**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** |
| **1. Realizacja edukacji zdrowotnej uczniów zgodnie z podstawą programową kształcenia ogólnego** |
| 1. Edukacja zdrowotna uznawana jest przez dyrekcję i nauczycieli za ważne zadanie szkoły *(Wywiad z dyrektorem, Ankieta N – pyt.22)*
 | **5** 4 3 2 |  |
| 1. Realizacja edukacji zdrowotnej omawiana jest w czasie posiedzenia rady pedagogicznej w każdym roku szkolnym *(Analiza dokumentacji)*
 | **5** 4 3 2 |  |
| 1. Tematy dotyczące realizacji edukacji zdrowotnej są uwzględniane w wewnątrzszkolnym doskonaleniu nauczycieli *(Analiza dokumentów)*
 | **5** 4 3 2 |  |
| 1. Nauczyciele realizują wymagania dotyczące edukacji zdrowotnej zapisane w podstawie programowej ich *przedmiotów (Ankiety U – pyt. 17, N – pyt. 23)*
 | 5 **4** 3 2 | Nie wszyscy uczniowie uważają, że tematy dotyczące ich zdrowia i samopoczucia są poruszane na lekcjach różnych przedmiotów |
| 1. Na godzinach z wychowawca omawiane są tematy dotyczące zdrowia (w tym zdrowia psychicznego i umiejętności życiowych) *(Analiza dokumentów, Ankieta U – pyt.18)*
 | 5 **4** 3 2 | Część uczniów uważa, że nie porusza się tematów dotyczących zdrowia na godzinach z wychowawcą |
| 1. Nauczyciele WF pełnią wiodącą rolę w edukacji zdrowotnej w szkole

