

RAPORT Z EWALUACJI SZKOŁY PROMUJĄCEJ ZDROWIE

2020/2021

Decyzję o ewaluacji w czterech standardach podjął szkolny koordynator promocji zdrowia: Katarzyna Pobutkiewicz w porozumieniu z Dyrektorem Szkoły i Szkolnym Zespołem do spraw Promocji Zdrowia podczas Rady Pedagogicznej 25.08.2020r.

Ewaluację przeprowadziliśmy w okresie: maj-czerwiec 2021. W skład zespołu ewaluacyjnego wchodził: szkolny koordynator promocji zdrowia oraz wychowawcy świetlicy, nauczyciele oraz intendentka.

Cel autoewaluacji: sprawdzanie, w jakim stopniu szkoła osiąga cele (cztery standardy) określone w polskiej koncepcji Szkoły Promującej Zdrowie. Uzyskane w wyniku autoewaluacji dane stanowią podstawę do refleksji i planowania dalszych działań dla rozwoju SZPZ, wyboru kolejnych problemów priorytetowych.

Narzędzia wykorzystywane w autoewaluacji:

*obserwacja bezpośrednia;

*analiza dokumentów;

*wywiady;

*badania ankietowe uczniów, nauczycieli, rodziców

i pracowników niepedagogicznych;

*Techniki narysuj i napisz. Praca pisemna na temat: Jak się czuję w mojej klasie?

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.

PODSUMOWANIE WYNIKÓW W STANDARDZIE I

1. Uwzględnienie promocji zdrowia w dokumentach oraz pracy

i życia szkoły - 4,7

2. Struktura dla realizacji programu Szkoły Promującej Zdrowie - 4,5

3. Szkolenia, systematyczne informowanie i dostępność informacji

na temat koncepcji Szkoły Promującej Zdrowie - 4,3

4. Planowanie i ewaluacja działań w zakresie promocji zdrowia

oraz ich dokumentowanie – 5,0

Średnia liczba punktów dla standardu pierwszego

(dla 4 wymiarów): 4,6

Wnioski:

MOCNE STRONY

1. Uwzględniamy promocję zdrowia w dokumentach oraz pracy i życiu szkoły:

- W Koncepcji Pracy Szkoły zapisano, że: szkoła realizuje program SzPZ; program należy do priorytetów;
- Promocja zdrowia dotyczy całej społeczności szkolnej; zapis jest zgodny z przyjętą w Polsce koncepcją SzPZ;
- Uczniowie, pracownicy szkoły i rodzice mają poczucie, że zdrowie i dobre samopoczucie jest ważną sprawą w szkole.

2. Powstała struktura dla realizacji programu Szkoły Promującej Zdrowie:

- W skład zespołu promocji zdrowia wchodzi: dyrektor, nauczyciele, pracownicy niepedagogiczni, pielęgniarka szkolna;
- Dyrektor wspiera działania w zakresie promocji zdrowia;
- Szkolny koordynator do spraw promocji zdrowia został powołany przez dyrektora w porozumieniu z członkami zespołu promocji zdrowia, zadania koordynatora sformułowano na piśmie.

3. Uczestniczymy w szkoleniach oraz udostępniamy informacje na temat koncepcji szkoły promującej zdrowie:

- Członkowie dyrekcji szkoły i szkolnego zespołu promocji zdrowia uczestniczą w szkoleniach dotyczących SzPZ;
- Zorganizowano wewnętrzne szkolenia na temat SzPZ dla Rady Pedagogicznej;
- Na stronie internetowej szkoły jest zakładka poświęcona SzPZ;
- Tablica informująca o programie SzPZ jest umieszczona w widocznym i powszechnie dostępnym miejscu szkoły.

4. Opracowaliśmy roczne plany działań w zakresie promocji zdrowia oraz ich ewaluacje:

- Dokumentujemy nasze działania; w 3 ostatnich latach opracowano roczne plany działań w zakresie promocji zdrowia z uwzględnieniem potrzeb uczniów, pracowników niepedagogicznych i nauczycieli;
- Zapisy planów działań i ich ewaluacji są zgodne z zapisami przyjętymi w SzPZ w Polsce;
- W ostatnich 2 latach sporządzono raporty z ewaluacji wyników działań w zakresie promocji zdrowia zgodnie z zasadami przyjętymi w SzPZ.

Problem priorytetowy:

Uczniowie nie uważają, że wyjaśnia się im koncepcję SzPZ (w sposób dostosowany do ich rozwoju poznawczego).

STANDARD II

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

PODSUMOWANIE WYNIKÓW W STANDARDZIE II

1. Uczniowie – **2,2**
2. Nauczyciele - **4,9**
3. Pracownicy niepedagogiczni – **4,3**
4. Rodzice uczniów - **4,1**

**Średnia liczba punktów dla standardu drugiego
z perspektywy różnych grup społeczności szkolnej
(dla 4 badanych grup): 3,9**

KLIMAT SPOŁECZNY BADANY ZA POMOCĄ PRAC PISEMNYCH

w klasie V A

**Korzystne elementy klimatu społecznego (pozytywy życia w klasie, co uczniowie lubią) -
MOCNE STRONY:**

- Sympatia wobec wychowawcy klasy oraz do nauczycieli uczących, szczególnie historii, matematyki i j-angielskiego,

- Dobre relacje i wzajemna sympatia do części klasy.

Problemy priorytetowe do rozwiązania:

Część uczniów dostrzega problemy w relacjach pomiędzy uczniami

a nauczycielami także w relacjach między rówieśnikami.

Część uczniów wskazuje na zbyt dużą ilość zadawanych prac domowych.

Część uczniów uważa, że przerwy śródlekcyjne są zbyt krótkie.

KLIMAT SPOŁECZNY BADANY ZA POMOCĄ PRAC PISEMNYCH

w klasie VI A

Korzystne elementy klimatu społecznego (pozytywy życia w klasie, co uczniowie lubią) -

MOCNE STRONY:

- Pozytywne relacje z nauczycielami,
- Wzajemna sympatia między niektórymi uczniami,
- Smaczne obiady.

Problem priorytetowy do rozwiązania:

Część uczniów wskazuje na nieprawidłowe relacje pomiędzy rówieśnikami w klasie.

KLIMAT SPOŁECZNY BADANY TECHNIKĄ „Narysuj i napisz”

Klasa III A

Korzystne elementy klimatu społecznego (pozytywy życia w klasie, co uczniowie lubią) -

MOCNE STRONY:

- Sympatia do wychowawcy klasy,
- Bardzo dobre relacje pomiędzy niektórymi uczniami w klasie,

- Zajęcia W-F,
- Szkoła,
- Zajęcia plastyczne,
- Świetlica,
- Obiady

KLIMAT SPOŁECZNY BADANY TECHNIKĄ „Narysuj i napisz”

Klasa III B

Korzystne elementy klimatu społecznego (pozytywy życia w klasie, co uczniowie lubią) -

MOCNE STRONY:

- Bardzo dobre relacje pomiędzy niektórymi uczniami w klasie,
- Sympatia do wychowawcy klasy,
- Zajęcia W-F,
- Zajęcia z matematyk,i
- Festyny organizowane w szkole,
- Świetlica.

Problem priorytetowy do rozwiązania:

Część uczniów dostrzega problemy w relacjach rówieśniczych (agresja).

BADANIE KLIMATU SPOŁECZNEGO SZKOŁY Z PERSPEKTYWY RÓŻNYCH GRUP JEJ SPOŁECZNOŚCI ZA POMOCĄ ANKIETY

Wnioski:

MOCNE STRONY

1.Uczniowie:

- Żaden wskaźnik nie osiągnął stanu pożądanego, “optymalnego”.

2.Nauczyciele:

- Dobre relacje i wsparcie ze strony dyrekcji szkoły;
- Dobre relacje z innymi nauczycielami i pracownikami niepedagogicznymi;
- Dobre relacje z uczniami;
- Dobre relacje z rodzicami uczniów.

3.Pracownicy niepedagogiczni:

- Relacje z innymi pracownikami szkoły, którzy nie są nauczycielami;
- Relacje i wsparcie ze strony dyrekcji;
- Relacje z uczniami.

4.Rodzice uczniów:

- Żaden wskaźnik nie osiągnął stanu pożądanego, “optymalnego”.

Problem priorytetowy:

Część uczniów dostrzega problemy w relacjach rówieśniczych (agresja).

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

PODSUMOWANIE WYNIKÓW W STANDARDZIE III

1. Realizacja edukacji zdrowotnej uczniów zgodnie z podstawą programową kształcenia ogólnego - **4,6**
2. Aktywny udział uczniów w procesie edukacji zdrowotnej, współpraca z rodzicami i społecznością lokalną - **3,8**
3. Działania dla poprawy jakości i skuteczności edukacji zdrowotnej - **5,0**
4. Edukacja zdrowotna nauczycieli i pracowników niepedagogicznych - **4,3**

Średnia liczba punktów dla standardu trzeciego

(dla 4 wymiarów): 4,4

Wnioski:

MOCNE STRONY

1.Realizacja edukacji zdrowotnej uczniów zgodnie z podstawą programową kształcenia ogólnego.

