

**ARKUSZ ZBIORCZY DLA STANDARDU DRUGIEGO: badanie klimatu społecznego szkoły za pomocą ankiety Załącznik II**

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 (5 pkt))
1	2	3	4	5
<b>Uczniowie</b> liczba: 66	Stwarzanie uczniom możliwości uczestnictwa w życiu szkoły (3–5)	4	4,7	Za mało pytań o zdanie i opinie uczniów w sprawach, które ich dotyczą.
	Relacje i wsparcie ze strony nauczycieli (6–9)	5		
	Relacje między uczniami (10–14)	5		
<b>Nauczyciele</b> liczba: 20	Stwarzanie nauczycielom możliwości uczestnictwa w życiu szkoły (4–5)	5	4,8	Nie wszyscy uczniowie przykładają się do nauki, zdarzają się przejawy braku szacunku do nauczyciela i nie przestrzegania ustalonych reguł pracy na lekcjach.
	Relacje i wsparcie ze strony dyrekcji szkoły (6–9)	5		
	Relacje między nauczycielami (10–12)	5		
	Relacje z uczniami (13–16)	4		
	Relacje z rodzicami uczniów (17–19)	5		
<b>Pracownicy niepedagogiczni</b> liczba: 2	Stwarzanie pracownikom możliwości uczestnictwa w życiu szkoły (4–5)	5	5,0	-----
	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 (12–14)	5		
	Relacje z uczniami (15–17)	5		
<b>Rodzice uczniów</b> liczba: 44	Stwarzanie rodzicom możliwości uczestnictwa w życiu szkoły (3–6)	5	4,6	Rodzice odpowiadali „nie wiem”
	Relacje z nauczycielami i dyrekcją (7–9)	5		
	Postrzeżenie przez rodziców sposobu, w jaki nauczyciele traktują ich dziecko (10–13)	4		

**Podsumowanie wyników w standardzie drugim**

**Średnia liczba punktów dla standardu drugiego dla wszystkich badanych grup: 4,8**

**Problem priorytetowy** (wybrany na podstawie zapisów w kolumnie 4: *Niewystarczające współdziałanie nauczycieli z uczniami w zakresie ustalania zasad, reguł i zbierania opinii.*

Data: 16.05.2017 r.    Podpis szkolnego koordynatora: .....

