

WYNIKI AUTOEWALUACJI



AKCES



Decyzję o ewaluacji w czterech standardach podjął szkolny koordynator promocji zdrowia: Aneta Wąsowicz - Ciechomska w porozumieniu z Dyrektorem Szkoły i Szkolnym Zespołem do spraw Promocji Zdrowia podczas Rady Pedagogicznej **10.09.2018 r.**

Jej członkowie wyrazili akces podjęcia działań związanych z opracowaniem wniosku o nadanie Krajowego Certyfikatu Szkoły Promującej Zdrowie.

Ewaluację przeprowadziliśmy w okresie:

wrzesień – październik 2018 r.

W skład zespołu ewaluacyjnego wchodził: nauczyciele i szkolny koordynator promocji zdrowia oraz jako konsultanci: pielęgniarka szkolna, sekretarka, nauczyciel WF i informatyki.



Cel autoewaluacji:

sprawdzenie, 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;

4 pkt – niewielkie zastrzeżenia w stosunku
do stanu pożądanego, niezbędna niewielka korekta;

3 pkt – wyraźne zastrzeżenia w stosunku
do stanu pożądanego, niezbędna duża korekta;

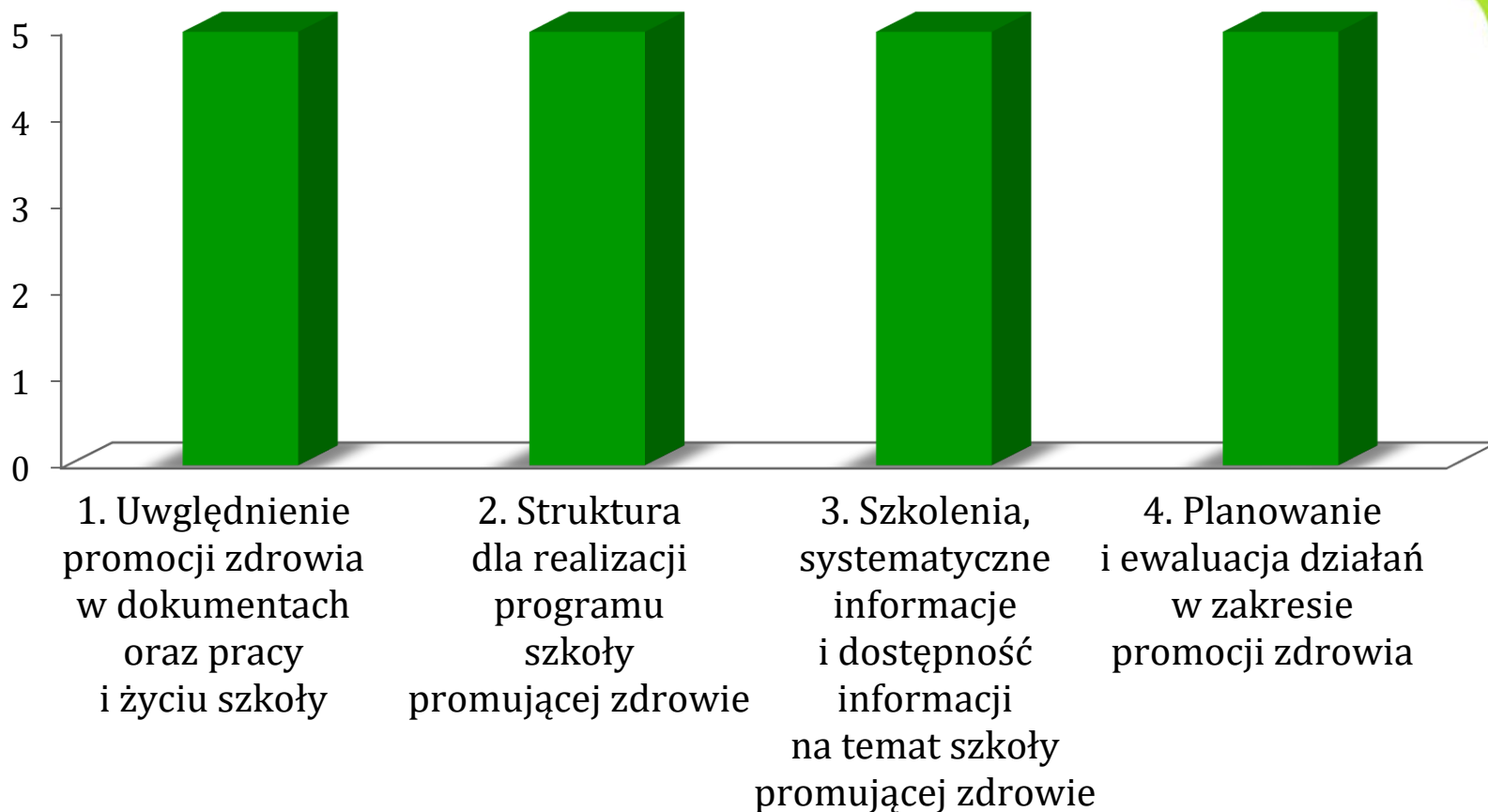
2 pkt – brak lub niesatysfakcjonujący stopień
osiągania danego wskaźnika,
jest to „słaba” strona szkoły;

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 PIERWSZYM



Średnia liczba punktów: 5

Wnioski:



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;
- Podejmujemy działania na rzecz promocji zdrowia pracowników szkoły.