- Realizujemy edukację zdrowotną zgodnie z podstawą programową kształcenia ogólnego;
- Edukacja zdrowotna uznana jest przez dyrekcję i nauczycieli za ważne zadanie szkoły;
- Realizacja edukacji zdrowotnej jomawiana jest w czasie posiedzenia Rady Pedagogicznej;
- Tematy dotyczące realizacji edukacji zdrowotnej są uwzględniane w Wewnątrzszkolnym Doskonaleniu Nauczycieli;

- Nauczyciele WF pełnią wiodącą rolę w edukacji zdrowotnej w szkole
- Nauczyciele WF oraz EdB w pełni realizują wymagania szczegółowe w bloku *edukacja zdrowotna*;
- Nauczyciele EdB uczestniczyli w szkoleniach dotyczących realizacji bloku *edukacja zdrowotna*;
- Dyrektor szkoły sprawuje nadzór nad realizacją treści dotyczących zdrowia zawartych w podstawach programowych różnych przedmiotów, zwłaszcza WF i EdB;
- W szkole są publikacje/materiały dotyczące organizacji i realizacji edukacji zdrowotnej;
- Pielęgniarka szkolna współpracuje z nauczycielami w realizacji edukacji zdrowotnej.

2. Aktywny udział uczniów w procesie edukacji zdrowotnej, współpraca

z rodzicami i społecznością lokalną.

- Dyrekcja szkoły konsultuje z Radą Rodziców realizację w szkole programów dotyczących różnych aspektów zdrowia;
- Szkoła podejmuje działania w zakresie edukacji zdrowotnej

w środowisku lokalnym.

3. Działania dla poprawy jakości i skuteczności edukacji zdrowotnej.

- W zajęciach z zakresu edukacji zdrowotnej stosowane są metody aktywizujące;
- Dokonuje się ewaluacji zajęć z zakresu edukacji zdrowotnej, uczniowie są pytani czy zajęcia były dla nich ciekawe;
- Edukacja zdrowotna jest powiązana ze szkolnym programem wychowawczo-profilaktycznym i nauczyciele uczestniczą w jego realizacji;
- W szkole korzysta się z pomocy specjalistów w realizacji wybranych tematów powiązanych z realizacją podstawy programowej;
- 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;
- Dokonuje się ewaluacji wyników programów dotyczących zdrowia (autorskich i oferowanych przez różne organizacje) po zakończeniu ich realizacji.

4. Edukacja zdrowotna nauczycieli i pracowników niepedagogicznych.

- 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 z prowadzenia tej edukacji);
- Pracownicy niepedagogiczni uważają, że ich praca w szkole promującej zdrowie jest dla nich okazją do refleksji nad własnym zdrowiem.

Problem priorytetowy:

Większość uczniów uważa, że metody prowadzenia zajęć dotyczących zdrowia są mało atrakcyjne.

STANDARD IV

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

PODSUMOWANIE WYNIKÓW W STANDARDZIE IV

1. Wybrane pomieszczenia i wyposażenie szkoły, organizacja pracy w szkole oraz działania na rzecz ochrony środowiska - **4,9**
2. Czystość w szkole - **2,7**
3. Organizacja przerw międzylekcyjnych - **5,00**
4. Wychowanie fizyczne oraz aktywność fizyczna członków społeczności szkolnej – **4,1**
5. Żywnienie w szkole – **4,8**

Średnia liczba punktów dla standardu czwartego

(dla 5 wymiarów): 4,3

Wnioski:

MOCNE STRONY

1. Wybrane pomieszczenia i wyposażenie szkoły, organizacja pracy w szkole oraz działania na rzecz ochrony środowiska.

- Stołówka szkolna jest urządzona estetycznie, możliwe jest spożycie ciepłego posiłku bez pośpiechu;
- W szkole jest pomieszczenie do spotkań indywidualnych nauczycieli z rodzicami uczniów;
- W szkole jest odpowiednio wyposażone pomieszczenie socjalne dla pracowników obsługi;
- W szkole jest odpowiednio wyposażony gabinet profilaktyki zdrowotnej i czas pracy pielęgniarki szkolnej jest dostosowany do liczby uczniów;
- Uczniowie mają możliwość pozostawiania podręczników i pomocy w szkole;

- Szkoły i krzesła są dostosowane do wzrostu uczniów, uczniowie są informowani o właściwym dla nich numerze mebli;
- Nauczyciele i inni pracownicy uważają, że praca w szkole jest dobrze zorganizowana, równomiernie rozłożone są zadania;
- Jakość oraz stan techniczny krzesel i stołów dla nauczycieli są dobre;
- W szkole podejmuje się działania w celu przeciwdziałania zmianom klimatu i zanieczyszczenia środowiska oraz ochrony przed ich negatywnymi skutkami dla zdrowia ludzi;

2.Czystość w szkole.