**ARKUSZ ZBIORCZY DLA STANDARDU TRZECIEGO**

Załącznik III

Wymiary i wskaźniki (stan pożądany, „optymalny”)	Ocena (punkty)	Elementy wymagające poprawy (jeśli aktualny stan odbiega od pożądanego, czyli oceny 5)
1	2	3
<b>1. Realizacja edukacji zdrowotnej zgodna z podstawą programową kształcenia ogólnego</b>		
a) Edukacja zdrowotna uznana jest przez dyrekcję i nauczycieli za ważne zadanie szkoły ( <i>Wywiad z dyrektorem, Ankieta N – pyt. 20</i> )	<u>5</u> 4 3 2	
b) Realizacja edukacji zdrowotnej omawiana jest w czasie posiedzenia rady pedagogicznej w każdym roku szkolnym ( <i>Analiza dokumentacji</i> )	<u>5</u> 4 3 2	
c) Tematy dotyczące realizacji edukacji zdrowotnej są uwzględniane w wewnątrzszkolnym doskonaleniu nauczycieli ( <i>Analiza dokumentów</i> )	<u>5</u> 4 3 2	
d) Nauczyciele realizują wymagania dotyczące edukacji zdrowotnej zapisane w podstawie programowej ich przedmiotów ( <i>Ankiety U – pyt. 15, N – pyt. 21</i> )	<u>5</u> 4 3 2	
e) Na godzinach z wychowawcą omawiane są tematy dotyczące zdrowia (w tym zdrowia psychicznego i umiejętności życiowych) ( <i>Analiza dokumentów, Ankieta U – pyt. 16</i> )	<u>5</u> 4 3 2	
f) Nauczyciel/e WF pełni/ą wiodącą rolę w edukacji zdrowotnej w szkole ( <i>Wywiad z nauczycielami WF</i> )	<u>5</u> 4 3 2	
g) <b>Gimnazja i szkoły ponadgimnazjalne</b> W ramach lekcji WF realizowany jest blok „edukacja zdrowotna” ( <i>Wywiad z nauczycielami WF</i> )	<u>5</u> 4 3 2	
h) <b>Gimnazja i szkoły ponadgimnazjalne</b> Nauczyciele WF uczestniczyli w szkoleniach dotyczących realizacji bloku „edukacji zdrowotna” ( <i>Wywiad z nauczycielami WF</i> )	<u>5</u> 4 3 2	
i) Dostępne są publikacje/materiały dotyczące organizacji i realizacji edukacji zdrowotnej zgodnej z podstawą programową (wykaz podstawowych materiałów podano na str. 18)	<u>5</u> 4 3 2	
j) Pielęgniarka szkolna współpracuje z nauczycielami w realizacji edukacji zdrowotnej ( <i>Wywiad z pielęgniarką</i> )	5 4 3 2	-----
<b>2. Aktywny udział uczniów w procesie edukacji zdrowotnej, współpraca z rodzicami i społecznością lokalną</b>		
a) Uczniowie mogą proponować tematy z zakresu edukacji zdrowotnej, które ich interesują ( <i>Ankieta U – pyt. 17, N – pyt. 22</i> )	<u>5</u> 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 ( <i>Ankieta U – pyt. 18, 19</i> )	<u>5</u> 4 3 2	

c) Rodzice mają poczucie, że ich dziecko uczy się w szkole o tym, jak dbać o zdrowie ( <i>Ankieta R – pyt. 14</i> )	<u>5</u> 4 3 2	
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 ( <i>Ankieta R – pyt. 15, N – pyt. 26</i> )	5 <u>4</u> 3 2	
e) Szkoła podejmuje działania w zakresie edukacji zdrowotnej w środowisku lokalnym (np. inicjowanie lub udział w kampaniach społecznych) ( <i>Wywiad z dyrektorem, analiza dokumentów</i> )	<u>5</u> 4 3 2	
<b>3. Działania dla poprawy jakości i skuteczności edukacji zdrowotnej</b>		
a) W zajęciach z zakresu edukacji zdrowotnej stosowane są metody aktywizujące ( <i>Ankieta N – pyt. 23</i> )	<u>5</u> 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 ( <i>Ankieta N – pyt. 24</i> )	<u>5</u> 4 3 2	
c) Edukacja zdrowotna jest powiązana ze szkolnym programem profilaktyki i nauczyciele uczestniczą w realizacji tego programu ( <i>Wywiad z pedagogiem lub dyrektorem, Ankieta N – pyt. 25</i> )	<u>5</u> 4 3 2	
d) W szkole korzysta się z pomocy specjalistów w realizacji wybranych tematów powiązanych z realizacją podstawy programowej ( <i>Analiza dokumentów</i> )	<u>5</u> 4 3 2	
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 ( <i>Wywiad z dyrektorem, pedagogiem szkolnym, analiza dokumentów</i> )	<u>5</u> 4 3 2	
f) Dokonuje się ewaluacji wyników programów dotyczących zdrowia (autorskich i oferowanych przez różne organizacje) po zakończeniu ich realizacji ( <i>Analiza dokumentacji, wywiad z autorami programów, pedagogiem szkolnym</i> )	<u>5</u> 4 3 2	
<b>4. Edukacja zdrowotna nauczycieli i innych pracowników szkoły</b>		
a) Nauczyciele i inni pracownicy szkoły uczestniczyli w ostatnich 3 latach w szkoleniach/zajęciach dotyczących ich zdrowia ( <i>Ankieta N – pyt. 28, Pn – pyt. 18</i> )	5 <u>4</u> 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) ( <i>Ankieta N – pyt. 27</i> )	<u>5</u> 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	<b>4,5</b>	Szkoła nie zatrudnia pielęgniarki szkolnej, gdyż jest zbyt mała liczba uczniów. Na zajęcia zaprasza się osoby z zewnątrz.
2. Aktywny udział uczniów w procesie edukacji zdrowotnej, współpraca z rodzicami i społecznością lokalną	<b>4,8</b>	Rodzice informowani są o edukacji zdrowotnej na zebraniach z rodzicami i poprzez informacje zamieszczane na stronie internetowej i dzienniku elektronicznym. Rodzice nie korzystający z mediów internetowych i nieobecni na zebraniach szkolnych nie mają bieżącej informacji dotyczącej programów zdrowotnych prowadzonych w szkole i kontaktów ze społecznością lokalną.
3. Działania dla poprawy jakości i skuteczności edukacji zdrowotnej	<b>5,0</b>	-----
4. Edukacja zdrowotna nauczycieli i pracowników niepedagogicznych	<b>4,5</b>	Nie wszyscy nauczyciele uczestniczą w szkoleniach i kursach dotyczących zdrowia.

