

RAPORT Z EWALUACJI SZKOŁY PROMUJĄCEJ ZDROWIE

2025/2026

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 25.08.2025.

Ewaluację przeprowadziliśmy w okresie: maj-czerwiec 2026. 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?

BADANIA DOTYCZYŁY:

- zrozumienia koncepcji SZPZ;
- warunków dla tworzenia SZPZ;
- atmosfery w szkole/klimatu społecznego;
- edukacji zdrowotnej uczniów, nauczycieli oraz innych pracowników szkoły;
- warunków oraz organizacji nauki i pracy;
- samopoczucia w szkole;
- podjętych działań dla swojego zdrowia.

SKALA OCEN:

5 pkt – stan pożądany (optymalny), nie wymaga korekty, uzupełnień, zmian, poprawy, jest to „mocna” strona szkoły 91-100%

4 pkt – niewielkie zastrzeżenia w stosunku do stanu pożądanego, niezbędna niewielka korekta
75-90%

3 pkt – wyraźne zastrzeżenia w stosunku do stanu pożądanego, niezbędna duża korekta
74-60%

2 pkt – brak lub niesatysfakcjonujący stopień osiągania danego wskaźnika, jest to „słaba”
strona szkoły 59% i mniej

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 życiu szkoły - 4,00

2. Struktura dla realizacji programu Szkoły Promującej Zdrowie – 5,00

3. Szkolenia, systematyczne informowanie i dostępność informacji

na temat koncepcji Szkoły Promującej Zdrowie - 4,66

4. Planowanie i ewaluacja działań w zakresie promocji zdrowia

oraz ich dokumentowanie – 5,00

Średnia liczba punktów dla standardu pierwszego

(dla 4 wymiarów): **4,66**

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;

2. Powstała struktura dla realizacji programu Szkoły Promującej Zdrowie:

- W skład zespołu promocji zdrowia wchodzi: dyrektor, nauczyciele,

- pracownicy niepedagogiczni, pielęgniarka szkolna, rodzice oraz uczniowie;
- 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.
 - Pielęgniarka szkolna uczestniczy w planowaniu, realizacji i ewaluacji projektów promocji zdrowia w szkole.

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;
- Rodzicom uczniów wyjaśnia się, co to znaczy, że szkoła ich dziecka jest SzPZ ;
- 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 latach sporządzono raporty z ewaluacji wyników działań w zakresie promocji zdrowia zgodnie z zasadami przyjętymi w SzPZ.

Problem priorytetowy:

Większość pracowników szkoły uważa, że w szkole nie są podejmowane są działania na rzecz promocji zdrowia.

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 – 2,30
2. Nauczyciele -4,80
3. Pracownicy niepedagogiczni-4,40
4. Rodzice uczniów - 4,66

Średnia liczba punktów dla standardu drugiego
z perspektywy różnych grup społeczności szkolnej
(dla 4 badanych grup):**4,04**

Problem priorytetowy:

Podejmowanie wszechstronnych działań w celu poprawy relacji między uczniami.

KLIMAT SPOŁECZNY BADANY ZA POMOCĄ PRAC PISEMNYCH

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

- Pozytywne relacje z nauczycielami,
- Wzajemna sympatia między wybranymi uczniami,
- Wycieczki szkolne

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

- Dobre relacje między częścią uczniów- lubią spędzać czas ze sobą na przerwach, po szkole,
- Cierpliwi, sympatyczni nauczyciele- dobre relacje uczniów z nauczycielami,
- Przerwy śródlekcyjne,
- Wyjścia pozaszkolne, wycieczki, warsztaty.

Problem priorytetowy:

Podejmowanie wszechstronnych działań w celu poprawy relacji między uczniami.

Problem priorytetowy do rozwiązania:

Poprawić indywidualne relacje między uczniami.

KLIMAT SPOŁECZNY BADANY TECHNIKĄ „Narysuj i napisz”

KLIMAT SPOŁECZNY BADANY ZA POMOCĄ PRAC PISEMNYCH

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

- Pozytywne relacje z nauczycielami,
- Wzajemna sympatia między wybranymi uczniami,

- Wycieczki szkolne

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

- Dobre relacje między częścią uczniów- lubią spędzać czas ze sobą na przerwach, po szkole,
- Cierpliwi, sympatyczni nauczyciele- dobre relacje uczniów z nauczycielami,
- Przerwy śródlekcyjne,
- Wyjścia pozaszkolne, wycieczki, warsztaty.