- Żaden wskaźnik nie osiągnął stanu pożądanego, “optymalnego”.

3.Organizacja przerw międzylekcyjnych.

- Wszystkie przerwy międzylekcyjne (poza tzw. długą przerwą) trwają nie krócej niż 10 minut;
- Podejmowane są systematyczne działania dla zmniejszenia hałasu w szkole, zwłaszcza w czasie przerw międzylekcyjnych;
- Przy sprzyjającej pogodzie uczniowie spędzają przerwy międzylekcyjne na powietrzu.

4.Wychowanie fizyczne oraz aktywność fizyczna członków społeczności szkolnej.

- Istnieje oferta zajęć do wyboru dla uczniów (od klasy IV szkoły podstawowej) w ramach obowiązkowych zajęć WF;
- Prowadzone są zajęcia z gimnastyki korekcyjno- kompensacyjnej dla uczniów jej potrzebujących;
- 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;

- W szkole istnieje oferta udziału w zorganizowanych zajęciach ruchowych dla pracowników szkoły (zajęcia fitness oraz zajęcia ogólnorozwojowe).

5.Żywnienie w szkole.

- Uczniowie mają stały dostęp do wody pitnej; W czasie pandemii uczniowie nie mogli korzystać z dostępu do wody pitnej (źródółka).
- W szkole nie ma w sprzedaży słodczy, słodkich napoi oraz chipsów, czy innych produktów zawierających dużo cukru i soli;
- Organizowane są ciepłe posiłki szkolne dla uczniów z wykorzystaniem zasad racjonalnego odżywiania;
- Szkoła uczestniczy w “Programie dla szkół” Krajowego Ośrodka Wsparcia Rolnictwa; owoce, warzywa oraz mleko dostarczane szkole

w ramach programu są właściwie wykorzystane;

- Organizuje się dożywianie uczniów z rodzin o niskich dochodach

w sposób przeciwdziałający ich dyskryminacji i stygmatyzacji;

- W czasie uroczystości, imprez, zebrań w szkole i w klasach (np. imieniny, urodziny uczniów) oferowane są warzywa, owoce
- a ograniczane słodycze, słodkie napoje i chipsy i inne produkty zawierające dużo soli i tłuszczu;
- W organizacji posiłków uwzględnia się specyficzne potrzeby żywieniowe uczniów.

Problem priorytetowy:

Uczniowie w niewystarczającym stopniu dbają o porządek, czystość w toaletach.

Nieumiejętność korzystania przez uczniów z toalet prowadzi do obniżenia czystości, braków w papierze, mydle i ręcznikach papierowych.

ARKUSZ OCENY EFEKTÓW DZIAŁAŃ - DOBRE SAMOPOCZUCIE W SZKOLE

Ocena efektów działań i wybór problemów priorytetowych

Dobre samopoczucie w szkole:

PODSUMOWANIE WYNIKÓW

1. Uczniowie – 2,3
2. Pracownicy niepedagogiczni - 5,0
3. Rodzice – 3,6
4. Nauczyciele - 5,0

Średnia liczba punktów dla 4 grup: 4,00

1.Najczęściej powtarzające się czynniki wpływające na dobre samopoczucie w szkole:

Uczniowie:

- Sympatyczni koledzy i koleżanki
- Dobre relacje z wybranymi kolegami
- Mili nauczyciele
- Zajęcia na świeżym powietrzu

Pracownicy niepedagogiczni:

- Miła atmosfera
- Życzliwość dyrekcji
- Życzliwość nauczycieli
- Życzliwość wśród pracowników niepedagogicznych
- Dobra organizacja

Rodzice uczniów:

- Dobra współpraca z wychowawcą
- Przestronna i dobrze oświetlona szkoła
- Przyjazna atmosfera
- Dyscyplina i porządek w szkolnej szatni (dzięki Pani Woźnej)
- Dobre samopoczucie
- Dużo imprez organizowanych w szkole
- Pomocni i mili pracownicy administracji
- Życzliwa Dyrekcja i nauczyciele
- Dobry, rzetelny Pedagog w szkole
- Teren wokół szkoły zadbane i uporządkowany (dostęp do boiska i placu zabaw)

Nauczyciele:

- Bardzo dobra, przyjazna atmosfera
- Osoby pracujące w szkole
- Bardzo dobra współpraca
- Życzliwość wśród pracowników
- Bardzo dobre relacje pomiędzy dyrekcją, nauczycielami i pracownikami niepedagogicznymi
- Swoboda w podejmowaniu różnorodnych działań

Problem priorytetowy:

W opinii uczniów, nauczycieli i pracowników niepedagogicznych

w szkole, szczególnie podczas przerw międzylekcyjnych odczuwany jest nadmierny hałas.