**Średnia liczba punktów dla standardu trzeciego (dla 4 wymiarów): 4,7**

**Problem priorytetowy (wybrany spośród zapisów z kolumny c): Niskie uczestnictwo nauczycieli w szkoleniach i zajęciach dotyczących ich zdrowia**

Data: 16.05.2017 r.    Podpis szkolnego koordynatora: .....

*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 ramach)		Przyczyny nieudzielenia odpowiedzi na pytania otwarte
		DOBRE	ŹLE	
1	2	3	4	5
<b>Uczniowie</b> Liczba zbadanych: 66	4	koledzy z klasy, dziewczyna, atmosfera w szkole, nauczyciele	nauka, koledzy, wstawanie rano, obowiązki	-----
<b>Nauczyciele</b> Liczba zbadanych: 20	5	lubię pracować w tej szkole	-----	-----
<b>Pracownicy niepedagogiczni</b> Liczba zbadanych: 2	5	-----	-----	brak zdania
<b>Rodzice</b> Liczba zbadanych: 44	5	jasne reguły, konkretne zasady, dyspozycyjność nauczycieli, czystość	-----	-----
<b>Średnia liczba punktów dla czterech grup</b>	4,75			

Elementy wymagające poprawy: brak

Problem priorytetowy: brak

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

Badana grupa	Odsetek odpowiedzi tak	Działania dla umacniania zdrowia podejmowane	
		NAJCZĘŚCIEJ	NAJRZADZIEJ
1	2	3	4
<b>Uczniowie</b> Liczba zbadanych: 66	71%	Uczniowie bardziej dbają o higienę osobistą. Kiedy zdarza im się nieporozumienie z koleżankami/kolegami, starają się rozwiązać je pokojowo. Starają się myśleć o sobie pozytywnie. Starają się w ciągu dnia znajdować czas na odpoczynek, przyjemne zajęcia. Zwracają większą uwagę na to, jak się odżywiają.	Uczniowie ograniczają czas spędzany na komputerze, tablecie, smart fonie, na oglądaniu telewizji. Proszą kogoś o pomoc, gdy mają jakieś kłopoty.
<b>Nauczyciele</b> Liczba zbadanych: 20	89%	Nauczyciele zwracają większą uwagę na to, jak się odżywiają, na utrzymywanie dobrych relacji z bliskimi osobami oraz zwracają się do innych ludzi o pomoc, gdy mają jakiś trudny problem do rozwiązania.	Nauczyciele zwracają większą uwagę na systematyczne wykonywanie samobadania.
<b>Pracownicy niepedagogiczni</b> Liczba zbadanych: 2	100%	Starają się być bardziej aktywni fizycznie i szukać pozytywów w sobie i innych ludziach. Zwracają uwagę na odżywianie, systematyczne samobadania, na utrzymywanie dobrych relacji z bliskimi. Zwracają się do innych o pomoc. Znajdują czas na wypoczynek i rozwijają umiejętności radzenia sobie ze stresem i wyeliminowali zachowania ryzykowne.	-----
<b>Średni odsetek dla trzech grup</b>	87%		

