**ARKUSZ ZBIORCZY DLA STANDARDU PIERWSZEGO Załącznik I**

SZKOŁA PROMUJĄCA ZDROWIE

81

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wymiary i wskaźniki (stan pożądany, „optymalny”)** | **Ocena**(punkty) | **Elementy wymagające poprawy**(jeśli aktualny stan odbiega od pożądanego, czyli oceny 5) |
| 1 | 2 | 3 |
| **1. Uwzględnienie promocji zdrowia w dokumentach oraz pracy i życiu szkoły** |
| a. W koncepcji pracy szkoły (lub w dokumencie o innej nazwie) zapisano, że: szkoła realizuje program SzPZ; program należy do priorytetów; promocja zdrowia dotyczy uczniów i pracowników; zapis jest zgodny z przyjętą w Polsce koncepcją SzPZ *(Analiza dokumentu)*  | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| b. Uczniowie, pracownicy szkoły i rodzice mają poczucie, że zdrowie i dobre samopoczucie jest ważną sprawą w szkole *(Ankieta U, N, Pn, R – pyt. 1)* | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| c. Pracownicy szkoły uważają, że w szkole podejmowane są działania na rzecz promocji ich zdrowia *(Ankieta N, Pn – pyt. 3)* | 5 | **4** | 3 | 2 | Nie wszyscy pracownicy ( 8 z 50 to 16%) uważają , że w szkole są podejmowanie działania na rzecz promocji zdrowia pracowników szkoły. |
| **2. Struktura dla realizacji programu szkoły promującej zdrowie** |
| a. W zespole promocji zdrowia są przedstawiciele: dyrekcji, N, Pn, U, R, pielęgniarka szkolna; zadania zespołu sformułowano na piśmie *(Analiza dokumentu, wywiady)* | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| b. Szkolny koordynator ds. promocji zdrowia został powołany przez dyrektoraw porozumieniu z członkami zespołu promocji zdrowia; zadania koordynatora sformułowano na piśmie *(Wywiad z koordynatorem, analiza dokumentu)* | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| c. Pielęgniarka szkolna uczestniczy w planowaniu, realizacji i ewaluacji projektów promocji zdrowia w szkole *(Wywiad z pielęgniarką i dyrektorem)* | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| d. Dyrekcja wspiera działania w zakresie promocji zdrowia *(Wywiady, obserwacje)* | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| **3. Szkolenia, systematyczne informowanie i dostępność informacji na temat koncepcji szkoły promującej zdrowie** |
| a. Członkowie dyrekcji szkoły i szkolnego zespołu promocji zdrowia uczestniczyliw szkoleniu/-niach dotyczącym/-cych SzPZ w ostatnich 3 latach *(Wywiad, analiza dokumentów)* | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| b. Zorganizowano wewnętrzne szkolenia (doskonalenie) na temat SzPZ dla rady pedagogicznej i pracowników niepedagogicznych w ostatnich 3 latach *(Analiza dokumentów, Ankieta N – pyt. 2, Pn – pyt. 2)* | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| c. Uczniom wyjaśnia się, co oznacza SzPZ, w sposób dostosowany do poziomu ich rozwoju poznawczego (*Ankieta U – pyt. 2)* | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| d. Rodzicom uczniów wyjaśnia się, co to znaczy, że szkoła ich dziecka jest SzPZ*(Ankieta R – pyt. 2, analiza dokumentów)* | 5 | **4** | 3 | 2 | Nie wszyscy rodzice (1 4 ze 108 to 12% ) rozumieją, założenia Szkoły Promujacej Zdrowie  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| e. Na stronie internetowej szkoły jest zakładka poświęcona SzPZ, zawierająca aktualne i wyczerpujące informacje na ten temat *(Analiza strony internetowej)* | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| f. Tablica informująca o programie SzPZ jest umieszczona w widocznymi powszechnie dostępnym miejscu szkoły i zawiera aktualne informacje*(Obserwacja, analiza informacji)* | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| **4. Planowanie i ewaluacja działań w zakresie promocji zdrowia oraz ich dokumentowanie** |
| a. W 3 ostatnich latach opracowano roczne plany działań w zakresie promocji zdrowia i ich ewaluacji, z uwzględnieniem potrzeb uczniów, nauczycielii pracowników niepedagogicznych *(Analiza planów)* | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| b. Zapisy planów działań i ich ewaluacji są zgodne z zasadami przyjętymi w SzPZ w Polsce *(Analiza planów)* | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| c. W ostatnich 3 latach sporządzono raporty z ewaluacji wyników działań w zakresie promocji zdrowia zgodne z zasadami przyjętymi w SzPZw Polsce *(Analiza raportów)* | **5** | 4 | 3 | 2 |  |