Problem priorytetowy do rozwiązania:

Poprawić relacje między uczniami

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:

- Relacje i wsparcie ze strony dyrekcji szkoły
- Relacje z nauczycielami i pracownikami niepedagogicznymi
- Relacje z uczniami
- Relacje z rodzicami uczniów

3.Pracownicy niepedagogiczni:

- Dobre relacje i wsparcie ze strony dyrekcji szkoły.
- Dobre relacje z nauczycielami,
- Dobre relacje z innymi pracownikami szkoły, którzy nie są nauczycielami

4.Rodzice uczniów:

- Dobre relacje z nauczycielami i dyrekcją

Problem priorytetowy:

Uczniowie uważają, że relacje pomiędzy nimi nie zawsze są prawidłowe – dostrzegają problemy w komunikacji, współdziałaniu w grupie.

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 - **4,46**
2. Aktywny udział uczniów w procesie edukacji zdrowotnej, współpraca z rodzicami i społecznością lokalną **-3,86**
3. Działania dla poprawy jakości i skuteczności edukacji zdrowotnej - **4,66**
4. Edukacja zdrowotna nauczycieli i pracowników niepedagogicznych - **4,00**

Średnia liczba punktów dla standardu trzeciego

(dla 4 wymiarów): **4,25**

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,
- Nauczyciele WF w pełni realizują wymagania szczegółowe w bloku „edukacja zdrowotna”.
- Nauczyciele EdB w pełni realizują wymagania szczegółowe w bloku *edukacja zdrowotna*,
- Nauczyciele EdB uczestniczyli w szkoleniach dotyczących realizacji bloku *edukacja zdrowotna*,

- W szkole są publikacje/materiały dotyczące organizacji i realizacji edukacji zdrowotnej,
- Dyrektor szkoły sprawuje nadzór nad realizacją treści dotyczących zdrowia zawartych w podstawach programowych różnych przedmiotów, zwłaszcza WF i EdB,
- 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,
- 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,

4.Edukacja zdrowotna nauczycieli i pracowników niepedagogicznych:

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

Problem priorytetowy:

Uczniowie uważają, że metody prowadzenia zajęć dotyczących tematyki zdrowotnej są dla nich 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- 4,90
2. Czystość w szkole - 2,66
3. Organizacja przerw międzylekcyjnych- 5,00
4. Wychowanie fizyczne oraz aktywność fizyczna członków społeczności szkolnej – 4,50
5. Żywnienie w szkole – 4,88

Średnia liczba punktów dla standardu czwartego
(dla 5 wymiarów): 4,39

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 i wykorzystywane pomieszczenie do indywidualnej, spokojnej pracy nauczycieli,
- 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,
- Jakość (ocena z punktu widzenia ergonomii i profilaktyki zaburzeń układu ruchu) oraz stan techniczny krzeseł i stołów dla nauczycieli są dobre,
- Szkoły i krzesła są dostosowane do wzrostu uczniów, uczniowie są informowani o właściwym dla nich numerze mebli,

- 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: jednakże problem ten nadal istnieje,
- Przy sprzyjającej pogodzie uczniowie często spędzają przerwy międzylekcyjne na powietrzu.

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 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/sportowych dla pracowników szkoły.

5.Żywność w szkole:

- Uczniowie mają stały dostęp do wody pitnej – *źródelko*,
- W szkole nie ma w sprzedaży słodczy, słodkich napojów oraz chipsów, czy innych produktów zawierających dużo 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 nie zachowują porządku – nie dbają o czystość w szkole.

ARKUSZ OCENY EFEKTÓW DZIAŁAŃ - DOBRE SAMOPOCZUCIE W SZKOLE

Ocena efektów działań i wybór problemów priorytetowych

Dobre samopoczucie w szkole:

PODSUMOWANIE WYNIKÓW

Uczniowie – 2

Pracownicy niepedagogiczni -5

Rodzice - 5

Nauczyciele - 5

Średnia liczba punktów dla 4 grup: 4,25

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

Uczniowie:

- Przyjaciele i koledzy,
- Aktywne przerwy,
- Wychodzenie na dwór.

Pracownicy niepedagogiczni:

- Miła atmosfera,
- Pomoc profesjonalizm życzliwość Pani dyrektor, sekretarki,
- Relacje z pracownikami.

Rodzice uczniów:

- Miła, przyjazna, dobra atmosfera, klimat szkoły,
- Życzliwość, otwartość, sympatyczne nastawienie,
- Nauczyciele, wychowawcy, kadra, personel,
- Czystość, wygląd szkoły, przestrzeń, estetyka,
- Dobry kontakt, rozmowa, informacja, wsparcie.

