



25.05.2017r

# Wyniki ewaluacji wewnętrznej w ramach programu „Szkoła Promująca Zdrowie”

# WSTĘP



Prezentowany raport jest rezultatem  
ewaluacji wewnętrznej przeprowadzonej  
w celu ubiegania się o nadanie

Krajowego Certyfikatu Szkoła Promująca Zdrowie.

Badania zostały przeprowadzone zgodnie z zasadami i narzędziami do  
autoewaluacji w szkole promującej zdrowie opracowanymi przez  
prof. Barbarę Woynarowską. Przebadaliśmy: 61 nauczycieli, 150  
+379 uczniów, 19 pracowników niepedagogicznych, 123 rodziców.

Dokonaliśmy analizy 732 ankiet.

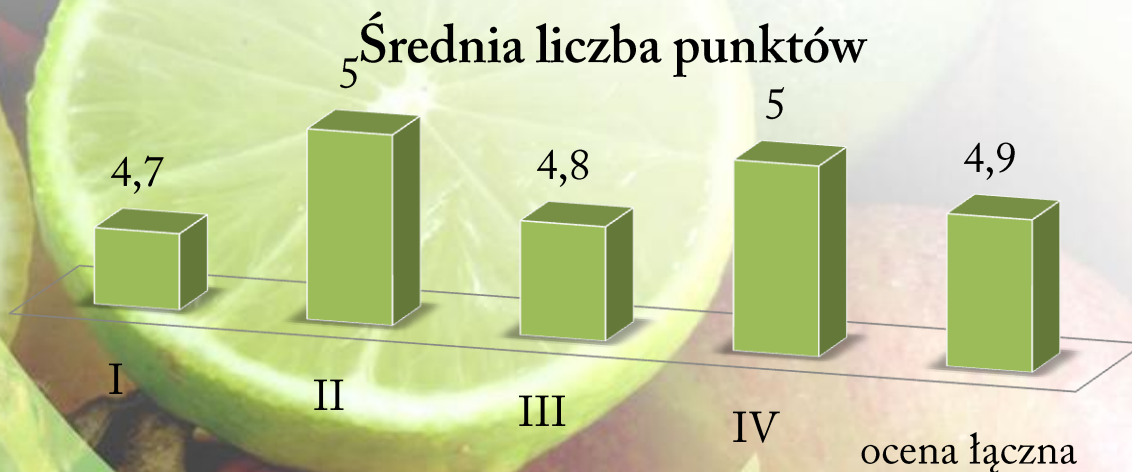
# Standard I



Koncepcja pracy szkoły, jej struktura i organizacja sprzyjają uczestnictwu społeczności szkolnej w realizacji działań w zakresie promocji zdrowia oraz skuteczności i długofalowości tych działań.

# Standard I

Wymiar	Średnia liczba punktów
1. Uwzględnienie promocji zdrowia w dokumentach oraz pracy i życiu szkoły	4,7
2. Struktura dla realizacji programu szkoły promującej zdrowie	5,0
3. Szkolenia, systematyczne informowanie i dostępność informacji na temat koncepcji szkoły promującej zdrowie	4,8
4. Planowanie i ewaluacja działań w zakresie promocji zdrowia	5,0
Średnia liczba punktów dla standardu pierwszego (dla 4 wymiarów)	4,9



# Standard I

## WNIOSKI



1. W koncepcji pracy szkoły 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.
2. Całej społeczności szkolnej przekazano informację o koncepcji SzPZ. Nauczyciele, uczniowie, pracownicy niepedagogiczni szkoły i rodzice ją akceptują, wiedzą jaka jest ich rola i zadania w jej rozwoju.
3. Uczniowie, pracownicy niepedagogiczni szkoły i rodzice mają poczucie, że zdrowie i dobre samopoczucie jest ważną sprawą w szkole.
4. Zadania szkolnego koordynatora i zasady jego współpracy ze szkolnym zespołem oraz zasady pracy szkolnego zespołu są określone i zapisane.
5. Dyrekcja bardzo wspiera działania w zakresie promocji zdrowia.