SZKOŁA PROMUJĄCA ZDROWIE

82

##### Podsumowanie wyników w standardzie pierwszym

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wymiar** | **Średnia liczba punktów** | **Wybrane elementy, których poprawa jest pilna i możliwa**(wybierz je z kolumny 3) |
| a | b | c |
| 1. Uwzględnienie promocji zdrowia w dokumentach oraz pracy i życiu szkoły | **4,66** |  Nie wszyscy pracownicy(8 osób z 50 badanych to 16%) uważają , że w szkole są podejmowanie działania na rzecz promocji zdrowia pracowników szkoły. |
| 2. Struktura dla realizacji programu szkoły promującej zdrowie | **5** |  |
| 3. Szkolenia, systematyczne informowanie i dostępność informacji na temat koncepcji szkoły promującej zdrowie | **4** | Nie wszyscy rodzice (14 osób ze 108 to 12 %) rozumieją, co to znaczy że szkoła ich dziecka jest Szkołą Promującą Zdrowie. |
| 4. Planowanie i ewaluacja działań w zakresie promocji zdrowia oraz ich dokumentowanie | **5** |  |

**Średnia liczba punktów dla standardu pierwszego** (dla 4 wymiarów): 4,66

**Problem priorytetowy** (wybrany na podstawie zapisów w kolumnie c): Niedostateczna ilość działań na rzecz promocji zdrowia pracowników szkoły.

Data:……………… Podpis szkolnego koordynatora: ……………………………

**ARKUSZ ZBIORCZY DLA STANDARDU DRUGIEGO: Załącznik IIa**

SZKOŁA PROMUJĄCA ZDROWIE

86

**badanie klimatu społecznego szkoły z perspektywy różnych grup jej społeczności za pomocą ankiety**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Badana grupa/ liczba zbadanych osób** | **Wymiary (numery stwierdzeń)** | **Ocena (średnia punktów) w każdym wymiarze** | **Ocena (średnia punktów)****we wszystkich****wymiarach** | **Elementy wymagające poprawy (jeśli aktualny stan odbiega****od pożądanego, czyli oceny 5)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Uczniowie liczba: 58-klasy VII, 52 – klasy V, 47 – klasy III | Stwarzanie uczniom możliwości uczestnictwa w życiu szkoły (3–5) | **4,66** | **4,30** | Nie wszyscy uczniowie dbają o relacje, zdarzają się przypadki dokuczania, na przerwach panuje hałas. |
| Relacje i wsparcie ze strony nauczycieli (6–9) | **4,25** |
| Relacje między uczniami (10–16) | **4,0** |
| Nauczyciele liczba: 36 | Stwarzanie nauczycielom możliwości uczestnictwa w życiu szkoły (4–5) | **4,0** | **4,66** | Zbyt mało możliwości decydowania w sprawach szkoły  |
| Relacje i wsparcie ze strony dyrekcji szkoły (6–9) | **4,75** |
| Relacje z nauczycielami i pracownikami niepedagogicznymi (10–14) | **4,8** |
| Relacje z uczniami (15–18) | **4,75** |
| Relacje z rodzicami uczniów (19–21 ) | **5** |
| Pracownicy niepedago- giczni liczba: 14 | Stwarzanie pracownikom możliwości uczestnictwa w życiu szkoły (4–5) | **4** | **4,60** | Brak możliwości decydowania w sprawach dotyczących pracy szkoły. |
| Relacje i wsparcie ze strony dyrekcji szkoły (6–8) | **5** |
| Relacje z nauczycielami (9–11) | **5** |
| Relacje z innymi pracownikami szkoły, którzy nie są nauczycielami (12–15) | **4** |
| Relacje z uczniami (16–18) | **5** |
| Rodzice uczniów liczba: 108 | Stwarzanie rodzicom możliwości uczestnictwa w życiu szkoły (3–6) | **4,0** | **4,0** | Zbyt mało możliwości decydowania w sprawach szkoły |
| Relacje z nauczycielami i dyrekcją (7–9) | **4,0** |
| Postrzeganie przez rodziców sposobu, w jaki nauczyciele traktują ich dziecko (10–13) | **4,0** |

**Podsumowanie wyników w standardzie drugim**: Zbyt mało możliwości decydowania w sprawach szkoły przez rodziców, nauczycieli i pracowników niepedagogicznych.

##### Średnia liczba punktów dla standardu drugiego dla wszystkich badanych grup: 4,39.

Data:……………….. Podpis szkolnego koordynatora: ……………………………

**ARKUSZ ZBIORCZY DLA STANDARDU DRUGIEGO: Załącznik IIc**

SZKOŁA PROMUJĄCA ZDROWIE

90

**badanie klimatu społecznego klasy z perspektywy uczniów klas V szkoły podstawowej za pomocą pracy pisemnej**

Temat pracy:

Forma pracy:  wypracowanie  zdania niedokończone Klasa: V Liczba zbadanych uczniów: 52

