ocena** *(podkreślić)*	**Uzasadnienie oceny** *(wpisać liczbę punktów z badań ankietowych i/lub argumenty)*	**Co należy poprawić?** *(wpisać)*
1. Uczniowie mają wpływ* na treści realizowane w ramach edukacji zdrowotnej *(wykorzystać w uzasadnieniu wyniki ankiety U pkt. 2, wyniki badania opinii uczniów oraz wyniki ankiety N pkt. 6)*	**5 <u>4</u> 3 2 1**	**4,20 -** wynik ankiety N **3,54 -** wynik ankiety U Nauczyciele przeprowadzają diagnozę potrzeb i zainteresowań (również dotyczących edukacji zdrowotnej). Uczniowie proponują tematy, które ich interesują i wtedy nauczyciel planuje zajęcia. Realizowane treści są modyfikowane w zależności od bieżących potrzeb zespołu klasowego.	Stworzyć uczniom możliwość anonimowego zadawania pytań oraz przedstawiania propozycji dotyczących zajęć o zdrowiu. Nie każde zagadnienie zaproponowane przez uczniów jest możliwe do realizacji. Nauczyciel powinien racjonalnie argumentować wybór proponowanych zagadnień.
2. Nauczyciele stwarzają uczniom okazję do wymiany doświadczeń, wiedzy i poglądów dotyczących zagadnień uwzględnianych w edukacji zdrowotnej	**5 <u>4</u> 3 2 1**	**4,14 -** wynik ankiety U Organizowane są wspólne warsztaty, happeningi , spotkania ze specjalistami, projekty i programy edukacyjne. Uczniowie mają okazję do wymiany doświadczeń i swoich poglądów na dany temat. W czasie zajęć	Kontynuacja działań

(wykorzystać w uzasadnieniu wyniki ankiety U pkt. 3)		edukacyjnych wykorzystywane są różnorodne formy i techniki, które pozwalają uczniom na wyrażanie swoich poglądów.	
3. Uczniowie mogą wybierać zadania do wykonania w czasie zajęć edukacji zdrowotnej *(wykorzystać w uzasadnieniu wyniki ankiety N pkt.8)*	**5 4 3 2 1**	**4,20-** wynik ankiety N Nauczyciele są elastyczni i wrażliwi na potrzeby swoich wychowanków, współpracując z nimi biorą pod uwagę możliwość wyboru zadań do wykonania. Uczniowie mogą wybierać wśród różnych aktywności związanych z promocją zdrowia: udział w projektach organizowanych na terenie szkoły, konkursach prozdrowotnych, konkursach plastycznych, referatach, prezentacja własnych prac, udział w programach zdrowotnych, kółkach zainteresowań.	Należy zwiększyć samodzielność uczniów - udział w wyborze tematyki, zastosowaniu form i metod realizowanych zajęć dotyczących zdrowia.

Razem: 12,21 pkt **Średnia: 4,07 pkt**

* Nauczyciele planując zajęcia i tematy dotyczące zdrowia pytają uczniów o ich potrzeby i zainteresowania. Uczniowie mogą proponować tematy zajęć.

ARKUSZ III

- Szkoła współpracuje ze środowiskiem i wykorzystuje jego zasoby – standard trzeci