# Standard I



6. Członkami szkolnego zespołu ds. Promocji zdrowia są przedstawiciele różnych grup społeczności szkolnej, którzy są dobrze przygotowani do pełnienia swojej roli poprzez udział w szkoleniach, warsztatach, konferencjach oraz zapoznają się z publikacjami dotyczącymi promocji zdrowia.
7. W szkole zorganizowano wewnętrzne szkolenia na temat SzPZ dla rady pedagogicznej i pracowników niepedagogicznych w ostatnich 3 latach. W szkole jest wystarczająco dużo publikacji na temat promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej.
8. Na stronie internetowej szkoły jest zakładka poświęcona SzPZ.
9. Tablica informująca o programie SzPZ jest umieszczona w widocznym i powszechnie dostępnym miejscu szkoły i zawiera aktualne informacje.
10. W 3 ostatnich latach opracowano roczne plany działań w zakresie promocji zdrowia i ich ewaluacje, z uwzględnieniem potrzeb uczniów, nauczycieli i pracowników niepedagogicznych. Plany są zgodne z zasadami przyjętymi w SzPZ w Polsce.
11. Wnioski z ewaluacji wykorzystywane są do planowania edukacji zdrowotnej.

# Standard I



## Elementy wymagające poprawy:

1. Należy podejmować więcej działań na rzecz promocji zdrowia pracowników niepedagogicznych.
2. Należy częściej przypominać uczniom informacje związane z promocją zdrowia, które poznali już wcześniej.

## Problem priorytetowy:

Część uczniów nie pamięta informacji na temat SzPZ przekazywanych na zajęciach.

# Standard II



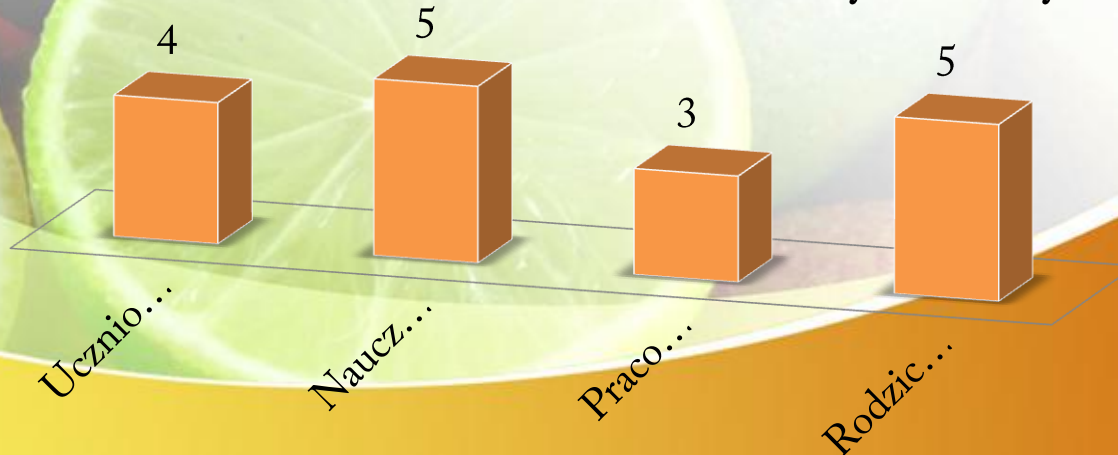
Klimat społeczny szkoły sprzyja zdrowiu i dobremu samopoczuciu uczniów, nauczycieli i innych pracowników szkoły oraz rodziców uczniów.



# Standard II

Badana grupa/ liczba zbadanych osób	Ocena (średnia punktów) we wszystkich wymiarach
Uczniowie liczba: 150	4
Nauczyciele liczba: 61	5
Pracownicy niepedagogiczni liczba: 19	4
Rodzice uczniów liczba: 123	5
Średnia liczba punktów dla standardu drugiego dla wszystkich badanych grup	4,5

Stwarzanie możliwości uczestnictwa w życiu szkoły



# Standard II



## WNIOSKI

### Osiągnięcia :

1. Prawie cała społeczność szkolna chwali miłą, przyjazną atmosferę w szkole.
2. Rodzice wysoko ocenili stwarzanie przez szkołę możliwości uczestniczenia w życiu klasy/szkoły, jest to porównywalne z oceną nauczycieli.
3. Uczniowie odczuwają bardzo duże wsparcie ze strony nauczycieli, a nauczyciele bardzo duże wsparcie ze strony dyrekcji.
4. Rodzice wysoko oceniają relacje z nauczycielami i dyrekcją.
5. Nauczyciele wysoko oceniają relacje z uczniami, z rodzicami uczniów, z nauczycielami i dyrekcją.
6. Pracownicy szkoły bardzo dobrze ocenili relacje między sobą jako pracownikami.