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wymiary klimatu społecznego****klasy** | **A. Pozytywy życia w klasie, co uczniowie w niej lubią?** | **B. Negatywy życia w klasie, czego uczniowie w niej nie lubią?** |
| Treści (wskaźniki) zawarte w pracach pisemnych | Liczba wskazań | Treści (wskaźniki) zawarte w pracach pisemnych | Liczba wskazań |
| 1. Samopoczucie i ogólna ocenaatmosfery w klasie | Bardzo dobrze czuję się w szkole.Panuje dobra i bardzo dobra atmosfera.Radość z chodzenia do klasy | 323518 | Lekcje na 7.25Czasami niektórzy są niemili. | 2215 |
| 2. Relacje: uczniowie– nauczyciele | Mili nauczycieleMogę poprosić o pomoc.Zawsze ktoś jest. | 322412 | Faworyzowanie Zastępstwa Konieczność przebywania w świetlicy jak nie ma lekcjiHałas w świetlicy i na przerwach | 21426 |
| 3. Relacje między uczniami | Wsparcie i pomoc Tolerancja Koledzy i koleżanki są miłe Miła atmosfera Oryginalność Pomoc w nauce | 9215212 | Krytykowanie, oczernianie, dokuczanie Kłótnie Dyskutowanie Niemiłe odpowiedzi, wtrącanie Hałas podczas zajęć i przerw.  | 7191226 |
| 4. Możliwości efek- tywnej pracy na lekcjach i obciąże- nie pracą szkolną | Fajne zajęciaCiekawie prowadzone lekcje. | 2519 | Przeszkadzanie na lekcji, hałas podczas zajęć i na przerwachJedzenie na lekcji Rozpraszanie, dyskutowanie Wyśmiewanie podczas odpowiedzi przy tablicy | 81811144 |
| 5. Wyjazdy, imprezy i inne zajęciaw szkole | Ciekawe zajęcia dodatkoweDuży wybór zajęć Dużo akcji – Tydzień Szczęścia, Tydzień Szkoły Promującej Zdrowie. | 152914 | Za rzadko wychodzimy na dwórMało wycieczek | 1823 |
| 6. Inne | Duży telewizor Ciepło w zimie Wygodne miejsca Szafki Bilard | 11111 | Brak dekoracji w Sali Brak mleka czekoladowego Brak siłowni | 111 |

**Podsumowanie wyników w standardzie drugim**:

**Korzystne elementy klimatu społecznego (pozytywy życia w klasie, to, co uczniowie lubią) – mocne strony**:

Z wypowiedzi uczniów wynika, że bardzo dobrze czują się w szkole. W swoich pracach napisali, że w szkole panuje bardzo dobra atmosfera, cieszą się, że są uczniami konkretnej klasy. Uważają, że nauczyciele są dla nich mili, zawsze mogą poprosić o pomoc i wsparcie. Lekcje prowadzone są w sposób ciekawy, jest duży wybór zajęć dodatkowych.

**Niekorzystne elementy klimatu społecznego (negatywy życia w klasie, to, czego uczniowie nie lubią) – słabe strony**:

**Uczniowie zwrócili uwagę na hałas panujący na lekcjach i na przerwach, zwłaszcza w świetlicy szkolnej, kiedy muszą czekać na zajęcia.To wynik nauczania zdalnego. Podczas pandemii uczniowie odzwyczaili się od zasad panujących w naszej szkole. Zapomnieli, że hałas szkodzi zdrowiu. Tak bardzo po powrocie potrzebowali kontaktów, rozmów, że hałas stał się trudny do opanowania.**

**Problem priorytetowy do rozwiązania**: **Zbyt duże natężenie hałasu w czasie przerw, na zajeciach, w stołówce.**

Data: …………..… Podpis osoby opracowującej wyniki badania uczniów: …………………………….