Oceń w skali: 5 – ocena najwyższa 1 – ocena najniższa

Wskaźniki (stwierdzenia)	**Ocena** *(podkreślić)*	**Uzasadnienie oceny** *(wpisać liczbę punktów z badań ankietowych i/lub argumenty)*	**Co należy poprawić?** *(wpisać)*
1. Rodzice są zapraszani do współpracy* przy realizacji zagadnień dotyczących zdrowia *(wykorzystać w uzasadnieniu wyniki ankiety R pkt. 1)*	**5 4 3 2 1**	**4,44 -** wynik ankiety R Większość Rodziców jest partnerami w realizacji edukacji zdrowotnej. Rodzice na bieżąco są informowani (zeszyt korespondencji, rozmowy indywidualne, spotkania z rodzicami) o podejmowanych działaniach z zakresu edukacji zdrowotnej. Jednak część z nich nawet zaproszona nie uczestniczy z życiu społeczności szkolnej z wielu powodów: braku czasu, trudności z dojazdem, pracą zawodową	Kontynuacja działań
2. Rodzice mają wpływ** na treści realizowane w czasie zajęć dotyczących zdrowia *(wykorzystać w uzasadnieniu wyniki ankiety R pkt. 2)*	**5 4 3 2 1**	**4,22 -** wynik ankiety R Nauczyciele informują rodziców o treściach podstawy programowej z zakresu edukacji zdrowotnej w koncepcji pracy szkoły, programie profilaktycznym i wychowawczym szkoły. Podczas pierwszego spotkania Rady Rodziców na początku każdego roku szkolnego, uzyskują ich akceptację dla problematyki, która będzie podejmowana w pracy z uczniami i stwarzają rodzicom możliwość proponowania zagadnień ważnych z ich	Kontynuacja działań

		punktu widzenia. Jednak nie wszyscy rodzice uczestniczą w tych zebraniach, podobnie jak w spotkaniach z wychowawcą.	
3. W szkole organizowane są zajęcia dla rodziców z wybranych zagadnień dotyczących zdrowia *(wykorzystać w uzasadnieniu wyniki ankiety R pkt. 3)*	**5 4 3 2 1**	**4.17 –wyniki ankiety R** W szkole organizowane są szkolenia dla rodziców z zakresu zdrowego odżywiania, profilaktyki uzależnień, właściwych relacji w grupie rówieśniczej, bezpiecznego korzystania z Internetu oraz zapobiegania agresji. W spotkaniach tych zawsze uczestniczy większość rodziców.	Kontynuacja działań
4. Zajęcia dla rodziców dotyczące zdrowia są dostosowane do ich potrzeb i zainteresowań *(wykorzystać w uzasadnieniu wyniki ankiety R pkt. 4)*	**5 4 3 2 1**	**4,22 -** wynik ankiety R Szkolenia dostosowane są do potrzeb i zainteresowań większości rodziców. Rodzice dość chętnie uczestniczą w takim spotkaniu.	Kontynuacja działań
5. Do realizacji wybranych zadań w szkolnym programie edukacji zdrowotnej zaprasza się specjalistów *** (wykorzystać np. dzienniki klasowe)	**5 4 3 2 1**	**5,00-** Zapraszanie na zebrania specjalistów: psychologa, pedagoga, przedstawicieli straży miejskiej, policjanta, dietetyka, specjalistę ds. zapobiegania wad kręgosłupa i stóp.	Kontynuacja działań
6. Szkoła podejmuje różne formy służące edukacji zdrowotnej w środowisku lokalnym **** (wykorzystać dokumentację szkolną np. kroniki szkolne)	**5 4 3 2 1**	**5,00** - Formy służące edukacji zdrowotnej: - uroczystości okolicznościowe np. Światowy Dzień Zdrowia, Dzień Teatru, Dzień Ziemi - kontynuacja wdrożonych programów prozdrowotnych	Kontynuacja działań

		- projekty prozdrowotne: „Mam kota na punkcie mleka”, „Zdrowe śniadanie na piątkę”, „Wypij sok na zdrowie”, „Między nami kobietkami”, „Szpital Pluszowego Misia" -wycieczki piesze i rowerowe -zbiórki surowców wtórnych -zbiórka żywności dla osób potrzebujących „Szlachetna Paczka”, „Caritas” -zbiórka żywności dla podopiecznych schroniska dla zwierząt oraz ptaków w okresie zimowym -Profilaktyka chorób będących skutkiem niewłaściwego stylu życia, w tym przeciwdziałanie otyłości, propagowanie właściwego odżywiania-prelekcje, wykłady, zajęcia warsztatowe i konkursy. lekcje zdrowia, - Propagowanie wiedzy i doskonalenie umiejętności udzielania pierwszej pomocy. -Promowanie idei bezpieczeństwa w życiu społecznym, w tym bezpieczeństwa na terenie zamieszkania, szkoły i w ruchu drogowym.	

Razem: 27,05 pkt Średnia: 4,50 pkt

* Nauczyciele informują rodziców o podejmowanych działaniach z zakresu edukacji zdrowotnej i są zapraszani do współuczestniczenia w ich realizacji.
** Nauczyciele informują rodziców o treściach podstawy programowej z zakresu edukacji zdrowotnej, uzyskują ich akceptację dla problematyki, która będzie podejmowana w pracy z uczniami i stwarzają rodzicom możliwość proponowania zagadnień ważnych z ich punktu widzenia.
*** Szkoła może zaprosić specjalistów do realizacji wybranych zadań z zakresu edukacji zdrowotnej, wynikających z diagnozy potrzeb uczniów.
**** Organizacja imprez środowiskowych popularyzujących zdrowy styl życia, otwarte lekcje, prezentacja wyników projektów edukacyjnych i in.

Arkusz IV - Szkoła prowadzi ewaluację i wykorzystuje jej wyniki dla podnoszenia, jakości edukacji zdrowotnej – standard trzeci

Oceń w skali: 5 – ocena najwyższa 1 – ocena najniższa

Wskaźniki (stwierdzenia)	**Ocena** *(podkreślić)*	**Uzasadnienie oceny** *(wpisać liczbę punktów z badań ankietowych i/lub argumenty)*	**Co należy poprawić?** *(wpisać)*
1. Każde zajęcia z zakresu edukacji zdrowotnej zakończone są jakąś formą ewaluacji* *(wykorzystać w uzasadnieniu wyniki ankiety N pkt. 13 oraz U pkt. 5)*	**5 4 3 2 1**	**4,40** - prawie wszystkie zajęcia z zakresu działań na rzecz zdrowia zakończone są jakąś formą ewaluacji. Jest to zależne od formy zajęć czy osoby, która te zajęcia prowadzi. Uczniowie twierdzą, że nauczyciele pytają ich, czy zajęcia były ciekawe, wartościowe i potrzebne. Średnia z danych nauczycieli: 4,80 Średnia z danych uczniów: 4,00	Kontynuacja działań
2. Wnioski z ewaluacji są wykorzystywane do planowania edukacji zdrowotnej *(wykorzystać w uzasadnieniu wyniki ankiety N pkt. 14)*	**5 4 3 2 1**	**4,80** - wywiad z nauczycielami pokazuje, iż zarówno dokonują jak i wykorzystują wyniki ewaluacji w zakresie edukacji zdrowotnej.	Kontynuacja działań
3. Wyniki ewaluacji dotyczące realizacji edukacji zdrowotnej** są przedstawiane uczniom, rodzicom i przedstawicielom społeczności lokalnej *(wykorzystać w uzasadnieniu wyniki ankiety N pkt. 15)*	**5 4 3 2 1**	**4,80** - ankiety przeprowadzane są anonimowo. Wyniki ewaluacji dotyczące edukacji zdrowotnej przedstawiane są na zakończenie roku szkolnego podczas posiedzenia Rady Pedagogicznej. Rodzice są informowani na pierwszym zebraniu, a uczniowie informacje otrzymują na bieżąco.	Kontynuacja działań