*(Wywiad z nauczycielami WF i dyrektorem)* | 5 **4** 3 2 | Nauczyciele WF rzadko inicjują działania prozdrowotne poza realizacją podstawy programowej  |
| 1. Nauczyciele WF w pełni realizują wymagania szczegółowe w bloku „edukacja zdrowotna” *(Wywiad z nauczycielami WF, dyrektorem)*
 | **5**  4 3 2 |  |
| 1. Nauczyciele WF uczestniczyli w szkoleniach dotyczących realizacji bloku „edukacji zdrowotna” *(Wywiad z nauczycielami WF)*
 | 5 4 **3** 2 | Nauczyciele WF nie uczestniczyli w szkoleniach z zakresu edukacji zdrowotnej poza wewnątrzszkolnymi |
| 1. Nauczyciele EdB w pełni realizują wymagania szczegółowe w bloku „edukacja zdrowotna” *(Wywiad z nauczycielem EdB, dyrektorem)*
 | **5** 4 3 2 |  |
| 1. Nauczyciele EdB uczestniczyli w szkoleniach dotyczących realizacji bloku „edukacja zdrowotna” *(Wywiad z nauczycielami EdB)*
 | **5** 4 3 2 |  |
| 1. Dyrektor szkoły sprawuje nadzór nad realizacją treści dotyczących zdrowia zawartych w podstawach programowych różnych przedmiotów, zwłaszcza WF i EdB *(Wywiad z nauczycielami WF, EdB, dyrektorem, analiza dokumentów)*
 | **5** 4 3 2 |  |
| 1. W szkole są publikacje/materiały dotyczące organizacji i realizacji edukacji zdrowotnej *(Wywiad z dyrektorem, pracownikiem biblioteki)*
 | 5 4 **3** 2 | W szkole jest za mało publikacji dotyczących edukacji zdrowotnej, brak zwłaszcza nowości |
| 1. Pielęgniarka szkolna współpracuje z nauczycielami w realizacji edukacji zdrowotnej *(Wywiad z pielęgniarką)*
 | 5 **4** 3 2 | Zdaniem nauczycieli pielęgniarka za mało angażuje się w działania wykraczające poza zakres swoich obowiązków |
| **2. Aktywny udział uczniów w procesie edukacji zdrowotnej, współpraca z rodzicami i społecznością lokalną** |
| 1. Uczniowie mogą proponować tematy z zakresu edukacji zdrowotnej, które ich interesują *(Ankieta U – pyt. 19, N – pyt. 24)*
 | **5**  4 3 2 |  |
| 1. Uczniowie uważają, że to, czego uczą się w szkole o zdrowiu, jest dla nich ciekawe oraz zachęca ich do dbania o zdrowie *(Ankieta U – pyt. 20, 21)*
 | 5 **4** 3 2 | Niektórzy uczniowie uważają, że zajęcia z edukacji zdrowotnej nie są ciekawe i nie zachęcają ich do dbania o swoje zdrowie |
| 1. Rodzice mają poczucie, że ich dziecko dużo uczy się w szkole o tym, jak dbać o zdrowie *(Ankieta R – pyt. 14)*
 | **5** 4 3 2 |  |
| 1. Rodzice są informowani o realizacji edukacji zdrowotnej i innych programów dotyczących zdrowia w szkole oraz są pytani, jakie tematy powinny być omawiane z uczniami *(Ankieta R – pyt. 15, N – pyt. 28)*
 | **5**  4 3 2 |  |
| 1. Rodzice uważają, że to, że ich dziecko uczęszcza do szkoły promującej zdrowie, sprzyja reﬂeksji dotyczącej ich własnego stylu życia i dbałości o zdrowie *(Ankieta R – pyt. 16)*
 | 5 **4** 3 2 | Nie wszystkich rodziców skłania do refleksji na temat własnego zdrowia fakt, że ich dziecko uczęszcza do szkoły promującej zdrowie |
| 1. Dyrekcja szkoły konsultuje z Radą Rodziców realizację w szkole programów, dotyczących różnych aspektów zdrowia (w tym żywienia) oferowanych przez różne organizacje *(Wywiad z dyrektorem)*
 | **5** 4 3 2 |  |
| 1. Szkoła podejmuje działania w zakresie edukacji zdrowotnej w środowisku lokalnym (np. inicjowanie lub udział w kampaniach społecznych) *(Wywiad z dyrektorem, analiza dokumentów)*
 | **5** 4 3 2 |  |
| **3. Działania dla poprawy jakości i skuteczności edukacji zdrowotnej** |
| 1. W zajęciach z zakresu edukacji zdrowotnej stosowane są metody aktywizujące *(Ankieta N – pyt. 25)*
 | **5** 4 3 2 |  |
| 1. 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 *(Ankieta N – pyt. 26)*
 | **5** 4 3 2 |  |
| 1. Edukacja zdrowotna jest powiązana ze szkolnym programem wychowawczo - profilaktycznym i nauczyciele uczestniczą w jego realizacji *(Wywiad z pedagogiem lub dyrektorem, Ankieta N – pyt. 27)*
 | **5** 4 3 2 |  |
| 1. W szkole korzysta się z pomocy specjalistów w realizacji wybranych tematów, powiązanych z realizacją podstawy programowej *(Analiza dokumentów)*
 | **5** 4 3 2 |  |
| 1. 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 *(Wywiad z dyrektorem, pedagogiem szkolnym, analiza dokumentów)*
 | **5** 4 3 2 |  |
| 1. Dokonuje się ewaluacji wyników programów, dotyczących zdrowia (autorskich i oferowanych przez różne organizacje) po zakończeniu ich realizacji *(Analiza dokumentacji, wywiad z autorami programów, pedagogiem szkolnym)*
 | **5** 4 3 2 |  |
| **4. Edukacja zdrowotna nauczycieli i pracowników niepedagogicznych** |
| 1. Nauczyciele i inni pracownicy szkoły uczestniczyli w ostatnich 3 latach w szkoleniach/ zajęciach dotyczących ich zdrowia *(Ankieta N – pyt. 30, Pn – pyt. 19)*
 | 5 **4** 3 2 | Nie wszyscy nauczyciele i pracownicy niepedagogiczni uczestniczyli w ciągu ostatnich 3 lat w szkoleniach/zajęciach dotyczących ich zdrowia |
| 1. 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) *(Ankieta N – pyt. 29)*
 | **5** 4 3 2 |  |
| 1. Pracownicy niepedagogiczni uważają, że ich praca w szkole promującej zdrowie jest dla nich okazją do reﬂeksji nad własnym zdrowiem *(Ankieta Pn – 20)*
 | 5 4 **3** 2 | Dla części pracowników niepedagogicznych praca w szkole promującej zdrowie nie przyczynia się do refleksji nad własnym zdrowiem |

 **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
 | **4,4** | Nauczyciele WF rzadko inicjują działania prozdrowotne wykraczające poza wymagania podstawy programowej.Pielęgniarka szkolna rzadko inicjują działania prozdrowotne poza zakresem swoich obowiązków |
| 1. Aktywny udział uczniów w procesie edukacji zdrowotnej, współpraca z rodzicami i społecznością lokalną
 | **4,7** | Niektórzy uczniowie uważają, że zajęcia z edukacji zdrowotnej nie są ciekawe i nie zachęcają ich do dbania o swoje zdrowie |
| 1. Działania dla poprawy jakości i skuteczności edukacji zdrowotnej
 | **5,0** |  |
| 1. Edukacja zdrowotna nauczycieli i pracowników niepedagogicznych
 | **4,0** | Nie wszyscy nauczyciele i pracownicy niepedagogiczni uczestniczyli w ciągu ostatnich 3 lat w szkoleniach/zajęciach dotyczących ich zdrowia |

**ŚREDNIA LICZBA PUNKTÓW DLA STANDARDU TRZECIEGO** (dla 4 wymiarów): **4,5**

**PROBLEM PRIORYTETOWY** (wybrany na podstawie zapisów w kolumnie c): ***Zbyt małe zaangażowanie nauczycieli i pracowników niepedagogicznych w podnoszenie swoich kompetencji z zakresu edukacji zdrowotnej.***

Data: …………………… Podpis koordynatora ………………………………………