# Standard II



## Elementy wymagające poprawy:

1. Zwrócić większą uwagę na poprawne relacje między uczniami.
2. Poprawić relacje pracowników niepedagogicznych z uczniami i nauczycielami.
3. Bardziej angażować pracowników niepedagogicznych w sprawy dotyczące życia szkoły.

## Problem priorytetowy:

Duża częstość występowania niewłaściwych zachowań uczniów wobec kolegów.

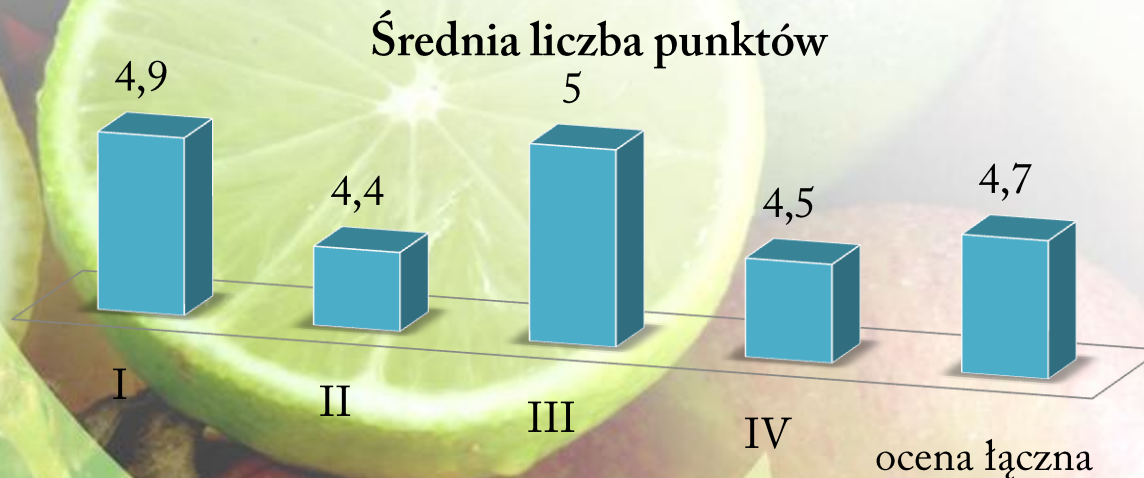
# Standard III



Szkoła realizuje edukację zdrowotną i program profilaktyki dla uczniów, nauczycieli i innych pracowników szkoły oraz dąży do poprawy skuteczności działań w tym zakresie.

# Standard III

Wymiar	Średnia liczba punktów
1. Realizacja edukacji zdrowotnej zgodnie z podstawą programową kształcenia ogólnego	4,9
2. Aktywny udział uczniów w procesie edukacji zdrowotnej, współpraca z rodzicami i społecznością lokalną	4,4
3. Działania dla poprawy jakości i skuteczności edukacji zdrowotnej	5,0
4. Edukacja zdrowotna nauczycieli i pracowników niepedagogicznych	4,5
Średnia liczba punktów dla standardu trzeciego (dla 4 wymiarów)	4,7



# Standard III



## WNIOSKI

### Osiągnięcia :

1. Edukacja zdrowotna uznana jest przez dyrekcję i nauczycieli za ważne zadanie szkoły.
2. Realizacja edukacji zdrowotnej omawiana jest w czasie posiedzenia rady pedagogicznej w każdym roku szkolnym.
3. Działania z zakresu edukacji zdrowotnej planuje się w szkole na podstawie przeprowadzonej diagnozy.
4. Tematy dotyczące realizacji edukacji zdrowotnej są uwzględniane w wewnątrzszkolnym doskonaleniu nauczycieli.
5. Nauczyciele WF pełnią wiodącą rolę w edukacji zdrowotnej w szkole.
6. Pielęgniarka szkolna współpracuje z nauczycielami w realizacji edukacji zdrowotnej.
7. Rodzice są informowani o realizacji edukacji zdrowotnej i innych programów dotyczących zdrowia, mają poczucie, że ich dziecko uczy się w szkole o tym, jak dbać o zdrowie.