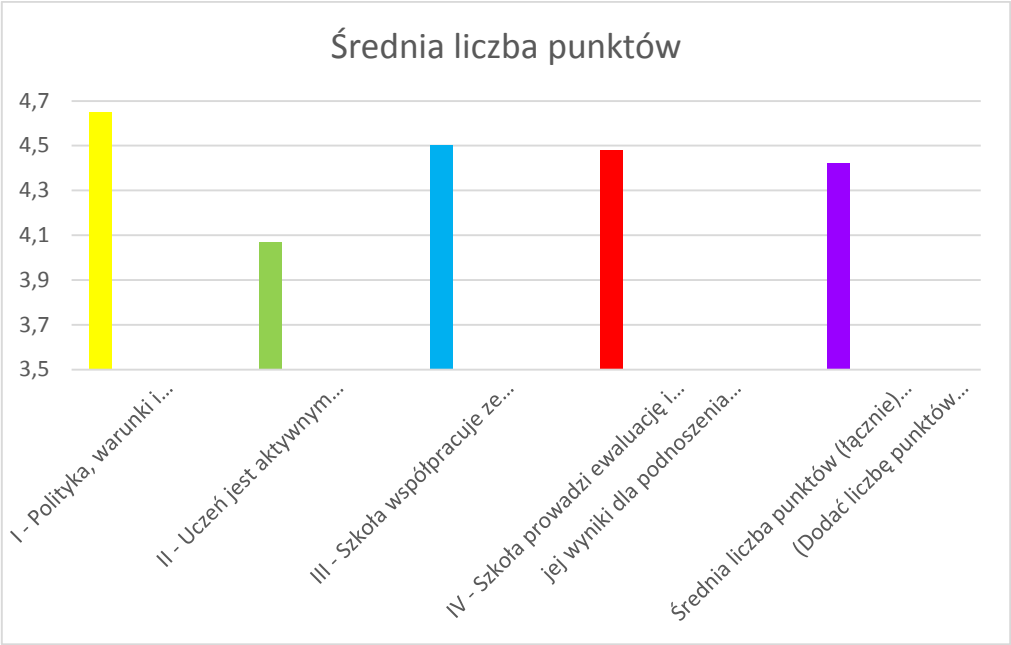
4. Nauczyciele pomagają uczniom stosować techniki*** umożliwiające samoobserwację *(wykorzystać w uzasadnieniu wyniki ankiety N pkt. 16 oraz U pkt. 4)*	**5 4 3 2 1**	**3,95** - Nauczyciele starają się nauczyć młodzież jak przeprowadzać samoobserwację oraz obserwować zmiany zachodzące we własnych zachowaniach. Średnia z danych nauczycieli: 4,60 Średnia z danych uczniów: 3,30	Nauczyciele powinni w większym stopniu upowszechniać techniki umożliwiające samoobserwację uczniom, aby Ci dostrzegali zachodzący proces zmian we własnym postępowaniu oraz celowość działań prozdrowotnych.

Razem: 17,95 pkt Średnia: 4,48 pkt

* Nauczyciel zbiera informacje zwrotne o tym na ile treści z zakresu edukacji zdrowotnej były interesujące i przydatne dla uczniów.
** Prezentacja wyników ewaluacji dokonywana jest cyklicznie: na zakończenie semestru, roku szkolnego lub określonego przedsięwzięcia np. projektu edukacyjnego
*** Proste skale, arkusze obserwacji, dzienniczki prowadzone dla samego siebie w celu analizowania zmiany w swoim zachowaniu, umiejętnościach, postawach dotyczących zdrowia.

Rok szkolny 2015/2016 – standard trzeci

Wymiar	Średnia liczba punktów
I - Polityka, warunki i organizacja życia szkoły sprzyjają edukacji zdrowotnej	**4,65**
II - Uczeń jest aktywnym uczestnikiem procesu realizacji edukacji zdrowotnej	**4,07**
III - Szkoła współpracuje ze środowiskiem i wykorzystuje jego zasoby	**4,50**
IV - Szkoła prowadzi ewaluację i wykorzystuje jej wyniki dla podnoszenia jakości edukacji zdrowotnej	**4,48**
Średnia liczba punktów (łącznie) pkt. (Dodać liczbę punktów wyliczoną dla każdego arkusza i podzielić przez 4)	**4,42**



Wnioski wynikające z autoewaluacji standardu trzeciego

1.Co uznano za największe osiągnięcie w zakresie standardu III?

Największym osiągnięciem jest współpraca ze środowiskiem

1. W szkole stworzone są warunki, które sprzyjają realizacji edukacji zdrowotnej.
2. Polityka, warunki i organizacja życia szkoły sprzyjają edukacji zdrowotnej.
3. Dyrektor szkoły aktywnie uczestniczy we wszystkich działaniach dotyczących promocji zdrowia.
4. Nauczyciele wzajemnie z sobą współpracują, uzupełniając się.
5. Dyrektor szkoły aktywnie uczestniczy we wszystkich działaniach dotyczących promocji zdrowia.
6. Systematycznie uczestniczą w szkoleniach i konferencjach.
7. Aktywność uczniów w procesie realizacji edukacji zdrowotnej należy uznać za dobrą. Uczeń występuje nie tylko, jako realizator pomysłów nauczycieli, ale inicjuje własne.
8. Szkoła prowadzi ewaluację, a jej wyniki są przedstawiane rodzicom i przedstawicielom społeczności lokalnej.