ARKUSZ OCENY EFEKTÓW DZIAŁAŃ PODEJMOWANYCH DLA UMACNIANIA ZDROWIA

PODSUMOWANIE WYNIKÓW

1.Uczniowie – **74%**

2.Pracownicy niepedagogiczni - **88%**

3.Nauczyciele - **87%**

Średni odsetek odpowiedzi “tak” dla 3 grup: 83%

RAPORT KOŃCOWY Z AUTOEWALUACJI

- Ocena standardów i wybór problemów priorytetowych.

Standard	Średnia liczba	Problem priorytetowy
1	2	3
Koncepcja pracy szkoły, jej struktura i organizacja sprzyjają uczestnictwu społeczności szkolnej w realizacji działań w zakresie promocji zdrowia oraz ich skuteczności i długofalowości	4,6	Uczniowie nie uważają, że wyjaśnia się im koncepcję SzPR w sposób dostosowany do ich rozwoju poznawczego.
Klimat społeczny szkoły sprzyja zdrowiu i dobremu samopoczuciu uczniów, nauczycieli i innych pracowników szkoły oraz rodziców uczniów.	3,9	Uczniowie uważają, że relacje pomiędzy nimi nie zawsze są prawidłowe – dostrzegają problemy w komunikacji i współdziałania w grupie; zdarzają się zaczepki, dokuczanie i zachowania agresywne.
Szkoła realizuje edukację zdrowotną uczniów, nauczycieli i pracowników niepedagogicznych oraz dąży do poprawy jej skuteczności	4,4	Większość uczniów uważa, że metody prowadzenia zajęć dotyczących zdrowia są mało atrakcyjne.
Warunki oraz organizacja nauki i pracy sprzyjają zdrowiu i dobremu samopoczuciu uczniów, nauczycieli i innych pracowników szkoły oraz współpracy z rodzicami	4,3	Uczniowie w niewystarczającym stopniu dbają o porządek (czystość w toaletach). Nieumiejętność korzystania przez uczniów z toalet prowadzi do obniżenia czystości, braków w papierze, mydle, ręcznikach.

Średnia liczba punktów dla wszystkich standardów: 4,3

- Ocena efektów działań i wybór problemów priorytetowych

Dobre samopoczucie w szkole:

- Średnia liczba punktów dla 4 grup: 4,0
- Problem priorytetowy:

W opinii uczniów, nauczycieli i pracowników niepedagogicznych w szkole, szczególnie podczas przerw międzylekcyjnych odczuwalny jest nadmierny hałas.

Podjęmowane działania dla wzmocnienia zdrowia

- Średni odsetek odpowiedzi “tak” dla 3 grup: 83%

Wnioski do dalszych działań:

- Edukowanie uczniów w zakresie bezpiecznego i właściwego korzystania z komputera, telewizji oraz telefonu komórkowego,
- Zachęcanie uczniów do umiejętnego szukania pomocy, gdy mają jakieś kłopoty, z którymi sobie sami nie radzą,
- Zaproponowanie uczniom aktywnych form spędzania czasu wolnego,
- Propagowanie wśród nauczycieli oraz pracowników niepedagogicznych zdrowego stylu życia, dbania o własne zdrowie i kondycję fizyczną oraz zwracania większej uwagi na systematyczną samokontrolę,
- **Zorganizowanie zajęć o zdrowym odżywianiu dla uczniów, nauczycieli i pracowników niepedagogicznych,**
- Zachęcanie nauczycieli do szukania pomocy u innych osób.

Podsumowanie

- Jakie są korzyści z przeprowadzenia autoewaluacji?

Wybór problemów priorytetowych.

Wyodrębnienie mocnych i słabych stron szkoły.

- **Jakie były trudności związane z przeprowadzeniem autoewaluacji?**

Przejście szkoły z nauczania stacjonarnego na nauczanie zdalne oraz hybrydowe – pandemia.

Zasoby ludzkie – dostępność rodziców.

Niechęć części pracowników szkoły do wzięcia udziału w ewaluacji.

- **Zalecenia/wskazówki do dalszych działań**

Włączenie większej ilości osób do przeprowadzenia ewaluacji.

Data 10.06.2021.

Podpis szkolnego koordynatora

Katarzyna Pobatkiewicz