**ARKUSZ ZBIORCZY DLA STANDARDU TRZECIEGO Załącznik III**

SZKOŁA PROMUJĄCA ZDROWIE

99

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wymiary i wskaźniki (stan pożądany, „optymalny”)** | **Ocena**(punkty) | **Elementy wymagające poprawy**(jeśli aktualny stan odbiega od pożądanego, czyli oceny 5) |
| 1 | 2 | 3 |
| **1. Realizacja edukacji zdrowotnej uczniów zgodnie z podstawą programową kształcenia ogólnego** |
| a. Edukacja zdrowotna uznana jest przez dyrekcję i nauczycieli za ważne zadanie szkoły (*Wywiad z dyrektorem, Ankieta N – pyt. 22*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| b. Realizacja edukacji zdrowotnej omawiana jest w czasie posiedzenia rady pedagogicznej w każdym roku szkolnym (*Analiza dokumentacji*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| c. Tematy dotyczące realizacji edukacji zdrowotnej są uwzględnianew wewnątrzszkolnym doskonaleniu nauczycieli (*Analiza dokumentów*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| d. Nauczyciele realizują wymagania dotyczące edukacji zdrowotnej zapisane w podstawie programowej ich przedmiotów (*Ankiety U – pyt. 17, N – pyt. 23*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| e. Na godzinach z wychowawcą omawiane są tematy dotyczące zdrowia (w tym zdrowia psychicznego i umiejętności życiowych) (*Analiza dokumentów, Ankieta U – pyt. 18*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| f. Nauczyciele WF pełnią wiodącą rolę w edukacji zdrowotnej w szkole (*Wywiad z nauczycielami WF i dyrektorem*) | 5 | **4** | 3 | 2 | częśc nauczycieli wychowania fizycznego (2 z 8) nie zawsze angażuje się w działania z zakresu edukacji zdrowotnej  |
| g. Nauczyciele WF w pełni realizują wymagania szczegółowe w bloku„edukacja zdrowotna” (*Wywiad z nauczycielami WF, dyrektorem*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| h. Nauczyciele WF uczestniczyli w szkoleniach dotyczących realizacji bloku„edukacji zdrowotna” (*Wywiad z nauczycielami WF*) | 5 | **4** | 3 | 2 | część nauczycieli (2 z 8) nauczycieli wychowania fizycznego nie brało udział w szkoleniach z zakresu eduakcji zdrowotnej. |
| i. Nauczyciele EdB w pełni realizują wymagania szczegółowe w bloku„edukacja zdrowotna” (*Wywiad z nauczycielem EdB, dyrektorem*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| j. Nauczyciele EdB uczestniczyli w szkoleniach dotyczących realizacji bloku„edukacja zdrowotna” (*Wywiad z nauczycielami EdB*) | 5 | **4** | 3 | 2 | częśc nauczycieli edukacji dla bezpieczeństwa (1 z 3) nie brał udziału w szkoleniach z zakresu eduakcji zdrowotnej |
| k. Dyrektor szkoły sprawuje nadzór nad realizacją treści dotyczących zdrowia zawartych w podstawach programowych różnych przedmiotów, zwłaszcza WF i EdB(*Wywiad z nauczycielami WF, EdB, dyrektorem, analiza dokumentów*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| l. W szkole są publikacje/materiały dotyczące organizacji i realizacji edukacji zdrowotnej (*Wywiad z dyrektorem, pracownikiem biblioteki*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| m. Pielęgniarka szkolna współpracuje z nauczycielami w realizacji edukacji zdrowotnej (*Wywiad z pielęgniarką*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |

|  |
| --- |
| **2. Aktywny udział uczniów w procesie edukacji zdrowotnej, współpraca z rodzicami i społecznością lokalną** |
| a. Uczniowie mogą proponować tematy z zakresu edukacji zdrowotnej, które ich interesują (*Ankieta U – pyt. 19, N – pyt. 24*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| b. Uczniowie uważają, że to, czego uczą się w szkole o zdrowiu, jest dla nich ciekawe oraz zachęca ich do dbania o zdrowie (*Ankieta U – pyt. 20, 21*) | 5 | **4** | 3 | 2 | Nie wszyscy uczniowie ( 13 osob z 58) uważają. że zajęcia o zdrowiu są ciekawe. |
| c. Rodzice mają poczucie, że ich dziecko dużo uczy się w szkole o tym, jak dbać o zdrowie (*Ankieta R – pyt. 14*) | 5 | **4** | 3 | 2 | Nie wszyscy rodzice (14 osoby ze 108 to 12 % ) wiedzą, że ich dziecko uczy się w szkole jak dbać o zdrowie. |
| d. Rodzice są informowani o realizacji edukacji zdrowotnej i innych programów dotyczących zdrowia w szkole oraz są pytani, jakie tematy powinny być omawiane z uczniami (*Ankieta R – pyt. 15, N – pyt. 28*) | 5 | **4** | 3 | 2 | Nie wszyscy rodzice ( 14 ze 108 , to 12 %)posiadają informacje o realizacji edukacji zdrowotnej. |
| e. Rodzice uważają, że to, że ich dziecko uczęszcza do szkoły promującej zdrowie, sprzyja refleksji dotyczącej ich własnego stylu życia i dbałości o zdrowie (*Ankieta R – pyt. 16*) | 5 | **4** | 3 | 2 | Rodzice (15 ze 108 co stanowi 14%) nie mają poczucia, że ich dziecko uczęszcza do SzPZ sprzyja refleksji i dbałości o zdrowie. |
| f. Dyrekcja szkoły konsultuje z Radą Rodziców realizację w szkole programów dotyczących różnych aspektów zdrowia (w tym żywienia) oferowanych przez różne organizacje (*Wywiad z dyrektorem*) | 5 | **4** | 3 | 2 | Incydentalnie zdarzył się brak konsultacji dyrekcj iszkoły z radą rodzców w kwestii realizacji w szkole programu dotyczącego aspaktu zdrowia (tj. “Czyste powietrze wokół nas”) |
| g. Szkoła podejmuje działania w zakresie edukacji zdrowotnej w środowisku lokalnym (np. inicjowanie lub udział w kampaniach społecznych) (*Wywiad z dyrektorem, analiza dokumentów*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| **3. Działania dla poprawy jakości i skuteczności edukacji zdrowotnej** |
| a. W zajęciach z zakresu edukacji zdrowotnej stosowane są metody aktywizujące (*Ankieta N – pyt. 25*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| b. Dokonuje się ewaluacji zajęć z zakresu edukacji zdrowotnej, uczniowie są pytani, czy zajęcia były dla nich ciekawe i czy zachęcały ich do dbałości o zdrowie (*Ankieta N – pyt. 26*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| c. Edukacja zdrowotna jest powiązana ze szkolnym programem wychowawczo--profilaktycznym i nauczyciele uczestniczą w jego realizacji (*Wywiad z pedagogiem lub dyrektorem, Ankieta N – pyt. 27*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| d. W szkole korzysta się z pomocy specjalistów w realizacji wybranych tematów powiązanych z realizacją podstawy programowej (*Analiza dokumentów*) | 5 | **4** | 3 | 2 | Nie regularny udział specjalistów w zajęciac uczniów z zakresu zdrowia i nie wykazanie dbałosci o ich wykorzystanie w formie on-line. |
| e. Realizowane w szkole programy dotyczące zdrowia i programy profilaktyczne zaoferowane przez instytucje zewnętrzne to programy o sprawdzonej skuteczności, dostosowane do potrzeb uczniów i powiązane z podstawą programową(*Wywiad z dyrektorem, pedagogiem szkolnym, analiza dokumentów*) | 5 | **4** | 3 | 2 | Zdarzaja się pzrypadki ograniczeń w realizacji niektórych programów dotyczących zdrowia (z uwagi na pandemię)  |
| f. Dokonuje się ewaluacji wyników programów dotyczących zdrowia (autorskich i oferowanych przez różne organizacje) po zakończeniu ich realizacji(*Analiza dokumentacji, wywiad z autorami programów, pedagogiem szkolnym*) | 5 | **4** | 3 | 2 | Czasami wykorzystuje się wyniki ewalaucji programów oferowanych prze instytucje zewnętrzne (np. “Czyste powietrze wokół nas”przezprowadzone przez osoby zewnątrz,  |