9. Szkoła współpracuje ze środowiskiem lokalnym, podejmując różne formy służące edukacji zdrowotnej.

2.Jakie problemy priorytetowe, w zakresie standardu III, wymagające rozwiązania wybrano na podstawie wyników autoewaluacji?

1. Należy wypracować takie techniki umożliwiające samoobserwację uczniom, aby ci dostrzegali celowość działań prozdrowotnych.
2. Zwiększyć wpływ uczniów i ich aktywność na omawiane tematy dotyczące edukacji zdrowotnej.

Miejscowość i data: Podpis szkolnego koordynatora: …….

Raport z ewaluacji - standard czwarty

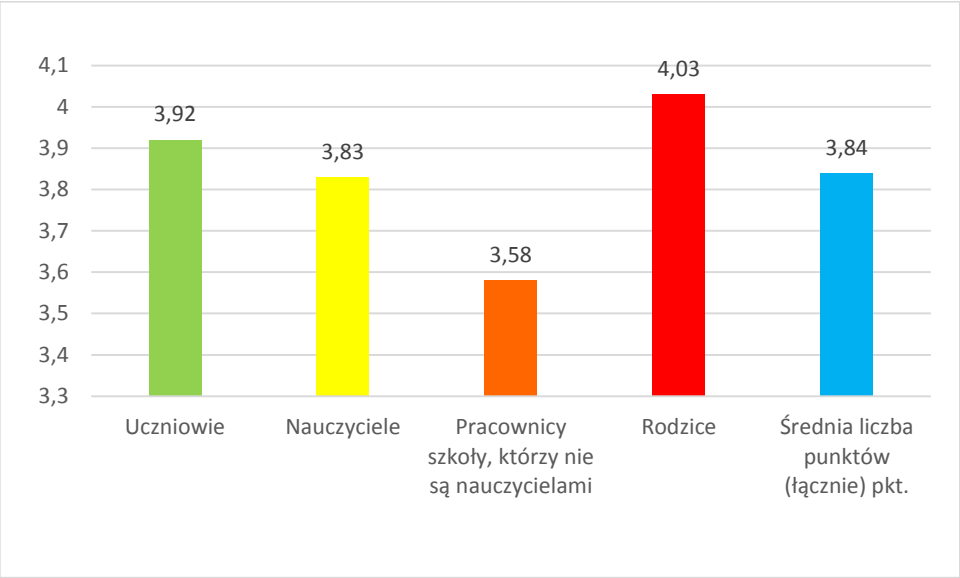
Szkoła promująca zdrowie tworzy klimat społeczny sprzyjający:

- satysfakcji z nauki i pracy w szkole, osiąganiu sukcesów oraz wzmacnianiu poczucia własnej wartości u uczniów i pracowników,
- zdrowiu i rozwojowi uczniów i pracowników,
- uczestnictwu, partnerstwu i współdziałaniu członków społeczności szkolnej, rodziców i osób ze społeczności lokalnej.

Lp.	Podskale i badane osoby (N –liczba badanych osób)	Średnia liczba punktów
Uczniowie (N – 47)		
I.	Satysfakcja ze szkoły (1-6)	**4,95**
II.	Stwarzanie uczniom możliwości uczestnictwa w życiu klasy (7-11)	**3,98**
III.	Wsparcie uczniów ze strony nauczycieli (12-16)	**4,49**
IV.	Podejście uczniów do nauki i zachowania na lekcjach (17-20)	**3,14**
V.	Motywowanie do osiągania sukcesów (21-24)	**4,33**
VI.	Przestrzeganie praw ucznia, znajomość reguł i ich ocena (25-28)	**4,37**
VII.	Relacje między uczniami (29-32)	**3,61**
VIII.	Poczucie przeciążenia pracą szkolną i stresu w szkole (33-36)	**3,29**
IX.	Występowanie przemocy i zachowań aspołecznych wśród uczniów (37-40)	**3,16**
Nauczyciele (N – 15)		
I.	Satysfakcja z pracy w szkole (1-4)	**4,45**
II.	Stwarzanie nauczycielom możliwości uczestnictwa w życiu i pracy szkoły oraz wsparcie ze strony dyrekcji (5-12)	**4,49**
III.	Wsparcie uczniów ze strony nauczycieli (13-17)	**4,42**
IV.	Podejście uczniów do nauki i zachowania na lekcjach (18-21)	**4,28**
V.	Relacje nauczyciele – nauczyciele (22-27)	**4,17**
VI.	Uczestnictwo rodziców uczniów z klasy wychowawczej w życiu klasy/szkoły (28-32)	**3,52**
VII.	Poczucie przeciążenia pracą szkolną i stres w pracy (33-36)	**2,74**
VIII.	Występowanie przemocy i zachowań aspołecznych wśród uczniów (37-40)	**2,83**
Pracownicy szkoły, którzy nie są nauczycielami (N – 6)		
I.	Satysfakcja z pracy w szkole oraz wsparcie ze strony dyrekcji (1-6)	**4,56**
II.	Stwarzanie pracownikom, którzy nie są nauczycielami, możliwości uczestnictwa w życiu i pracy szkoły (7-9)	**4,00**
III.	Relacje między pracownikami, którzy nie są nauczycielami (10-12)	**4,86**
IV.	Stosunek uczniów do pracowników, którzy nie są nauczycielami (13-15)	**3,86**
V.	Poczucie przeciążenia pracą w szkole i stres w pracy (16-18)	**2,10**

VI.	Występowanie przemocy i zachowań aspołecznych wśród uczniów (19-21)	**2,11**
Rodzice (N – 59)		
I.	Satysfakcja ze szkoły dziecka (1-5)	**4,61**
II.	Stwarzanie rodzicom możliwości uczestnictwa w życiu klasy/szkoły (6-11)	**4,61**
III.	Wsparcie uczniów ze strony nauczycieli (12-17)	**4,60**
IV.	Uczestnictwo rodziców w życiu i pracy klasy/szkoły (18-21)	**3,92**
V.	Wsparcie dla rodziców (22-25)	**4,50**
VI.	Przeciążenie dziecka pracą szkolną i stres w szkole (26-29)	**1,95**

Wymiar	**Średnia liczba punktów**
Uczniowie	3,92
Nauczyciele	3.83
Pracownicy szkoły, którzy nie są nauczycielami	3.58
Rodzice	4,03
Średnia liczba punktów (łącznie) pkt. (Dodać liczbę punktów wyliczoną dla każdego arkusza i podzielić przez 4)	3,84



Wnioski wynikające z autoewaluacji standardu czwartego

1. Co uznano za największe osiągnięcie w zakresie standardu IV?

Największym osiągnięciem jest dobry klimat panujący i fakt, że zachowania aspołeczne i przejawy agresji w szkole są incydentalne.

2. Jakie problemy priorytetowe, w zakresie standardu IV, wymagające rozwiązania wybrano na podstawie wyników autoewaluacji?

1. Motywować uczniów do większego zaangażowania i dbałość o właściwe zachowanie na lekcjach poprzez wykorzystywanie nowych, różnorodnych projektów.
2. Uwrażliwiać uczniów na pracę i odpowiedni szacunek dla pracowników niebędących nauczycielami.
3. Zapewnić pracownikom, którzy nie są nauczycielami, możliwość większego udziału w życiu szkoły na rzecz promocji zdrowia. Wzmocnić poczucie, że ich praca jest doceniana przez uczniów.
4. Motywować rodziców do większego zaangażowania na rzecz środowiska szkolnego.

Miejscowość i data: Podpis szkolnego koordynatora: .....