**Wnioski do dalszych działań:** Wszystkie badane grupy podejmują działania dla umacniania zdrowia, aczkolwiek należy zainteresować uczniów różnymi formami spędzania wolnego czasu aby odciągnąć ich od urządzeń multimedialnych tj. komputer, tablet, smartfon. Kształtować dobre i wspierające relacje międzyludzkie aby ułatwić młodym ludziom rozwiązywanie konfliktów. Zachęcać nauczycieli do działań profilaktycznych w zakresie zdrowia.

Data: 16.05.2017 r.      Podpis szkolnego koordynatora: .....

**I. Ocena standardów i wybór problemów priorytetowych**

Standard	Średnia liczba punktów	Problem priorytetowy
1	2	3
1. Koncepcja pracy szkoły, jej struktura i organizacja sprzyjają uczestnictwu społeczności szkolnej w realizacji działań w zakresie promocji zdrowia oraz ich skuteczności i długofalowości	–	-----
2. Klimat społeczny szkoły sprzyja zdrowiu i dobremu samopoczuciu uczniów, nauczycieli i innych pracowników szkoły oraz rodziców uczniów	4,8	Niewystarczające współdziałanie nauczycieli z uczniami w zakresie ustalania zasad, reguł i zbierania opinii.
3. Szkoła realizuje edukację zdrowotną i program profilaktyki dla uczniów, nauczycieli i innych pracowników szkoły oraz dąży do poprawy skuteczności działań w tym zakresie	4,7	Niskie uczestnictwo nauczycieli w szkoleniach i zajęciach dotyczących ich zdrowia.
4. Warunki oraz organizacja nauki i pracy sprzyjają zdrowiu i dobremu samopoczuciu uczniów, nauczycieli i innych pracowników szkoły oraz współpracy z rodzicami	–	-----

**II. Ocena efektów działań i wybór problemów priorytetowych****Dobre samopoczucie w szkole**

- Średnia liczba punktów dla 4 grup: **4,8**
- Problem priorytetowy: **brak**

**Podjęmowanie działań dla umacniania zdrowia**

- Średni odsetek odpowiedzi „tak” dla 3 grup: **87%**
- Wnioski do dalszych działań:

*Wszystkie badane grupy podejmują działania dla umacniania zdrowia, aczkolwiek należy zainteresować uczniów różnymi formami spędzania wolnego czasu aby odciągnąć ich od urządzeń multimedialnych tj. komputer, tablet, smartfon. Kształtować dobre i wspierające relacje międzyludzkie aby ułatwić młodym ludziom rozwiązywanie konfliktów. Zachęcać nauczycieli do działań profilaktycznych w zakresie zdrowia.*

**III. Podsumowanie****1. Co jest największym osiągnięciem (mocną stroną) szkoły jako szkoły promującej zdrowie?**

*Potwierdzenie przez 96% wszystkich badanych, że panuje w naszej szkole klimat społeczny, który sprzyja dobremu samopoczuciu zarówno wśród uczniów jak i nauczycieli, pracowników oraz rodziców.*

## **2. Jakie są korzyści z przeprowadzenia autoewaluacji?**

*Wskazanie problemów priorytetowych i planowanie dalszych działań SzPZ oraz przybliżenie się do uzyskania Krajowego Certyfikatu Szkoła Promująca Zdrowie, który jest nadawany przez Ministra Edukacji Narodowej.*

## **3. Jakie były trudności związane z przeprowadzeniem autoewaluacji?**

*Duża grupa badanych osób wykazywała niechęć do wypełniania ankiet, nie wszyscy odpowiedzieli na pytania z zakresu pytań otwartych.*

Data: 16.05.2017 r.      Podpis szkolnego koordynatora: .....



# Raporty z ewaluacji