# Standard III



## Elementy wymagające poprawy:

1. Należy zwracać uczniom większą uwagę, na to, że realizowane treści na poszczególnych przedmiotach dotyczą promocji zdrowia.
2. Należy angażować wszystkich uczniów do planowania tematyki zajęć związanych z promocją zdrowia.
3. Angażować w działania i uświadamiać uczniów, że informacje o zdrowiu poznane w szkole przydadzą się im w życiu codziennym.
4. Pamiętać o przeprowadzeniu dodatkowego szkolenia dotyczącego zdrowia nieobecnym na szkoleniu pracownikom niepedagogicznym.

## Problem priorytetowy:

Uczniowie nie zawsze pamiętają o wiadomościach z edukacji zdrowotnej i z tego względu nie wykorzystują ich w życiu codziennym.

# Standard IV



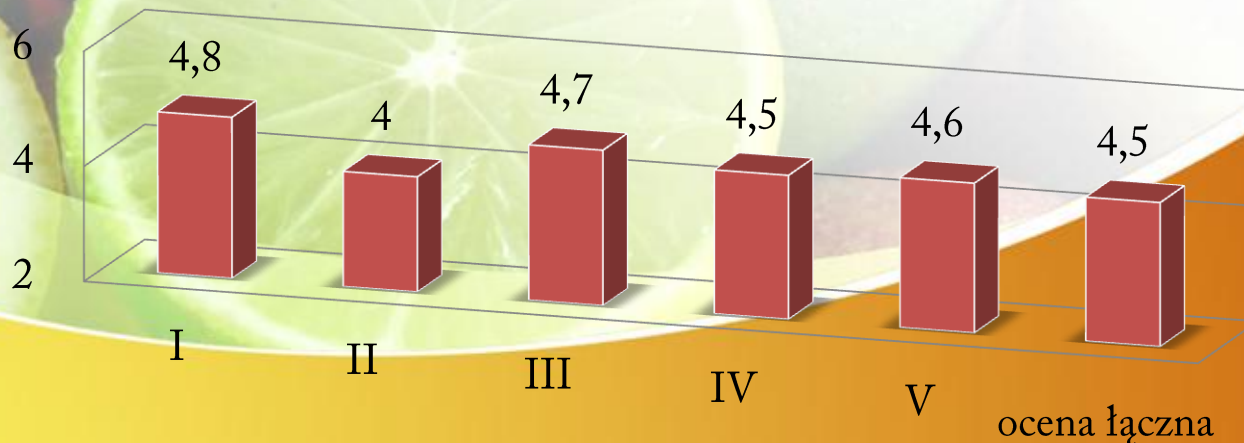
Warunki oraz organizacja nauki i pracy sprzyjają zdrowiu i dobremu samopoczuciu uczniów, nauczycieli i innych pracowników szkoły oraz współpracy z rodzicami.



# Standard IV

Wymiar	Średnia liczba punktów
1. Wybrane pomieszczenia i ich wyposażenie oraz organizacja pracy	4,8
2. Czystość szkoły	4,0
3. Organizacja przerw międzylekcyjnych	4,7
4. Wychowanie fizyczne oraz aktywność fizyczna członków społeczności szkolnej	4,5
5. Żywnienie w szkole	4,6
Średnia liczba punktów dla standardu czwartego (dla 5 wymiarów)	4,5