SZKOŁA PROMUJĄCA ZDROWIE

100

SZKOŁA PROMUJĄCA ZDROWIE

101

|  |
| --- |
| **4. Edukacja zdrowotna nauczycieli i pracowników niepedagogicznych** |
| a. Nauczyciele i inni pracownicy szkoły uczestniczyli w ostatnich 3 latach w szkoleniach/ zajęciach dotyczących ich zdrowia (*Ankieta N – pyt. 30, Pn – pyt. 19*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| b. Nauczyciele uważają, że realizacja edukacji zdrowotnej uczniów jest dla nich okazją do refleksji nad własnym stylem życia i dbałością o zdrowie (tzn. dostrzegają osobiste korzyści w prowadzeniu tej edukacji) (*Ankieta N – pyt. 29*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| c. Pracownicy niepedagogiczni uważają, że ich praca w szkole promującej zdrowie jest dla nich okazją do refleksji nad własnym zdrowiem (*Ankieta Pn – 20*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |

##### Podsumowanie wyników w standardzie trzecim

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wymiar** | **Średnia liczba punktów** | **Wybrane elementy, których poprawa jest pilna i możliwa**(wybierz je z kolumny 3) |
| a | b | c |
| 1. Realizacja edukacji zdrowotnej zgodnie z podstawą programową kształcenia ogólnego | **4,42** | częśc nauczycieli wychowania fizycznego (2 z 8) nie zawsze angażuje się w działania z zakresu edukacji zdrowotnej |
| 2. Aktywny udział uczniów w procesie edukacji zdrowotnej, współpracaz rodzicami i społecznością lokalną | **4,28** | Nie wszyscy uczniowie ( 13 osob z 58) uważają. że zajęcia o zdrowiu są ciekawe.~~.~~ |
| 3. Działania dla poprawy jakościi skuteczności edukacji zdrowotnej | **4,50** | Zdarzaja się pzrypadki ograniczeń w realizacji niektórych programów dotyczących zdrowia (z uwagi na pandemię) |
| 4. Edukacja zdrowotna nauczycielii pracowników niepedagogicznych | **5,0** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Średnia liczba punktów dla standardu trzeciego (dla 4 wymiarów)**: 4,55

**Problem priorytetowy** (wybrany spośród zapisów z kolumny c): Nie wszyscy uczniowie uważają. że zajęcia o zdrowiu są ciekawe.

