

ARKUSZ ZBIORCZY DLA STANDARDU TRZECIEGO

Załącznik

Wymiary i wskaźniki (stan pożądany, „optymalny”)	Ocena (punkty)	Elementy wymagające poprawy (jeśli aktualny stan odbiega od pożądanego, czyli oceny 5)
1	2	3
<b>1. Realizacja edukacji zdrowotnej zgodna z podstawą programową kształcenia ogólnego</b>		
a) Edukacja zdrowotna uznana jest przez dyrekcję i nauczycieli za ważne zadanie szkoły (Wywiad z dyrektorem, Ankieta N – pyt. 22)	5, 4, 3, 2	
b) Realizacja edukacji zdrowotnej omawiana jest w czasie posiedzenia rady pedagogicznej w każdym roku szkolnym (Analiza dokumentacji)	5, 4, 3, 2	
c) Tematy dotyczące realizacji edukacji zdrowotnej są uwzględniane w wewnątrzszkolnym doskonaleniu nauczycieli (Analiza dokumentów)	5, 4, 3, 2	
d) Nauczyciele realizują wymagania dotyczące edukacji zdrowotnej zapisane w podstawie programowej ich przedmiotów (Ankiety U – pyt. 17, N – pyt. 23)	5, 4, 3, 2	<i>Zwiększanie świadomości społeczności szkolnej o szeroko pojętym rozumieniu zagadnień związanych z tematyką i pojęciem zdrowia.</i>
e) Na godzinach z wychowawcą omawiane są tematy dotyczące zdrowia (w tym zdrowia psychicznego i umiejętności życiowych) (Analiza dokumentów, Ankieta U – pyt. 18)	5, 4, 3, 2	<i>Zwiększanie świadomości uczniów, że omawiane na godzinach wychowawczych zagadnienia są powiązane z działaniami profilaktycznymi.</i>
f) Nauczyciele WF pełnią wiodącą rolę w edukacji zdrowotnej w szkole (Wywiad z nauczycielami WF)	5, 4, 3, 2	
g) Nauczyciele WF w pełni realizują wymagania szczegółowe w bloku „edukacja zdrowotna” ( wywiad z nauczycielami WF, dyrektorem)	5, 4, 3, 2	

h) Nauczyciele WF uczestniczyli w szkoleniach dotyczących realizacji bloku „edukacja zdrowotna” (Wywiad z nauczycielami WF)	5, 4, 3, 2	<i>Poszerzenie zakresu szkoleń wynikających z potrzeb zainteresowanych nauczycieli.</i>
i) Nauczyciele EdB w pełni realizują wymagania szczegółowe w bloku „edukacja zdrowotna” (Wywiad z nauczycielem EdB, dyrektorem)	5, 4, 3, 2	
j) Nauczyciele EdB uczestniczyli w szkoleniach dotyczących realizacji bloku „edukacja zdrowotna” (Wywiad z nauczycielami EdB)	5, 4, 3, 2	
k) 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	
l) W szkole są publikacje/materiały dotyczące organizacji i realizacji edukacji zdrowotnej (Wywiad z dyrektorem, pracownikiem biblioteki)	5, 4, 3, 2	
m) Pielęgniarka szkolna współpracuje z nauczycielami w realizacji edukacji zdrowotnej (Wywiad z pielęgniarką)	5, 4, 3, 2	
<b>2. Aktywny udział uczniów w procesie edukacji zdrowotnej, współpraca z rodzicami i społecznością lokalną</b>		
a) Uczniowie mogą proponować tematy z zakresu edukacji zdrowotnej, które ich interesują (Ankieta U – pyt. 19, N – pyt. 24)	5, 4, 3, 2	<i>Zwiększenie udziału uczniów w planowaniu zajęć o tematyce prozdrowotnej.</i>
b) 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	<i>Uatrakcyjnienie i rozszerzenie zakresu działań w obszarze SzPZ.</i>
c) 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	
d) 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	<i>Podjęcie działań, mających na celu uaktywnienie rodziców w planowanie działań w zakresie SzPZ.</i>

e) 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	<i>Zwrócenie uwagi na przekaz informacji, udzielenie stosownego wsparcia.</i>
f) 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	
g) 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	<i>Położenie większego nacisku na wizualizację podejmowanych działań.</i>
<b>3. Działania dla poprawy jakości i skuteczności edukacji zdrowotnej</b>		
a) W zajęciach z zakresu edukacji zdrowotnej stosowane są metody aktywizujące (Ankieta N – pyt. 25)	5, 4, 3, 2	
b) 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	
c) 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	
d) W szkole korzysta się z pomocy specjalistów w realizacji wybranych tematów powiązanych z realizacją podstawy programowej (Analiza dokumentów)	5, 4, 3, 2	
e) 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	
f) Dokonuje się ewaluacji wyników programów dotyczących zdrowia (autorskich i	5, 4, 3, 2	

oferowanych przez różne organizacje) po zakończeniu ich realizacji (Analiza dokumentacji, wywiad z autorami programów, pedagogiem szkolnym)		
<b>4. Edukacja zdrowotna nauczycieli i innych pracowników szkoły</b>		
a) 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	<i>Mała oferta szkoleń</i>
b) 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	
c) 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	<i>Poszerzyć działania, które wpłyną na świadomość pracowników niepedagogicznych w zakresie stylu życia i dbałości o zdrowie.</i>

### 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, 5	
2. Aktywny udział uczniów w procesie edukacji zdrowotnej, współpraca z rodzicami i społecznością lokalną	4, 3	<b>Podjęcie działań, mających na celu uaktywnienie rodziców w planowanie działań w zakresie SzPZ.</b>
3. Działania dla poprawy jakości i skuteczności edukacji zdrowotnej	4, 8	<b>Uatrakcyjnienie i rozszerzenie zakresu działań w obszarze SzPZ.</b>
4. Edukacja zdrowotna nauczycieli i pracowników niepedagogicznych	3, 3	<b>Przekazywanie informacji w formie najbardziej dogodnej i dostępnej dla pracowników niepedagogicznych.</b>

Średnia liczba punktów dla standardu pierwszego (dla 4 wymiarów): 4,2

Problem priorytetowy (wybrany na podstawie zapisów w kolumnie c):

**Wygenerowanie przejrzystych sposobów komunikacji na płaszczyźnie nauczyciel - pracownik niepedagogiczny dotyczących działań SzPZ.**