

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 25.08.2021r.

Ewaluację przeprowadziliśmy w okresie: maj-czerwiec 2022r. 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 - 4,3

2. Struktura dla realizacji programu Szkoły Promującej Zdrowie – 5,0

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;
- Pielęgniarka szkolna uczestniczy w planowaniu, realizacji i ewaluacji projektów promocji zdrowia w szkole;
- 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 3 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 – 2,3
2. Nauczyciele - 4,5
3. Pracownicy niepedagogiczni – 3,1
4. Rodzice uczniów - 4,2

Średnia liczba punktów dla standardu drugiego

z perspektywy różnych grup społeczności szkolnej

(dla 4 badanych grup): 3,5

KLIMAT SPOŁECZNY BADANY ZA POMOCĄ PRAC PISEMNYCH

w klasie V C

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

- Sympatia i szacunek wobec wszystkich uczących nauczycieli,
- Pomaganie sobie nawzajem w potrzebie,
- Ciekawe zajęcia w szkole, motywowanie uczniów do nauki przez nauczycieli.

Problemy priorytetowe do rozwiązania:

Część uczniów dostrzega problemy w relacjach rówieśniczych wskazując chęć dominacji przez niektóre osoby z klasy.

Część uczniów uważa, że sala nr 25 ma nieestetyczny wygląd

KLIMAT SPOŁECZNY BADANY ZA POMOCĄ PRAC PISEMNYCH

w klasie V B

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

- Wzajemna sympatia do nauczycieli uczących
- Dobra atmosfera i samopoczucie w klasie
- Sympatia do całej klasy
- Ładny wystrój sali

Problem priorytetowy do rozwiązania:

Mała ilość organizowanych wycieczek i imprez szkolnych.

KLIMAT SPOŁECZNY BADANY TECHNIKĄ „Narysuj i napisz”

Klasa III A

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

- Bardzo dobre relacje pomiędzy wybranymi uczniami w klasie,
- Sympatia do wychowawcy klasy,
- Zajęcia WF,
- Zajęcia z matematyki,
- Tańce.

Problem priorytetowy do rozwiązania:

Część uczniów dostrzega problemy w komunikacji (krzyczenie na lekcji i przerwach).

KLIMAT SPOŁECZNY BADANY TECHNIKĄ „Narysuj i napisz”

Klasa III B

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

- Sympatia do wychowawcy klasy,
- Zajęcia WF,
- Zajęcia plastyczne.

Problem priorytetowy do rozwiązania:

Część uczniów dostrzega nieprawidłowe relacje pomiędzy rówieśnikami.

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:

- Bardzo dobre relacje z innymi nauczycielami i pracownikami niepedagogicznymi;

3.Pracownicy niepedagogiczni:

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

4.Rodzice uczniów:

- Bardzo dobre relacje rodziców z nauczycielami i dyrekcją.

Problem priorytetowy:

Uczniowie dostrzegają, że relacje pomiędzy nimi nie zawsze są prawidłowe.

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 - **4,4**
2. Aktywny udział uczniów w procesie edukacji zdrowotnej, współpraca z rodzicami i społecznością lokalną - **3,4**
3. Działania dla poprawy jakości i skuteczności edukacji zdrowotnej - **5,0**
4. Edukacja zdrowotna nauczycieli i pracowników niepedagogicznych - **3.3**

Średnia liczba punktów dla standardu trzeciego

(dla 4 wymiarów): 4,0

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 omawiana jest w czasie posiedzenia Rady Pedagogicznej;
- Tematy dotyczące realizacji edukacji zdrowotnej są uwzględniane w Wewnątrzszkolnym Doskonaleniu Nauczycieli;
- Nauczyciel EdB w pełni realizuje wymagania szczegółowe w bloku *edukacja zdrowotna*;
- Nauczyciele EdB uczestniczył 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.

- Żaden wskaźnik nie osiągnął stanu pożądanego, "optymalnego".

Problem priorytetowy:

Większość rodziców nie jest informowana o realizacji edukacji zdrowotnej

i programach dotyczących zdrowia. Nie są również pytani o tematykę zdrowotną omawianą z ich dziećmi.

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 - **4,8**
2. Czystość w szkole – **3,0**
3. Organizacja przerw międzylekcyjnych - **4,3**
4. Wychowanie fizyczne oraz aktywność fizyczna członków społeczności szkolnej – **4,1**
5. Żywność w szkole – **4,8**

Średnia liczba punktów dla standardu czwartego

(dla 5 wymiarów): 4,2

Wnioski:

MOCNE STRONY

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

- W szkole jest odpowiednio wyposażone i wykorzystywane pomieszczenie do indywidualnej, spokojnej pracy nauczycieli
- 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;
- Stoły i krzesła są dostosowane do wzrostu uczniów, uczniowie są informowani o właściwym dla nich numerze mebli;
- Jakość oraz stan techniczny krzeseł 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;

4.Wychowanie fizyczne oraz aktywność fizyczna członków społeczności szkolnej.

- Prowadzone są zajęcia z gimnastyki korekcyjno- kompensacyjnej dla uczniów jej potrzebujących;
- 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, w tym z otyłością;
- W szkole istnieje oferta udziału w zorganizowanych zajęciach ruchowych/sportowych;
- 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 – zawieszono na czas pandemii).

5.Żywność w szkole.