Data:……………….. Podpis szkolnego koordynatora: ……………………………

**ARKUSZ ZBIORCZY DLA STANDARDU CZWARTEGO Załącznik IV**

SZKOŁA PROMUJĄCA ZDROWIE

109

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wymiary i wskaźniki (stan pożądany „optymalny”)** | **Ocena**(punkty) | **Elementy wymagające poprawy**(jeśli aktualny stan odbiega od pożądanego, czyli oceny 5) |
| 1 | 2 | 3 |
| **1. Wybrane pomieszczenia i wyposażenie szkoły, organizacja pracy w szkole oraz działania na rzecz ochrony środowiska** |
| a. Stołówka szkolna jest urządzona estetycznie, możliwe jest spożycie ciepłego posiłku bez pośpiechu (*Obserwacja, ankieta U – pyt. 27*) | 5 | **4** | 3 | 2 | Zdarzają sie sytuacje w ciagu dnia, ze niektóre oddziały kla młodszych wraz z nauczycielem oczekują kilka minut na wejscie do stołówki |
| b. W szkole jest odpowiednio wyposażone i wykorzystywane pomieszczenie do indywidualnej, spokojnej pracy nauczycieli (*Obserwacja*) | 5 | **4** | 3 | 2 | Nie dla wszystkich naucycieli aktualne wyposażenie informatyczne (1 komputer, drukarka, kserokopiarka) spełnia oczekiwania. (mimo nowoczesnego standardu) |
| c. W szkole jest pomieszczenie do spotkań indywidualnych nauczycieli z rodzicami uczniów (*Obserwacja*) | 5 | **4** | 3 | 2 | Pomieszczenie nie zawsze jest dostępne na spotkania z rodzicami uczniów zgodnie z oczekiwaniami nauczycieli. |
| d. W szkole jest odpowiednio wyposażone pomieszczenie socjalne dla pracowników obsługi (*Obserwacja*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| e. W szkole jest odpowiednio wyposażony gabinet profilaktyki zdrowotnej i czas pracy pielęgniarki/higienistki szkolnej jest dostosowany do liczby uczniów(*Obserwacja, wywiad z pielęgniarką*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| f. Uczniowie mają możliwość pozostawiania podręczników i pomocy w szkole (*Obserwacja*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| g. Stoły i krzesła są dostosowane do wzrostu uczniów; uczniowie są informowani o właściwym dla nich numerze mebli (*Obserwacja, wywiady z uczniami*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| h. Jakość (oceniana z punktu widzenia ergonomii i profilaktyki zaburzeń układu ruchu) oraz stan techniczny krzeseł i stołów dla nauczycieli są dobre(*Obserwacja, wywiad z N*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| i. Nauczyciele i inni pracownicy uważają, że praca w szkole jest dobrze zorganizowana, równomiernie rozłożone są zadania (*Ankieta N – pyt. 33, Pn – pyt. 22*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| j. W szkole podejmuje się działania w celu przeciwdziałania zmianom klimatu i zanie- czyszczaniu środowiska oraz ochrony przed ich negatywnymi skutkami dla zdrowia ludzi (*Obserwacja, analiza dokumentów, wywiad z dyrektorem, intendentką*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| **2. Czystość w szkole** |
| a. W szkole jest czysto (*Obserwacja, ankieta U – pyt. 22, N – 31, R – pyt. 17*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| b. W toaletach i umywalniach jest czysto, stale dostępny jest papier toaletowy i mydło, jednorazowe ręczniki lub suszarki (*Obserwacja, ankieta U – pyt. 23*) | 5 | **4** | 3 | 2 | Uczniowienie nie zawsze zostawiają porządek w toaletach  |
| c. Uczniowie zachowują porządek i dbają o czystość w szkole (*Obserwacja, ankieta U – pyt. 24, Pn – pyt. 21*) | 5 | **4** | 3 | 2 | Uczniowie nie zawsze wykazują dbałośc o porządek na korytarzach pomieszczeniach szkolnych  |

|  |
| --- |
| **3. Organizacja przerw międzylekcyjnych** |
| a. Wszystkie przerwy międzylekcyjne (poza tzw. długą przerwą) trwają nie krócej niż 10 minut (*Analiza dokumentów, obserwacja*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| b. Podejmowane są systematyczne działania dla zmniejszenia hałasu w szkole, zwłaszcza w czasie przerw międzylekcyjnych (*Obserwacja, wywiady z dyrekcją, ankieta N – pyt. 32*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| c. Przy sprzyjającej pogodzie uczniowie spędzają przerwy międzylekcyjne na powietrzu (*Obserwacja, ankieta U – pyt. 25*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| **4. Wychowanie fizyczne oraz aktywność fizyczna członków społeczności szkolnej** |
| a. Dokonywana jest diagnoza potrzeb uczniów w zakresie aktywności fizycznej i wykorzystywane są ich propozycje w planowaniu obowiązkowych lekcji WF, zajęć do wyboru i pozalekcyjnych (*Wywiad z nauczycielami WF*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| b. Istnieje oferta zajęć do wyboru dla uczniów (od klasy IV szkoły podstawowej) w ramach obowiązkowych zajęć WF (*Wywiady z nauczycielami WF*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| c. Dokonuje się okresowej analizy rozmiarów i przyczyn absencji uczniów na lekcjach WF oraz podejmowane są działania dla zwiększenia uczestnictwa uczniów w lekcjach WF i ograniczenia liczby zwolnień z tych lekcji (*Wywiad z nauczycielami WF, dyrektorem*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| d. Sprawy związane z aktywnością fizyczną i uczestnictwem uczniów w zajęciach WFsą omawiane na zebraniach z rodzicami; rodziców zachęca się do organizacji/udziału w szkolnych imprezach związanych z aktywnością fizyczną i zdrowym żywieniem (*Ankieta R – pyt. 18 i 20*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| e. Prowadzone są zajęcia z gimnastyki korekcyjno-kompensacyjnej dla uczniów jej potrzebujących (*Wywiad z nauczycielami WF, pielęgniarką szkolną*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| f. Nauczyciele WF współpracują z pielęgniarką szkolną w zakresie kwalifikacji lekarskiej uczniów do zajęć WF i dostosowują formy zajęć do potrzeb i możliwości uczniówz chorobami przewlekłymi, w tym z otyłością (*Wywiad z nauczycielami WF, pielęgniarką*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| g. W ocenianiu uczniów na zajęciach WF bierze się pod uwagę ich systematyczność w uczęszczaniu na zajęcia, zaangażowanie, aktywność na lekcjach i postępy,a nie tylko wyniki testów sprawności fizycznej i innych sprawdzianów (*Wywiad z nauczycielami WF*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| h. W szkole istnieje oferta udziału w zorganizowanych zajęciach ruchowych/sportowych (np. oferta zajęć w szkole, wykorzystanie środków z funduszu socjalnego na zajęcia poza szkołą) dla pracowników szkoły (*Analiza dokumentów*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |

SZKOŁA PROMUJĄCA ZDROWIE

110

SZKOŁA PROMUJĄCA ZDROWIE

111

|  |
| --- |
| **5. Żywienie w szkole** |
| a. Uczniowie mają stały dostęp do wody pitnej (poza wodą z kranu) lub do innego napoju (*Obserwacja, wywiad z intendentką*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| b. Z asortymentu sklepików szkolnych eliminuje się słodycze i słodkie napoje oraz chipsy i inne produkty zawierające dużo soli i tłuszczu(*Obserwacja, wywiad z dyrektorem, prowadzącym sklepik*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| c. Organizowane są drugie śniadania spożywane wspólnie przez wszystkich uczniów i nauczyciela w każdej klasie (*Obserwacja, wywiady z N, ankieta U – pyt. 26*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| d. Organizowane są ciepłe posiłki szkolne dla uczniów z wykorzystaniem zasad racjonalnego żywienia (*Obserwacja, analiza jadłospisów, ich ocena przez pracowników stacji sanitarno-epidemiologicznej*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| e. Szkoła uczestniczy w „Programie dla szkół” Krajowego Ośrodka Wsparcia Rolnictwa i owoce, warzywa oraz mleko dostarczane szkole w ramach programu są właściwe wykorzystywane (eliminowanie marnotrawstwa) (*Obserwacja, wywiady**z dyrektorem, N*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| f. Okresowo diagnozuje się, czy uczniowie przychodzą do szkoły po śniadaniui co zjadają (kupują lub przynoszą) w czasie pobytu w szkole; wyniki tej diagnozy omawiane są z uczniami i rodzicami (*Analiza dokumentów, ankieta R – pyt. 19, wywiady z wybranymi wychowawcami*) | 5 | **4** | 3 | 2 | Zdarzaja sie przypadki ( 2 procent dzieci )zamiast śniadania przynosi drożdżówki |
| g. Organizuje się dożywianie uczniów z rodzin o niskich dochodach w sposób przeciwdziałający ich dyskryminacji i stygmatyzacji (*Obserwacja, analiza dokumentacji*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |
| h. W czasie uroczystości, imprez, zebrań w szkole i w klasach (np. imieniny, urodziny uczniów) oferowane są warzywa, owoce, a ograniczane słodycze, słodkie napoje, chipsy i inne produkty zawierające dużo soli i tłuszczu (*Obserwacja, wywiady**z dyrektorem*) | 5 | **4** | 3 | 2 | Zdrzają się słodycze na urodzinach i festynach, kiermaszach. |
| i. W organizacji posiłków uwzględnia się specyficzne potrzeby żywieniowe uczniów (np. z przewlekłymi chorobami, na diecie wegetariańskiej) (*Obserwacja, wywiad**z pracownikami stołówki*) | **5** | 4 | 3 | 2 |  |

##### Podsumowanie wyników w standardzie czwartym

SZKOŁA PROMUJĄCA ZDROWIE

112

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wymiar** | **Średnia liczba punktów** | **Wybrane elementy, których poprawa jest pilna i możliwa**(wybierz je z kolumny 3) |
| a | b | c |
| 1. Wybrane pomieszczenia i wyposażenie szkoły, organizacja pracy w szkole oraz działaniana rzecz ochrony środowiska | **4,7** | Zdarzają sie sytuacje w ciagu dnia, ze niektóre oddziały kla młodszych wraz z nauczycielem oczekują kilka minut na wejscie do stołówki |
| 2. Czystość w szkole | **4,0** | Uczniowie nie zawsze zostawiają porzadek w toaletach .i pomieszczeniach szkolnych |
| 3. Organizacja przerw międzylekcyjnych | **5,0** |  |
| 4. Wychowanie fizyczne oraz aktywność fizyczna członków społeczności szkolnej | **5,0** |  |
| 5. Żywienie w szkole | **4,75** | Zdarzaja sie przypadki (około 2 procent dzieci zamiast śniadania przynosi drożdżówki.. Zdrzają się słodycze na urodzinach i festynach, kiermaszach. |

**Średnia liczba punktów dla standardu czwartego** (dla 5 wymiarów): 4,69

**Problem priorytetowy** (wybrany na podstawie zapisów z kolumny c): Niezadawalające wykazanie dbałości uczniów w utrzymanie czystości w toaletach i pomieszczeniach szkolnych.