Średnia liczba punktów



# Standard IV



## WNIOSKI

### Osiągnięcia :

1. W szkole jest odpowiednio wyposażone i wykorzystywane pomieszczenie do indywidualnej, spokojnej pracy nauczycieli, pomieszczenie socjalne dla pracowników obsługi, pomieszczenie do spotkań indywidualnych nauczycieli z rodzicami uczniów, pomieszczenie dla pielęgniarki szkolnej.
2. Uczniowie mają możliwość pozostawiania podręczników i pomocy w szkole.
3. Szkoła jest czysta.
4. Dokonywana jest diagnoza potrzeb uczniów w zakresie aktywności fizycznej.
5. Prowadzone są zajęcia z gimnastyki korekcyjno-kompensacyjnej dla uczniów jej potrzebujących.
6. Nauczyciele WF współpracują z pielęgniarką szkolną w zakresie kwalifikacji lekarskiej uczniów do zajęć WF i dostosowują formy zajęć do potrzeb i możliwości uczniów z chorobami przewlekłymi.

# Standard IV



7. 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.
8. Uczniowie mają stały dostęp do wody pitnej.
9. Organizowane są ciepłe posiłki szkolne dla uczniów z wykorzystaniem zasad racjonalnego żywienia.
10. Okresowo diagnozuje się, czy uczniowie przychodzą do szkoły po śniadaniu i co zjadają (kupują lub przynoszą) w czasie pobytu w szkole.
11. W czasie uroczystości szkolnych oferowane są warzywa, owoce, a ograniczane słodycze.

# Standard IV



## Elementy wymagające poprawy:

1. Należy angażować wszystkich pracowników szkoły do działania, równomiernie rozdzielać zadania.
2. Zaplanować trzecią przerwę obiadową ze względu na dużą liczbę uczniów jedzących obiady.
3. Należy częściej uzupełniać środki czystości w toaletach szkolnych.
4. Zwrócić większą uwagę uczniów na utrzymanie porządku wokół siebie.
5. Częściej uświadamiać uczniów o negatywnym wpływie hałasu na nasze zdrowie.
6. Dopilnować, żeby wszyscy uczniowie II etapu byli poinformowani o ofercie zajęć do wyboru w ramach zajęć wf.
7. Zachęcić rodziców do aktywnego udziału w imprezach w szkole związanych z aktywnością fizyczną i zdrowym żywieniem.
8. Zorganizować pracownikom szkoły popołudniowe zajęcia ruchowe.
9. Dostosować plan do codziennego wspólnego spożywania drugiego śniadania.
10. Uwzględnić różne diety w organizacji posiłków.

## Problem priorytetowy:

Duża część uczniów nie zwraca wystarczającej uwagi na utrzymanie porządku wokół siebie.

**Co jest największym osiągnięciem (mocną stroną) szkoły jako szkoły promującej zdrowie?**

W bardzo dobrym stopniu społeczność szkolna zna koncepcję pracy szkoły i jej strukturę. Organizacja pracy szkoły sprzyja uczestnictwu społeczności szkolnej w realizacji działań w zakresie promocji zdrowia oraz ich skuteczności i długofalowości.

**Jakie są korzyści z przeprowadzenia autoewaluacji?**

Uświadomienie całej społeczności szkolnej mocnych i słabych stron naszych działań związanych z promocją zdrowia.

**Jakie były trudności związane z przeprowadzeniem autoewaluacji**

Duża liczba ankietowanych.

# Nasza szkoła czyli dlaczego jesteśmy wyjątkowi...



Nasi rodzice chętnie angażują się w życie szkoły.

Uczniowie mają możliwość aktywnego spędzania przerw.





Założyliśmy i pielęgnujemy w naszych salach ogródki ziołowe.



Uczniowie chętnie z nich korzystają.



Kształtujemy zdrowe nawyki  
żywieniowe.



Nasi uczniowie chętnie  
uczestniczą w zajęciach  
ruchowych  
przygotowanych przez  
starszych kolegów i  
koleżanki.







Już od najmłodszych klas  
uczniowie uczą się  
samodzielnie  
przygotowywać zdrowe  
posiłki.





Dziękujemy za uwagę

**Koordynator SzPZ**  
Mariola Miron-Szkubel

**Zespół ewaluacyjny:**

Urszula Oksiejczuk  
Magdalena Ozorowska  
Anna Pawluk  
Jolanta Zajkowska

**Opracowanie graficzne:**

Agnieszka Brzozowska