- Uczniowie mają stały dostęp do wody pitnej; W czasie pandemii uczniowie nie mogli korzystać z dostępu do wody pitnej (źródła).
- 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 słodczy, 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 – **2,0**
2. Pracownicy niepedagogiczni - **5,0**
3. Rodzice – **4,0**
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
- Smaczne obiady
- Mili nauczyciele

Pracownicy niepedagogiczni:

- Przyjazna atmosfera
- Życzliwość pracowników
- Porządek

Rodzice uczniów:

- Mili i życzliwi nauczyciele

- Przyjazna atmosfera
- Czysta, słoneczna szkoła
- Pomocny, uprzejmy personel

Nauczyciele:

- Swoboda w podejmowaniu różnorodnych działań
- Miła atmosfera
- Dobre relacje pomiędzy współpracownikami

Problemy priorytetowe:

Integrowanie zespołu klasowego, budowanie zdrowych relacji koleżeńskich, uczenie życzliwości. Zwrócenie szczególnej uwagi na zagrożenia związane z posiadaniem przez dziecko smartfon itp., w tym powstawanie zaburzeń poznawczych, relacyjnych. Poruszenie tej kwestii na zebraniach z rodzicami.

Wspieranie uczniów i dbanie o dobre relacje nauczyciel – uczeń. Kształtowanie postawy szacunku do osób starszych.

ARKUSZ OCENY EFEKTÓW DZIAŁAŃ PODEJMOWANYCH DLA UMACNIANIA ZDROWIA

PODSUMOWANIE WYNIKÓW

- 1.Uczniowie – **70%**
- 2.Pracownicy niepedagogiczni - **98%**
- 3.Nauczyciele - **100%**

Średni odsetek odpowiedzi “tak” dla 3 grup: 90%

RAPORT KOŃCOWY Z AUTOEWALUACJI

- Ocena standardów i wybór problemów priorytetowych.

Standard	Średnia liczba	Problem priorytetowy
1	2	3
Koncepcja pracy szkoły, jej struktura, organizacja sprzyjają uczestnictwu społeczności szkolnej w realizacji działań 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, dobremu samopoczuciu uczniów, nauczycieli i innych pracowników szkoły oraz rodziców uczniów.	3,5	Zmniejszenie występowania nieprawidłowych relacji pomiędzy uczniami (agresja fizyczna, słowna, zaczepki, dokuczanie).
Szkoła realizuje edukację zdrowotną uczniów, nauczycieli i pracowników niepedagogicznych oraz dąży do poprawy jej skuteczności	4,0	Większość rodziców nie jest informowana o realizacji edukacji zdrowotnej i programach dotyczących zdrowia. Nie są również pytani o tematykę zdrowotną omawianą z ich dziećmi.
Warunki oraz organizacja nauki i pracy sprzyjają zdrowiu i dobremu samopoczuciu uczniów, nauczycieli i innych pracowników szkoły oraz współpracy z rodzicami	4,2	Większość uczniów w niewystarczającym stopniu dba o porządek w szkole i czystość w toaletach). Nieumiejętność korzystania przez uczniów z toalet prowadzi do obniżenia czystości, braków w papierze, mydle, ręcznikach.

Średnia liczba punktów dla wszystkich

standardów: 4,1

- Ocena efektów działań i wybór problemów priorytetowych

Dobre samopoczucie w szkole:

- Średnia liczba punktów dla 4 grup: 4,0

Problemy priorytetowe:

Integrowanie zespołów klasowych, budowanie zdrowych relacji koleżeńskich, uczenie życzliwości. Zwrócenie szczególnej uwagi na zagrożenia związane z posiadaniem przez dziecko smartfon itp., w tym powstawanie zaburzeń poznawczych, relacyjnych. Poruszenie tej kwestii na zebraniach z rodzicami.

Wspieranie uczniów i dbanie o dobre relacje nauczyciel – uczeń. Wyrabianie szacunku do osób starszych.

Podejmowane działania dla wzmocnienia zdrowia

- Średni odsetek odpowiedzi “tak” dla 3 grup: 90%

Wnioski do dalszych działań:

- uświadamianie uczniom o negatywnych skutkach nadmiernego korzystania z urządzeń multimedialnych;
- zachęcanie uczniów do umiejętnego szukania pomocy u wychowawcy, pedagoga oraz psychologa szkolnego, gdy mają jakieś kłopoty, z którymi sobie sami nie radzą;
- zaproponowanie uczniom aktywnych form spędzania czasu wolnego (zajęcia taneczne, zajęcia sportowe, zajęcia origami itp.);
- zorganizowanie zajęć o zdrowym odżywianiu dla uczniów, nauczycieli i pracowników niepedagogicznych;
- zapobieganie agresji fizycznej i słownej wśród uczniów poprzez działania profilaktyczne i naprawcze;

- zachęcać uczniów do podejmowania wartościowych działań, wspierać ich ciekawe inicjatywy na rzecz innych, np. potrzebujących ludzi, zwierząt, środowiska naturalnego;
- 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.

Podsumowanie

- **Jakie są korzyści z przeprowadzenia autoewaluacji?**
Wybór problemów priorytetowych.
Wyodrębnienie mocnych i słabych stron szkoły.
- **Jakie były trudności związane z przeprowadzeniem autoewaluacji?**
Zasoby ludzkie – dostępność rodziców.
Niechęć pracowników szkoły do wzięcia udziału w ewaluacji.
Niewywiązywanie się przez część nauczycieli z powierzanych zadań w trakcie przeprowadzania ewaluacji.
Niechęć części pracowników szkoły do wzięcia udziału w ewaluacji.
- **Zalecenia/wskazówki do dalszych działań**
Włączenie większej ilości osób do przeprowadzenia ewaluacji.
Przeprowadzanie ewaluacji we wcześniejszym terminie (nauczyciele pod koniec roku są bardziej obciążeni obowiązkami).

Data 10.06.2022.

Podpis szkolnego koordynatora

Katarzyna Pobatkiewicz