2. Powstała struktura dla realizacji programu Szkoły Promującej Zdrowie:

W skład zespołu promocji zdrowia wchodzi: dyrektor, nauczyciele, pracownicy niepedagogiczni, uczniowie, rodzice, pielęgniarka szkolna oraz przedstawiciel samorządu lokalnego.

Dyrektor wspiera działania w zakresie promocji zdrowia.

Wnioski:



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

- Pracownicy szkoły uczestniczą w szkoleniach dotyczących 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;
- Uwzględniamy potrzeby uczniów, pracowników niepedagogicznych i nauczycieli.



Problem priorytetowy:

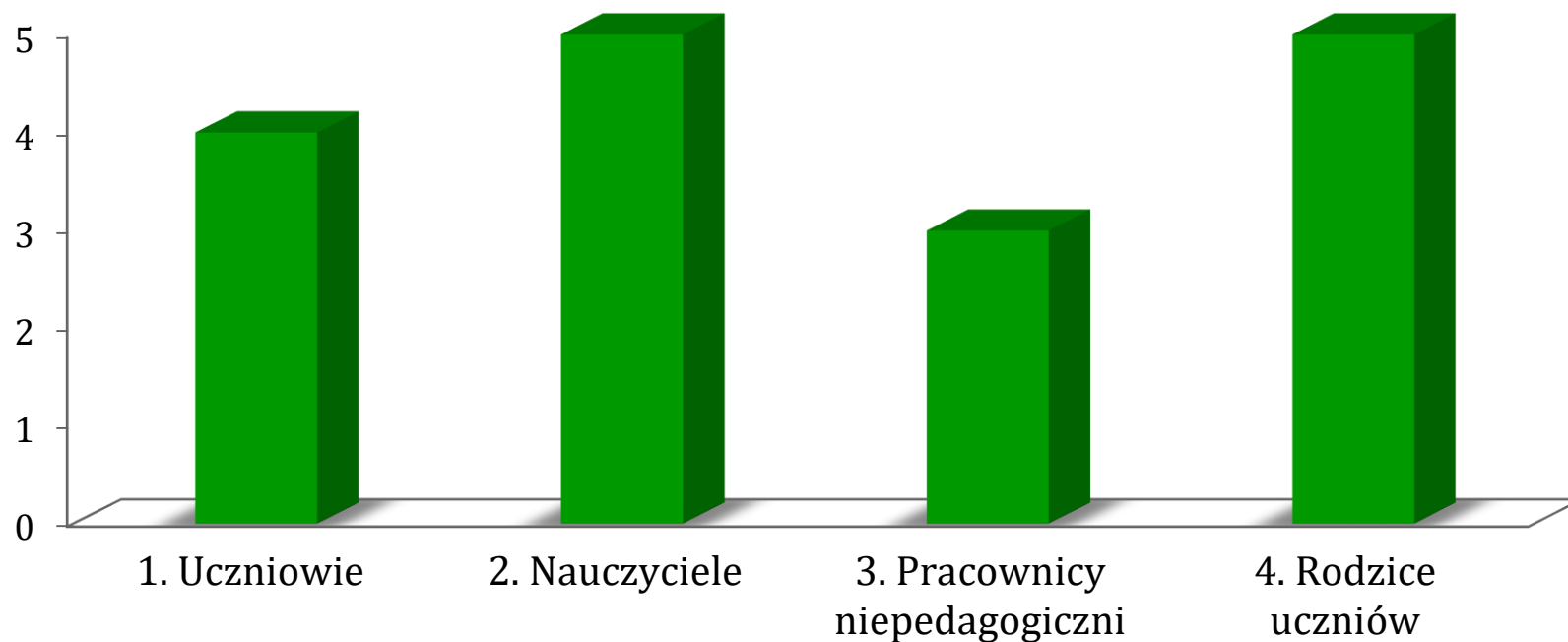
Niewystarczająca ilość działań informujących o promocji zdrowia wśród pracowników niepedagogicznych.

STANDARD II



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

PODSUMOWANIE WYNIKÓW W STANDARDZIE DRUGIM



Średnia liczba punktów: 4,25

KLIMAT SPOŁECZNY BADANY ZA POMOCĄ PRAC PISEMNYCH



- Badani **czwarto i piątoklasiści** w swoich pracach pisemnych stwierdzili, że czują się dobrze w swoich klasach. Potwierdzają, że nauczyciele są mili i sprawiedliwi, chętnie pomagają, potrafią docenić, chwala i motywują do pracy.
- Relacje między rówieśnikami są bardzo dobre. Uczniowie wymieniają grupy osób, z którymi się przyjaźnią, pomagają sobie i mogą liczyć na wsparcie.
- Uważają, że są przeciążeni pracą szkolną i stresem.
- Jako negatywne zjawisko zauważają: dokuczanie, wyśmiewanie.

KLIMAT SPOŁECZNY BADANY TECHNIKĄ „NARYSUJ I NAPISZ”



- Wśród **uczniów klas trzecich SP** pozytywnym zjawiskiem są bardzo dobre relacje z wychowawcami oraz rówieśnikami. Uczniowie lubią całą klasę lub wymieniają dużą grupę koleżanek i kolegów, z którymi chętnie się bawią i odnoszą się do nich z sympatią.
- Ilustrują i opisują wiele interesujących ich zajęć dydaktycznych i dodatkowych.
- Nie lubią niskich ocen, kłótni i sytuacji, gdy wychowawca się denerwuje.

Wnioski:



1. Badana grupa	2. Liczba zbadanych	3. Ocena (średnia punktów)	4. Elementy wymagające poprawy
Uczniowie (pytania nr 3-14)	90	4	Relacje między uczniami (dokuczanie, wyśmiewanie, wykluczanie).
Nauczyciele (pytania nr 4-19)	46	5	
Pracownicy niepedagogiczni (pytania nr 4-17)	24	3	Relacje pracowników niepedagogicznych z innymi pracownikami i uczniami. Wsparcie ze strony dyrekcji.
Rodzice uczniów (pytania nr 3-13)	90	5	-



Problem priorytetowy:

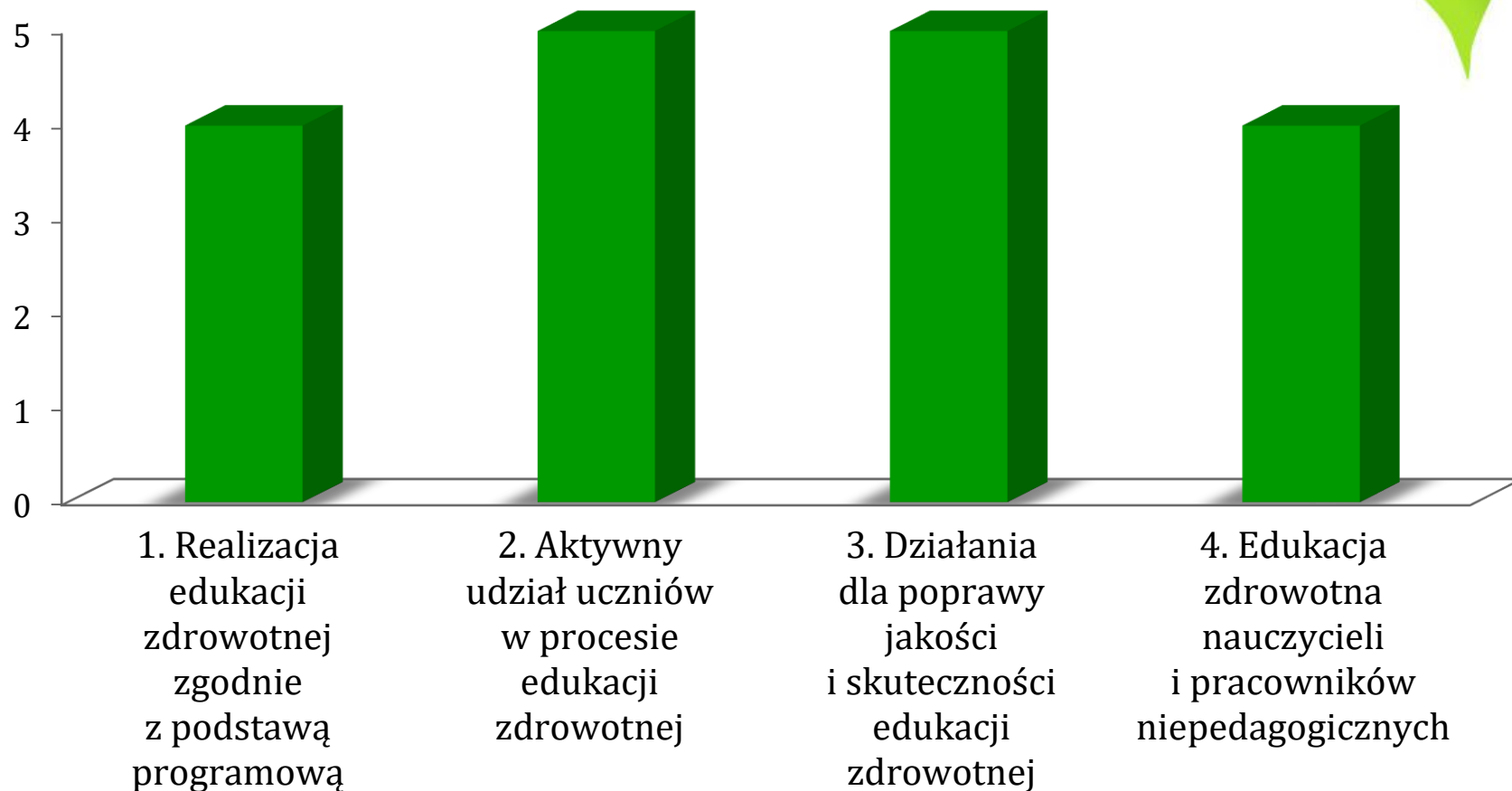
Relacje pracowników niepedagogicznych z innymi pracownikami i uczniami.

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 TRZECIM



Średnia liczba punktów: 4,5

Wnioski:



1. Realizujemy edukację zdrowotną zgodnie z podstawą programową kształcenia ogólnego:

- Edukacja zdrowotna uznana jest przez dyrektora i nauczycieli za ważne zadanie szkoły.
- Nauczyciele realizują wymagania dotyczące edukacji zdrowotnej zapisane w podstawie programowej ich przedmiotów.
- Na godzinach wychowawczych omawiane są tematy dotyczące zdrowia.
- Nauczyciele WF pełnią ważną rolę w edukacji zdrowotnej w szkole, realizują blok „edukacja zdrowotna”.
- Edukacja zdrowotna jest uwzględniana w doskonaleniu zawodowym nauczycieli.

Wnioski:



2. Uczniowie biorą aktywny udział w procesie edukacji zdrowotnej, współpracujemy z rodzicami oraz podejmujemy działania w środowisku lokalnym.

- Uczniowie mogą proponować działania z zakresu edukacji zdrowotnej.
- Rodzice mają poczucie, że ich dziecko uczy się w szkole o tym, jak dbać o zdrowie.
- Rodzice są informowani o działaniach realizujących edukację zdrowotną, mogą włączać swoje propozycje.
- Szkoła podejmuje też działania w zakresie edukacji zdrowotnej w środowisku lokalnym.

Wnioski:



3. Działania dla poprawy jakości i skuteczności edukacji zdrowotnej:

- Stosujemy metody aktywizujące.
- Korzystamy z pomocy specjalistów w realizacji wybranych tematów.
- Realizowane w szkole programy dotyczące zdrowia i programy profilaktyczne to programy o sprawdzonej skuteczności, dostosowane do potrzeb uczniów i powiązane z podstawą programową.
- Dokonywana jest ewaluacja zarówno z zakresu zajęć jak i programów dotyczących zdrowia.

Wnioski:



4. Edukacja zdrowotna nauczycieli i innych pracowników szkoły stanowi ważny element pracy szkoły:

- Wszyscy pracownicy szkoły mają możliwość uczestniczenia w szkoleniach lub zajęciach dotyczących ich zdrowia.
- Nauczyciele dostrzegają osobiste korzyści w prowadzeniu edukacji zdrowotnej.



Problem priorytetowy 1:

Pracownicy niepedagogiczni rzadko są włączani w proces planowania działań dotyczących promocji zdrowia.



Problem priorytetowy 2:

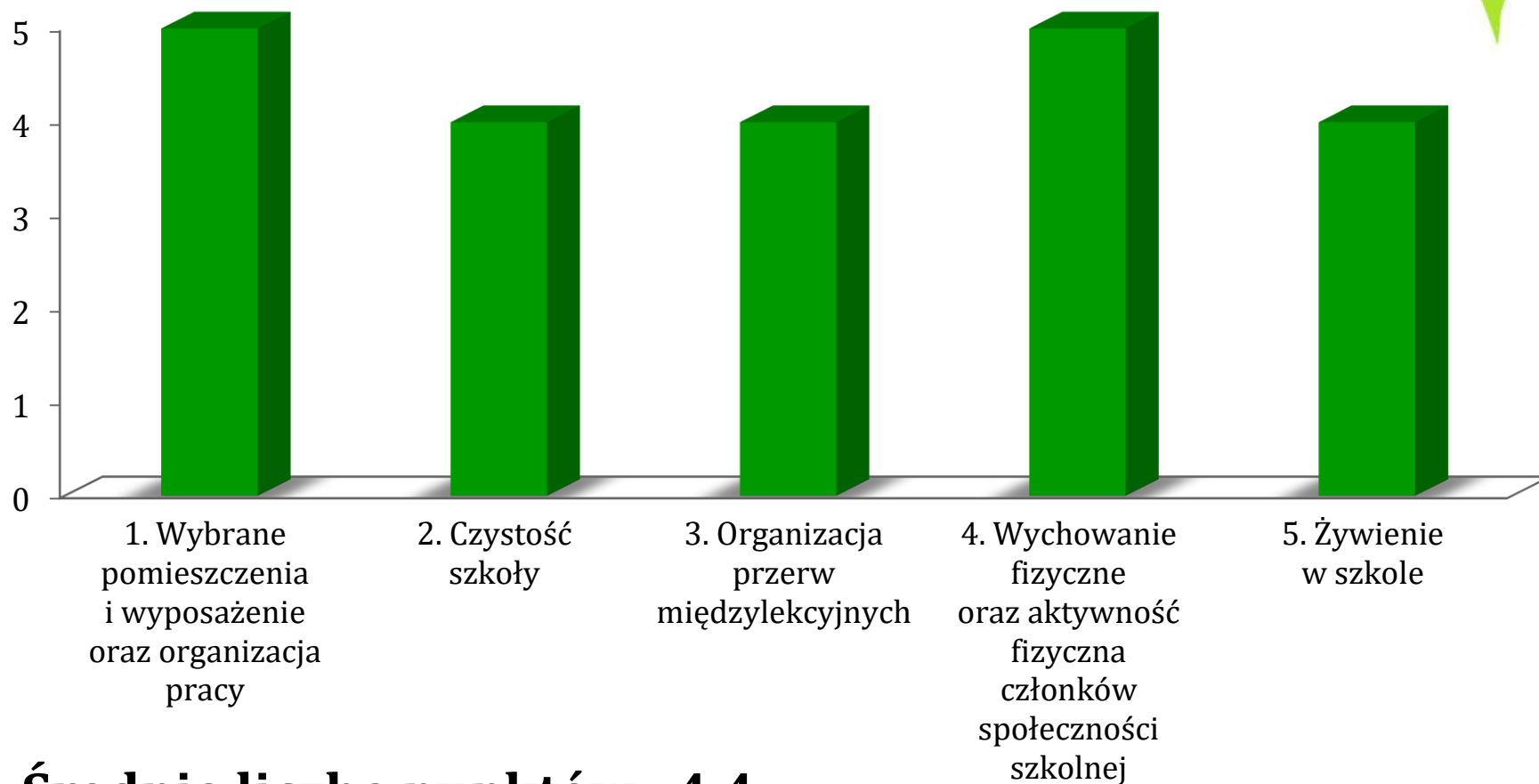
Wyjaśnienie uczniom w sposób dostosowany do poziomu ich rozwoju poznawczego, co to znaczy, że działanie ma charakter promujący zdrowie.

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 CZWARTYM



Średnia liczba punktów: 4,4

Wnioski:



1. Praca w szkole jest dobrze zorganizowana, pomieszczenia i wyposażenie szkoły zapewniają właściwą realizację zadań z zakresu promocji zdrowia:

- Stołówka szkolna jest urządzona estetycznie, możliwe jest spożycie ciepłego posiłku bez pośpiechu, znacznie ułatwia to grafik spożywania posiłków przez poszczególne klasy;
zorganizowane jest dożywianie uczniów z rodzin o niskich dochodach;
w organizacji posiłków uwzględnia się specyficzne potrzeby żywieniowe uczniów;
- Nauczyciele mają możliwość indywidualnej spokojnej pracy w pokoju nauczycielskim lub w przydzielonych im salach lekcyjnych, w których spotykają się też z rodzicami;
- W szkole jest kilka pomieszczeń socjalnych dla pracowników obsługi;
- W szkole znajduje się gabinet pielęgniarstwa i gabinet stomatologiczny - ustalony jest czas pracy;
- Uczniowie mają możliwość pozostawienia podręczników w szafkach lub pracowniach lekcyjnych;
- Sprzęt (krzesła, stoliki) w szkole jest dostosowany do potrzeb uczniów i pracowników;
- Nauczyciele uważają, że praca w szkole jest dobrze zorganizowana, natomiast pracownicy niepedagogiczni twierdzą, że zadania nie są równomiernie rozłożone.

Wnioski:



2. W szkole jest czysto, niestety nie wszyscy uczniowie dbają o porządek:

- Uczniowie nie zawsze racjonalnie korzystają ze środków sanitarnych;
- W toaletach brakuje papieru toaletowego, ręczników papierowych.

3. Przerwy międzylekcyjne są dobrze zorganizowane:

- Systematycznie podejmowane są działania dla zmniejszania hałasu w szkole;
- Młodszy uczniowie w czasie przerw mogą wychodzić na boisko szkolne, a starsi korzystają z siłowni plenerowej;
- Przy sprzyjającej pogodzie starsi uczniowie także chcieliby spędzać długą przerwę na dworze.

Wnioski:



4. Dbamy o aktywność fizyczną członków społeczności szkolnej:

- Nauczyciele WF pełnią wiodącą rolę w szkolnej edukacji zdrowotnej;
- Dokonywana jest diagnoza potrzeb uczniów w zakresie aktywności fizycznej i wykorzystywane są ich propozycje w planowaniu obowiązkowych lekcji WF, zajęć do wyboru i pozalekcyjnych;
- Od klasy IV prowadzone są lekcje WF osobno dla dziewcząt i chłopców, zaś od 2. półrocza klasy IV uczniowie ćwiczą w grupach rekreacyjnych i sportowych;
- Zajęcia organizowane są tak, aby każda klasa mogła skorzystać z oferty bloku sportowego;
- Nauczyciele WF aktywnie współpracują z pielęgniarką szkolną jak też psychologiem, pedagogiem, wychowawcami, nauczycielami przedmiotów (np. biologii) oraz placówkami spoza szkoły (np. Medicover);

Wnioski:



- Stosowane na lekcjach metody aktywizujące, bogata oferta ćwiczeń oraz stałe uświadamianie o wpływie aktywności fizycznej na zdrowie owocuje tylko uzasadnionymi zwolnieniami;
- Od kilku lat prowadzi się po lekcjach gimnastykę korekcyjną dla uczniów z grup dyspanseryjnych przez wykwalifikowanych w tym kierunku nauczycieli;
- Podstawą oceny WF jest wysiłek wkładany w realizację, zaangażowanie, aktywność na lekcji jak i poza nią. Uczniowie uczestniczą w zawodach sportowych, projektach, przygotowują prezentacje;
- Pracownicy szkolni mają możliwość korzystania z zajęć ruchowych organizowanych przez Gminę oraz z finansowanej przez Fundusz Socjalny karty Multisport;
- Warto częściej na zebraniach omawiać sprawy związane z aktywnością fizyczną uczniów;
- Zachęcamy rodziców do organizacji lub udziału w szkolnych imprezach związanych z aktywnością fizyczną i zdrowym żywieniem.

Wnioski:

5. Żywnienie w szkole jest dla nas ważne:

- Staramy się zachęcać uczniów do częstszego spożywania warzyw i owoców zamiast słodczy;
- W klasach 1-3 uczniowie systematycznie jedzą śniadanie wspólnie z nauczycielem, w klasach starszych okazjonalnie;
- Promujemy zdrowe odżywianie przez organizowanie akcji typu *zdrowe śniadanie*;
- Szkoła uczestniczy w programie Agencji Rynku Rolnego „Mleko w szkole” oraz „Owoce i warzywa w szkole”. Produkty te są racjonalnie pożytkowane;
- Uczniowie w klasach 1-3 mają stały dostęp do wody (w salach lekcyjnych, świetlicy), zaś uczniowie klas starszych mogą korzystać ze sklepiku szkolnego; picie jest też dodatkiem do posiłku na stołówce;
- Uczniowie z okazji urodzin najczęściej przynoszą cukierki, ale w czasie innych uroczystości szkolnych (tj. Wigilia Szkolna) coraz częściej pojawiają się owoce;
- Dzięki współpracy z GOPS w Michałowicach organizuje się dożywianie uczniów z rodzin o niskich dochodach;
- Warto okresowo diagnozować, czy uczniowie przychodzą do szkoły po śniadaniu i co zjadają (kupują lub przynoszą) w czasie pobytu w szkole;
- Stołówka szkolna dostosowuje posiłki do potrzeb żywieniowych uczniów.





Problem priorytetowy 1:

Uczniowie w niewystarczający sposób dbają o czystość i porządek w szkole.



Problem priorytetowy 2:

Okresowe diagnozowanie tego,
co dzieci przynoszą do szkoły do jedzenia.



Problem priorytetowy 3:

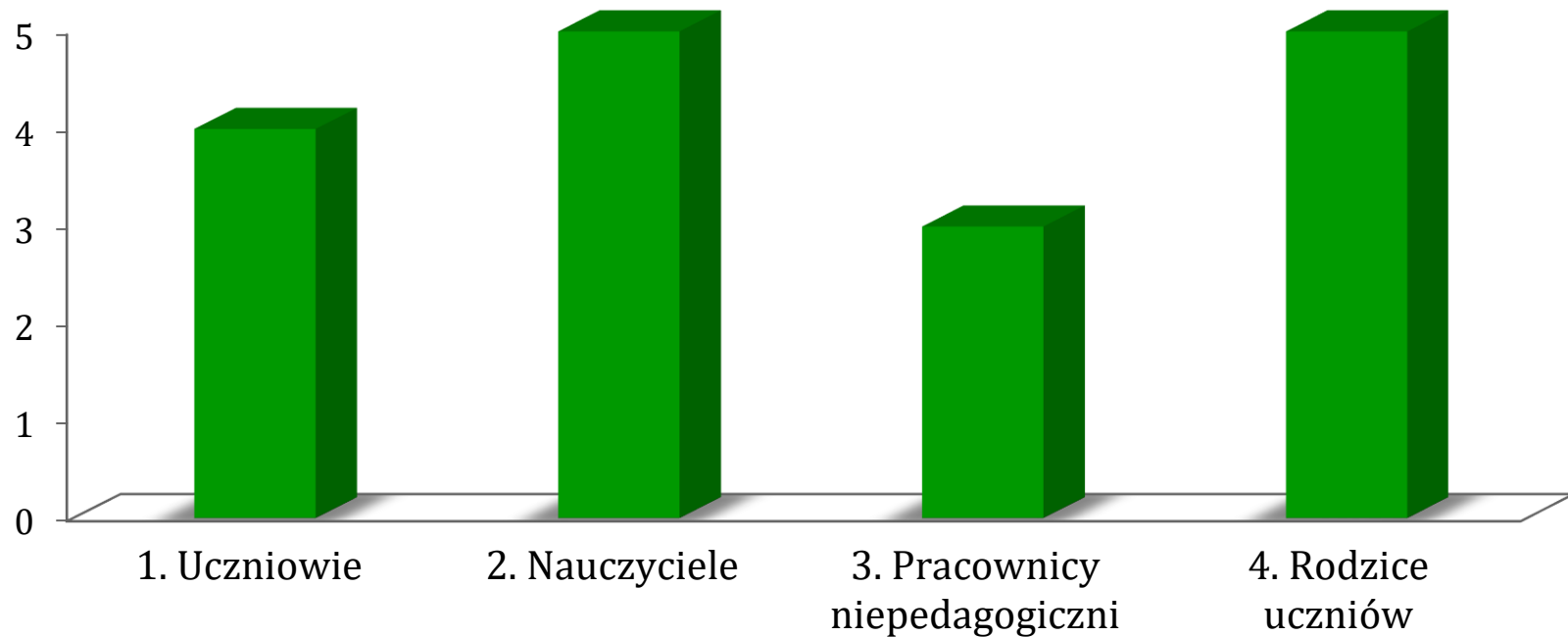
Uczniowie klas starszych podczas pobytu w szkole mało czasu spędzają na świeżym powietrzu.

DOBRE SAMOPOCZUCIE W SZKOLE



Badana grupa	Średnia liczba punktów	Najważniejsze lub najczęściej powtarzające się czynniki wpływające na samopoczucie (dotyczy odpowiedzi na pytania otwarte w ramach)		Przyczyny nieudzielenia odpowiedzi na pytania otwarte
		DOBRZE	ŹLE	
Uczniowie liczba zbadanych: 90	4	• Spotkania z przyjaciółmi • Życzliwi nauczyciele • Miła atmosfera	• Zachowania (konfliktowe) niektórych uczniów • Hałas • Zmęczenie, duża ilość kartkówek	-
Nauczyciele liczba zbadanych: 46	5	• Wsparcie ze strony dyrekcji • Miła atmosfera	• Hałas	-
Pracownicy niepedagogiczni liczba zbadanych: 24	3	• Ładna zadbane szkoła • Pozytywna współpraca z większością współpracowników	• Hałas na przerwach • Słaby przepływ informacji	-
Rodzice liczba zbadanych: 90	5	• Życzliwość dyrekcji i nauczycieli • Przyjazna atmosfera • Profesjonalizm nauczycieli	• Hałas • Duża ilość uczniów	-
Średnia liczba punktów dla czterech grup	4,25			

DOBRE SAMOPOCZUCIE W SZKOLE



Średnia liczba punktów: 4,25

ELEMENTY WYMAGAJĄCE POPRAWY



- Hałas w szkole,
który powoduje zmęczenie i stres;
- Poprawa relacji między uczniami
(wyeliminowanie dokuczania);
- Przemyśleć ilość kartkówek i prac
domowych;
- Dbać o dobre samopoczucie
wszystkich członków społeczności szkolnej.



Problem priorytetowy: Hałas w szkole.

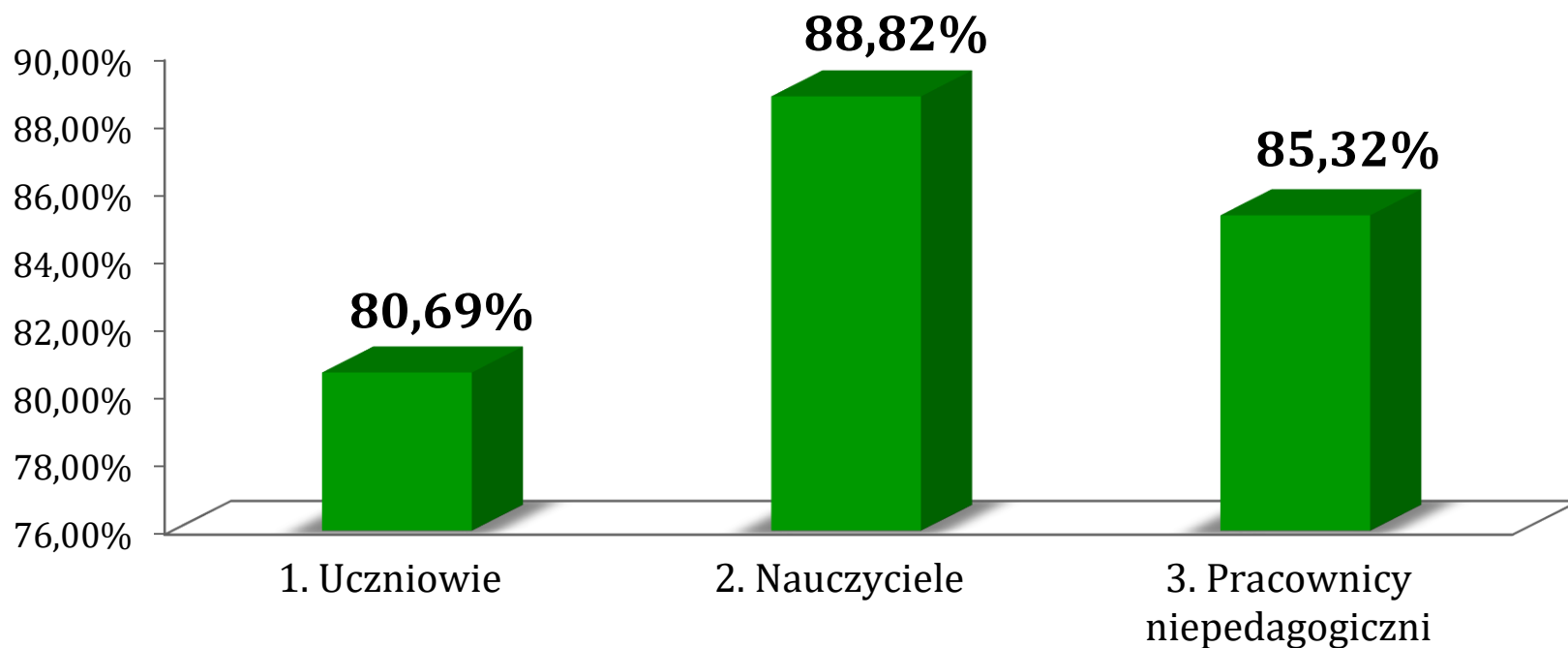
ARKUSZ OCENY EFEKTÓW DZIAŁAŃ

PODEJMOWANIE DZIAŁAŃ DLA UMACNIANIA ZDROWIA



Badana grupa	Odsetek odpowiedzi TAK	Działania dla umacniania zdrowia podejmowane	
		NAJCZĘŚCIEJ	NAJRZADZIEJ
Uczniowie liczba zbadanych:90	80,69%	Staram się być bardziej aktywna/ny fizycznie. Staram się myśleć o sobie pozytywnie.	Ograniczam czas spędzany przy komputerze, na oglądaniu telewizji. Proszę kogoś o pomoc, gdy mam problem.
Nauczyciele liczba zbadanych:47	88,82%	Staram się szukać pozytywów zarówno w sobie, jak i w innych ludziach.	Staram się być bardziej aktywna/-y fizycznie. Znajduję czas na relaks.
Pracownicy niepedagogiczni liczba zbadanych:23	85,32%	Staram się być bardziej aktywna/-y fizycznie. Zwracam większą uwagę na utrzymanie dobrych relacji.	Zwracam większą uwagę na to, jak się odżywiam.
Średni odsetek dla trzech grup	83,51%		

PODEJMOWANIE DZIAŁAŃ DLA UMACNIANIA ZDROWIA



Średnia: 83,51%

Wnioski do dalszych działań:



- Należy zachęcać uczniów, aby częściej prosili o pomoc, gdy mają jakiś problem;
- Należy zachęcać uczniów, aby częściej spędzali czas na świeżym powietrzu, a nie przy komputerze czy telefonie;
- Podjąć działania usprawniające relacje między członkami społeczności szkolnej;
- Nadal promować zdrowy styl życia.



PODSUMOWANIE

OCENA STANDARDÓW I WYBÓR PROBLEMÓW PRIORYTETOWYCH



Standard	Średnia Liczba punktów	Problem priorytetowy
I. Koncepcja pracy szkoły, jej struktura i organizacja sprzyjają uczestnictwu społeczności szkolnej w realizacji działań w zakresie promocji zdrowia oraz ich skuteczności i długofalowości	5	Niewystarczająca ilość działań informujących o promocji zdrowia wśród pracowników niepedagogicznych
II. Klimat społeczny szkoły sprzyja zdrowiu i dobremu samopoczuciu uczniów, nauczycieli i innych pracowników szkoły oraz rodziców uczniów	4,25	Relacje pracowników niepedagogicznych z innymi pracownikami i uczniami
III. Szkoła realizuje edukację zdrowotną i program profilaktyki dla uczniów, nauczycieli i innych pracowników szkoły oraz dąży do poprawy skuteczności działań w tym zakresie	4,5	Pracownicy niepedagogiczni rzadko są włączani w proces planowania działań dotyczących promocji zdrowia
IV. Warunki oraz organizacja nauki i pracy sprzyjają zdrowiu i dobremu samopoczuciu uczniów, nauczycieli i innych pracowników szkoły oraz współpracy z rodzicami	4,4	Uczniowie w niewystarczający sposób dbają o czystość i porządek w szkole

Mocne strony szkoły



- Atmosfera życzliwości i współpracy pozwala nauczycielom tworzyć zgrany, wspierający się zespół;
- Podobne zależności są widoczne wśród uczniów, którzy w środowisku szkolnym budują przyjaźnie;
- Eksponowanie prac uczniów na terenie szkoły;
- Organizowanie wielu imprez i uroczystości promujących zdrowy styl życia wśród uczniów i ich Rodziców.

EFEKTY DZIAŁAŃ



- Uzyskanie informacji zwrotnej na temat mocnych i słabych stron w realizacji działań w zakresie Szkoły Promującej Zdrowie, które pozwolą ustalić dalsze kierunki pracy szkoły.
- **Dowiedzieliśmy się, że zarówno uczniowie jak i nauczyciele czują się w dobrze w szkole; rodzice zaś czują się naszymi partnerami.**

Średnia liczba punktów: 4,54



Główny problem priorytetowy:

Systematyczne włączanie pracowników niepedagogicznych w życie szkoły.

AUTOEWALUACJA 2014, 2016 a 2019

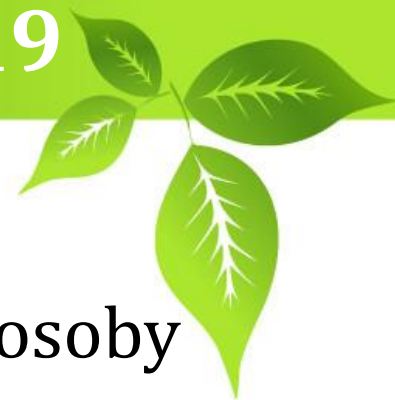
PORÓWNANIE



- Udało się w szkole stworzyć jadalnię.
- Znacznie poprawiły się warunki sanitarne (stale modernizuje się budynek szkoły).
- Szkoła dużą wagę przykładą do organizacji zajęć ruchowych, stara się o ich różnorodność, atrakcyjność i powszechność.
- Na co dzień zwraca się uwagę na sposób odżywiania.

AUTOEWALUACJA 2014, 2016 a 2019

PORÓWNANIE



- Udaje się przekonywać i angażować nowe osoby do idei Szkoły Promującej Zdrowie.
- Wymiana doświadczeń dotyczących promocji zdrowia z innymi szkołami.
- Udało się rozbudzić wśród szkolnej społeczności Michałowic zdrowy styl życia.
- Udało się nawiązać współpracę z wieloma organizacjami, instytucjami i fundacjami.

**Tym samym realizujemy jedno z założeń Gminy Michałowice:
ZDROWO I AKTYWNIE W GMINIE MICHAŁOWICE**



*Zdrowie jest tworzone przez ludzi
w codziennym życiu,
we wszystkich siedliskach,
których żyją, uczą się, pracują,
wypoczywają, bawią się.
Jednym z siedlisk
jest szkoła i jej społeczność.*