Data: ……………… Podpis szkolnego koordynatora: ………………………

**ARKUSZ OCENY EFEKTÓW DZIAŁAŃ Załącznik V**

SZKOŁA PROMUJĄCA ZDROWIE

116

**Dobre samopoczucie w szkole (część E ankiety)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Badana grupa** | **Średnia liczba punktów** | **Najważniejsze lub najczęściej powtarzające się czynniki wpływające na samopoczucie**(dotyczy odpowiedzi na pytania otwarte w ramkach) | **Przyczyny nieudzielenia odpowiedzi****na pytania otwarte** |
| **DOBRZE** | **ŹLE** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **Uczniowie** Liczba zbadanych: 58 | **4,33** | Możemy liczyć na siebie (na uczniów i na nauczycieli)Koleżanki i koledzy nie tylko z mojej klasy.Mili nauczyciele Obiady są dobre. | Dużo pracy domowejHałas |  |
| **Nauczyciele** Liczba zbadanych: 36 | **5** | Zgrany zespółDocenianie pracyDobra atmosferaDobra komunikacja pomiędzy pracownikami | Trudności w relacjach z niektórymi rodzicami |  |
| **Pracownicy niepedago- giczni** Liczbazbadanych: 14 | **5** | Dobra atmosferaDobre warunki pracy  |  |  |
| **Rodzice uczniów** Liczba zbadanych: 18 | **4** | Miła atmosfera,życzliwośćPrzyjazna obsługaOtwatrość na udział rodziców w życiu szkoły | Mało miejsca dla rodziców.Stan budynku |  |
| **Średnia liczba punktów****dla czterech****grup** | **4,5** |  |

**Elementy wymagające poprawy**: **Hałas**

**Problem priorytetowy**: **Zbyt duże natężenie hałasu w szkole.**

**Podejmowanie działań dla umacniania zdrowia (część F ankiety)**

SZKOŁA PROMUJĄCA ZDROWIE

117

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Badana grupa** | **Odsetek odpowiedzi *Tak*** | **Działania dla umacniania zdrowia podejmowane** |
| **NAJCZĘŚCIEJ** | **NAJRZADZIEJ** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| **Uczniowie** Liczba zbadanych: 58 | **91%** | Aktywność fizycznaOdpoczynekZdrowe odżywiania | Ograniczenie czasu spędzanego przy komputerze |
| **Nauczyciele** Liczba zbadanych: 36 | **86%** | Dobre relacjeAktywność fizycznaDostrzeganie pozytywnych stron | Rozwijanie umiejętności radzenia sobie ze stresem |
| **Pracownicy niepedagogiczni** Liczba zbadanych: 14 | **91%** |  Dobre relacjeAktywność fizyczna | Rozwijanie umiejętności radzenia sobie ze stresem |
| **Średni odsetek odpowiedzi *tak* dla trzech grup** | **89%** |  |

##### Wnioski do dalszych działań: Zorganizować zajęcia dotyczące umiejętności radzenia sobie ze stresem.

Data:……………………… Podpis szkolnego koordynatora: ………………………..

**RAPORT KOŃCOWY Z AUTOEWALUACJI Załącznik VI**

##### Ocena standardów i wybór problemów priorytetowych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Standard** | **Średnia liczba punktów** | **Problem priorytetowy** |
| 1 | 2 | 3 |
| Koncepcja pracy szkoły, jej struktura i organiza- cja sprzyjają uczestnictwu społeczności szkolnej w realizacji działań w zakresie promocji zdrowia oraz ich skuteczności i długofalowości | 4,66 | Niedostateczna ilość działań na rzecz promocji zdrowia pracowników szkoły. |
| Klimat społeczny szkoły sprzyja zdrowiui dobremu samopoczuciu uczniów, nauczycieli i innych pracowników szkoły oraz rodziców uczniów | 4,39 | Zbyt duże natężenie hałasu w szkole, w stołówce, w świetlicy i na przerwach |
| Szkoła realizuje edukację zdrowotną uczniów, nauczycieli i pracowników niepedagogicznych oraz dąży do poprawy jej skuteczności | 4,55 | Nie wszyscy uczniowie uważają, że zajęcia o zdrowiu są ciekawe. |
| Warunki oraz organizacja nauki i pracy sprzyjają zdrowiu i dobremu samopoczuciu uczniów, nauczycieli i innych pracowników szkoły oraz współpracy z rodzicami | 4,69 | Niezadawalające wykazanie dbałości uczniów w utrzymanie czystości w toaletach i pomieszczeniach szkolnych. |

* 1. **Ocena efektów działań i wybór problemów priorytetowych Dobre samopoczucie w szkole**:
		+ Średnia liczba punktów dla 4 grup: 4,57
		+ Problem priorytetowy: **Zbyt duże natężenie hałasu w szkole.**

##### Podejmowanie działań dla wzmacniania zdrowia

* + - Średni odsetek odpowiedzi „tak” dla 3 grup: 89%

Data: …………….. Podpis szkolnego koordynatora: ………………………