Nauczyciele:

- Sympatyczna atmosfera w pokoju nauczycielskim.
- Miłe towarzystwo-współpracownicy,
- Pozytywne relacje z innymi,
- Wsparcie dyrekcji i innych nauczycieli,
- Dobre relacje.

Problem priorytetowy:

Wzmacnianie dobrostanu psychicznego i ograniczenie stresu wśród uczniów, nauczycieli oraz pracowników szkoły.

ARKUSZ OCENY EFEKTÓW DZIAŁAŃ

PODEJMOWANE DZIAŁANIA DLA UMACNIANIA ZDROWIA

PODSUMOWANIE WYNIKÓW

1. Uczniowie –69%
2. Pracownicy niepedagogiczni –89%
3. Nauczyciele –92%

Średni odsetek odpowiedzi "tak" dla 3 grup: 83,3%.

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 organizacja sprzyjają uczestnictwu społeczności szkolnej w realizacji działań w	4,66	Większość pracowników szkoły uważa, że w szkole nie są podejmowane działania na rzecz promocji zdrowia.

zakresie promocji zdrowia oraz ich skuteczności i długofalowości		
Klimat społeczny szkoły sprzyja zdrowiu i dobremu samopoczuciu uczniów, nauczycieli i innych pracowników szkoły oraz rodziców uczniów.	4,04	Uczniowie uważają, że relacje pomiędzy nimi nie zawsze są prawidłowe – dostrzegają problemy w komunikacji, współdziałaniu w grupie. Uczniowie, nauczyciele oraz pracownicy niepedagogiczni wskazują na trudności z radzeniem sobie z sytuacjach stresowych.
Szkoła realizuje edukację zdrowotną uczniów, nauczycieli i pracowników niepedagogicznych oraz dąży do poprawy jej skuteczności	4,25	Uczniowie uważają, że metody prowadzenia zajęć dotyczących tematyki zdrowotnej są dla nich mało atrakcyjne.
Warunki oraz organizacja nauki i pracy sprzyjają zdrowiu i dobremu samopoczuciu uczniów, nauczycieli i innych pracowników szkoły oraz współpracy z rodzicami	4,39	Uczniowie nie zachowują porządku – nie dbają o czystość w szkole.

Średnia liczba punktów dla wszystkich standardów: 4,33

- Ocena efektów działań i wybór problemów priorytetowych

Dobre samopoczucie w szkole:

Średnia liczba punktów dla 4 grup: **4,00**

- Problem priorytetowy:

Wzmacnianie dobrostanu psychicznego i ograniczenie stresu wśród uczniów, nauczycieli oraz pracowników szkoły.

- Wnioski do dalszych działań:

Wspieranie uczniów i dbanie o dobre relacje nauczyciel – uczeń, uczeń-uczeń.

Eliminowanie sytuacji stresowych.

Zadbanie o czystość, porządek.

Zmniejszenie hałasu w szkole.

Konsekwentne przestrzeganie zasad i reguł obowiązujących w szkole (WSO, Statut Szkoły, pozostałe regulaminy szkolne).

Edukowanie uczniów w zakresie bezpiecznego i właściwego korzystania z komputera, telewizji oraz telefonu komórkowego.

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.

Podejmowane działania dla wzmocnienia zdrowia

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

- Wnioski do dalszych działań:

Uświadamianie uczniom o negatywnych skutkach nadmiernego korzystania z urządzeń multimedialnych.

Pomoc w radzeniu sobie w sytuacjach stresowych dla uczniów, nauczycieli, pracowników niepedagogicznych.

Propagowanie wśród nauczycieli oraz pracowników niepedagogicznych zdrowego stylu życia, dbania o własne zdrowie i kondycję fizyczną oraz zwracania większej uwagi na systematyczną samokontrolę.

Zachęcanie uczniów do umiejętnego szukania pomocy, gdy mają jakieś kłopoty, z którymi sobie sami nie radzą.

Zachęcanie uczniów do umiejętnego szukania pomocy u wychowawcy, pedagoga, psychologa szkolnego, gdy mają jakieś kłopoty, z którymi sobie sami nie radzą,

Zaproponowanie uczniom aktywnych form spędzania czasu wolnego (zajęcia taneczne, zajęcia sportowe, koła zainteresowań).

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 części pracowników szkoły do wzięcia udziału w ewaluacji.

Niewywiązywanie się przez część nauczycieli z powierzanych zadań w trakcie przeprowadzania ewaluacji.

- **Zalecenia/wskazówki do dalszych działań**

Włączenie większej ilości osób do przeprowadzenia ewaluacji.

Data: 10.06.2026r

Podpis szkolnego koordynatora:

