**Opis wyników autoewaluacji**

Do badania autoewaluacji działań Przedszkola nr 8 w zakresie promocji zdrowia wykorzystano metody i techniki badawcze zaproponowane przez Magdalenę Woynarowską – Sołdan i Barbarę Woynarowską w poradniku „Przedszkole Promujące Zdrowie”, wydanym przez Ośrodek Rozwoju Edukacji w 2017 roku. Przeprowadzono: ankietę dla rodziców, ankietę dla pracowników niepedagogicznych, ankietę dla nauczycieli, wywiady z dziećmi na podstawie rysunków „Co lubię w przedszkolu?”, „Czego nie lubię w przedszkolu?”, wywiad z dyrektorem oraz analizę dokumentów. Diagnozie podlegały wszystkie cztery standardy, czyli:

1. Koncepcja pracy przedszkola, jego organizacja i struktura sprzyjają realizacji długofalowych, zaplanowanych działań dla wzmocnienia zdrowia dzieci, pracowników i rodziców dzieci.
2. Klimat społeczny przedszkola sprzyja dobremu samopoczuciu i zdrowiu dzieci, pracowników i rodziców dzieci.
3. Przedszkole prowadzi edukację zdrowotną dzieci i stwarza im warunki do praktykowania w codziennym życiu zachowań prozdrowotnych.
4. Przedszkole podejmuje działania w celu zwiększenia kompetencji pracowników i rodziców dzieci w zakresie dbałości o zdrowie oraz do prowadzenia edukacji zdrowotnej dzieci.

Badanie rodziców dzieci uczęszczających do Przedszkola nr 8 z grup Żabki, II, III, IV, V ( z wyłączeniem grupy I i Misie – dzieci 3 - letnie), miało miejsce w Przedszkolu nr 8 w czerwcu 2022, natomiast pozostali respondenci zostali poddani badaniu w listopadzie 2022 (z wyłączeniem pracowników, którzy pracują krócej niż 1 rok w naszym przedszkolu). W badaniu wzięło udział:

12 nauczycieli pracujących dłużej niż rok,

92 rodziców dzieci uczęszczających do przedszkola w roku szkolnym 2021/2022 ( z wyjątkiem rodziców dzieci nowoprzyjętych),

12 pracowników niepedagogicznych pracujących dłużej niż rok,

52 dzieci 5 i 6 letnich uczęszczających do grupy III, IV, V.

Ankiety anonimowo wypełnione respondenci umieszczali w skrzynce ustawionej w holu przedszkola. Zebrany materiał został opracowany przez zespół do spraw promocji zdrowia i umieszczony w arkuszach zbiorczych. Następnie wspólnie przedyskutowano elementy wymagające poprawy i zdefiniowano problemy priorytetowe. Z efektami działań zespół ds. promocji zdrowia zapoznał dyrektora placówki i Radę Pedagogiczną wspólnie opracowując przyszłą strategię działań.

**ARKUSZ ZBIORCZY DLA STANDARDU PIERWSZEGO Załącznik I**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wymiary i wskaźniki (stan pożądany, „optymalny”)** | **Ocena**  (punkty) | **Elementy wymagające poprawy**  (jeśli aktualny stan odbiega od pożądanego, czyli oceny 5) |
| 1 | 2 | 3 |
| **1.** **Uwzględnienie promocji zdrowia w dokumentach oraz w pracy i życiu przedszkola.** | | |
| a) W koncepcji pracy przedszkola (lub w dokumencie o innej nazwie) zapisano, że: przedszkole realizuje program PPZ; należy on do priorytetów; promocja zdrowia dotyczy dzieci i pracowników; zapis jest zgodny z przyjętą w Polsce koncepcją PPZ (Analiza dokumentu) | 5 |  |
| b) Pracownicy przedszkola i rodzice mają poczucie, że zdrowie i dobre samopoczucie jest ważną sprawą w przedszkolu (Ankieta N, Pn, R - pyt. 1) | 5 |  |
| c) Pracownicy przedszkola uważają, że w przedszkolu są podejmowane działania na rzecz promocji ich zdrowia (Ankieta N, Pn - pyt. 3) | 3,5 | 49% pracowników przedszkola, którzy nie są nauczycielami uważa że w Przedszkolu nr 8 nie są organizowane szkolenia / warsztaty na temat zdrowia i dbałości o nie i nie są zachęcani do dbałości o zdrowie. Pracownicy niepedagogiczni wąsko rozumieją pojęcie zdrowia, nie zawsze dostrzegają znaczenia podejmowanych przez nich i placówkę działań w zakresie zdrowia – podniesienie poziomu wiedzy pracowników niepedagogicznych przez szkolenie wewnętrzne dotyczące programu PPZ, stronę internetową, broszury, pogadanki, warsztaty. |
| **2. Struktura dla realizacji programu przedszkola promującego zdrowie.** | | |
| a) W zespole promocji zdrowia są przedstawiciele: dyrekcji, N, Pn, R; zadania zespołu sformułowano na piśmie (Analiza dokumentu, wywiady) | 4 | Brak przedstawiciela środowiska rodziców w składzie zespołu PPZ w Przedszkolu nr 8. Poszerzyć skład zespołu ds. promocji zdrowia o przedstawiciela rady rodziców. |
| b) Koordynator ds. promocji zdrowia został powołany przez dyrektora w porozumieniu z zespołem promocji zdrowia; zadania koordynatora sformułowano na piśmie (Wywiad z koordynatorem, analiza dokumentu) | 5 |  |
| c) Dyrektor przedszkola wspiera działania w zakresie promocji zdrowia (Wywiady, obserwacje) | 5 |  |
| d) W protokole z ostatniej kontroli stacji sanitarno-epidemiologicznej nie odnotowano nieprawidłowości lub zostały one usunięte i stacja została o tym poinformowana (Analiza protokołu, obserwacja) | 5 |  |
| **3. Szkolenia, systematyczne informowanie i dostępność informacji na temat koncepcji przedszkola promującego zdrowie.** | | |
| a)Dyrektor przedszkola i członkowie zespołu promocji zdrowia uczestniczyli w szkoleniu (-ach) na temat PPZ w ostatnich 2 latach (Wywiady, analiza dokumentów) | 3,5 | W okresie dwóch ostatnich lat, nie było organizowanych szkoleń dotyczących programu PPZ. Zorganizować szkolenie dotyczące promocji zdrowia przez zewnętrznych prelegentów dedykowanego dyrektorowi i członkom zespołu.  Zachęcanie nowych pracowników w angażowanie się w działania na rzecz PPZ w Przedszkolu nr 8. |
| b) Zorganizowano wewnętrzne szkolenia na temat PPZ dla rady pedagogicznej i pracowników niepedagogicznych w ostatnich 2 latach (Analiza dokumentów, Ankieta N - pyt. 2, Pn - pyt. 2) | 4,5 | Nie zawsze aktualna i dostępna informacja dla pracowników przedszkola na temat programu PPZ. Na posiedzeniach Rady Pedagogicznej informowano jedynie o problemach priorytetowych i planowanych działaniach zespołu PPZ. Konieczna jest aktualizacja wiedzy dotyczącej promocji zdrowia dla wszystkich pracowników poprzez zorganizowanie wewnętrznego szkolenia na temat PPZ. |
| c) Rodzicom dzieci (w tym nowoprzyjętym do przedszkola) wyjaśniono, co to znaczy, że przedszkole jest PPZ (Ankieta R-pyt. 2, analiza dokumentów) | 5 |  |
| d) Na stronie internetowej przedszkola jest zakładka poświęcona PPZ, zawierająca aktualne i wyczerpujące informacje na ten temat (Analiza strony) | 4 | Źle administrowana strona internetowa [www.naszaosemka](http://www.naszaosemka)  Zmiana strony internetowej przedszkola i administratora;  Uzupełnienie informacji w zakładce PPZ na stronie internetowej. |
| e) Tablica informująca o programie PPZ jest umieszczona w widocznym i powszechnie dostępnym miejscu przedszkola i zawiera aktualne informacje (Obserwacja, analiza informacji) | 5 |  |
| **4. Planowanie i ewaluacja działań w zakresie promocji zdrowia oraz ich dokumentowanie.** | | |
| a) W 3 ostatnich latach opracowano roczne plany działań w zakresie promocji zdrowia i ich ewaluacji, z uwzględnieniem potrzeb dzieci, nauczycieli, pracowników niepedagogicznych i rodziców dzieci (Analiza planów) | 5 |  |
| b) Zapisy planów działań i ich ewaluacji są zgodne z zasadami przyjętymi w PPZ w Polsce (Analiza planów) | 5 |  |
| c) W ostatnich 3 latach sporządzono raporty z ewaluacji procesu i wyników działań w zakresie promocji zdrowia zgodne z zasadami przyjętymi w PPZ w Polsce (Analiza raportów) | 5 |  |

**Podsumowanie wyników w standardzie pierwszym**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wymiar** | **Średnia liczba punktów** | **Wybrane elementy, których poprawa jest pilna i możliwa**  ( wybierz je z kolumny 3) |
| A | b | c |
| 1. Uwzględnienie promocji zdrowia w dokumentach oraz  w pracy i życiu przedszkola. | 4,5 | Brak informacji na stronie internetowej przedszkola o aktualnych celach i zadaniach zespołu PPZ w Przedszkolu nr 8 dostępnych dla całej społeczności. Upowszechnienie bieżących informacji dotyczących działającego zespołu PPZ w przedszkolu, zdiagnozowanych problemach priorytetowych, planach i ewaluacji działań. |
| 2. Struktura dla realizacji programu przedszkola promującego zdrowie. | 4,7 | Brak przedstawiciela środowiska rodziców w składzie zespołu ds. promocji zdrowia – rozszerzenie składu zespołu PPZ o przedstawicieli rodziców. |
| 3. Szkolenia, systematyczne informowanie i dostępność informacji na temat koncepcji przedszkola promującego zdrowie. | 3,9 | Brak szkoleń (wewnętrznych i zewnętrznych) dedykowanych realizowanemu programowi PPZ oraz aktualnych informacji na temat koncepcji PPZ w Polsce.  Zaangażowanie nowych nauczycieli w szkolenia dotyczące promocji zdrowia;  Aktualizacja wiedzy dotyczącej programu PPZ w przedszkolu na stronie internetowej i w Kąciku dla Rodziców.  Przypomnienie założeń programu PPZ na posiedzeniu Rady Pedagogicznej.  Stworzenie banku szkoleń dla rodziców, nauczycieli, pracowników niepedagogicznych dotyczących szeroko pojętego zdrowia. |
| 4. Planowanie i ewaluacja działań w zakresie promocji  zdrowia oraz ich dokumentowanie | 5 |  |

**Średnia liczba punków dla standardu pierwszego** (dla 4 wymiarów): 4,7

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

Mały zakres upowszechniania informacji o programie PPZ wśród społeczności Przedszkola nr 8.

Data:27.02.2023 Podpis koordynatora: Magda Szymczuk

**ARKUSZ ZBIORCZY DLA STANDARDU DRUGIEGO:**

**Badanie klimatu społecznego przedszkola za pomocą ankiety Załącznik II a**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Badana grupa**  liczba zbadanych osób | **Wymiary**  ( numery stwierdzeń ) | **Ocena: średnia punktów w każdym wymiarze** | **Ocena: średnia punktów we wszystkich wymiarach** | **Elementy wymagające poprawy**  ( jeśli aktualny stan odbiega od pożądanego ( 5 pkt ) ) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **Nauczyciele**  liczba 12 | Stwarzanie nauczycielom możliwości uczestnictwa w życiu przedszkola ( 4-5 ) | **5** | 5 |  |
| Relacje i wsparcie ze strony dyrektora przedszkola ( 6-9 ) | **5** |
| Relacje między nauczycielami ( 10-12 ) | **5** |
| Relacje z rodzicami dzieci ( 13-15 ) | **5** |
| **Pracownicy niepedagogiczni**  liczba  **12** | Stwarzanie pracownikom możliwości uczestnictwa w życiu przedszkola ( 4-5 ) | **2** | 3,8 | Niewielki udział pracowników niepedagogicznych w działania o charakterze prozdrowotnym podejmowanym przez Przedszkole nr 8. Uświadomienie roli i zadań jakie podejmuje placówka dla ogólnego dobrostanu i pomnażania zdrowia oraz uświadomienie wkładu pracowników niepedagogicznych dla budowania klimatu placówki i ich wkładu w działania na rzecz promocji zdrowia dla całej społeczności np. poprzez broszury, szkolenia, pogadanki, spotkania, warsztaty, informacje na stronie internetowe. |
| Relacje i wsparcie ze strony dyrektora przedszkola ( 6-8 ) | **5** |
| Relacje z nauczycielami ( 9-11 ) | **5** |
| Relacje z innymi pracownikami przedszkola, którzy nie są nauczycielami ( 12-14 ) | **3,5** |
| **Rodzice dzieci**  liczba  **92** | Stwarzanie rodzicom możliwości uczestnictwa w życiu przedszkola ( 3-6 ) | **4,5** | 4,8 | Ograniczony bezpośredni kontakt rodziców z nauczycielami w czasie pandemii. Zniesienie ograniczeń covidowych, brak osobistego kontaktu nauczycieli z rodzicami.  Zaproszenie środowiska rodziców do efektywnej współpracy w zakresie promocji zdrowia i zdrowego stylu życia (planowanie działań i realizacja oraz ewaluacja). |
| Relacje z nauczycielami i dyrektorem ( 7-9 ) | **5** |
| Postrzeganie przez rodziców sposobu, w jaki nauczyciele traktują ich dziecko ( 10-13 ) | **5** |

**Podsumowanie wyników w standardzie drugim: badanie klimatu społecznego przedszkola za pomocą ankiety**

**Średnia liczba punktów dla standardu drugiego dla wszystkich badanych grup dorosłych: 4,5**

**Problem priorytetowy** (wybrany na podstawie zapisów w kolumnie 5):

Niezadawalający udział pracowników niepedagogicznych w działania na rzecz pomnażania zdrowia i promocję zdrowia w Przedszkolu nr 8 –

42% pracowników niepedagogicznych zadeklarowało, że nie jest pytanych o zdanie w sprawach dotyczących życia i pracy przedszkola i ich zdanie nie jest brane pod uwagę w tym zakresie.

Data: 27.02. 2023 Podpis koordynatora: Magda Szymczuk

**ARKUSZ ZBIORCZY DLA STANDARDU DRUGIEGO:**

**Badanie klimatu społecznego w grupie przedszkolnej techniką „Narysuj i powiedz”. Załącznik II b**

Grupa dzieci w wieku: 5 – 6 lat grupa III, IV, V Liczba dzieci w grupie: 25 Liczba zbadanych dzieci: 52

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wymiary**  **klimatu społecznego** | 1. **Co dzieci lubią w przedszkolu?**   **Co im się w nim podoba?** | | **B. Czego dzieci nie lubią w przedszkolu?**  **Co im się w nim nie podoba?** | |
| **Treści ( wskaźniki) zawarte w notatkach**  **z rozmów z dziećmi.** | Liczba  wskazań | **Treści ( wskaźniki) zawarte w notatkach**  **z rozmów z dziećmi.** | Liczba wskazań |
| **1.Samopoczucie i atmosfera w przedszkolu.** | Lubię tu być – 15  Dobrze mi tu jest – 12  Jest tu fajnie, wesoło - 10 | 37 | Jak nie ma naszej pani w przedszkolu (choruje) - 4 | 4 |
| **2. Osoby dorosłe i relacje z nimi.** | Panie są fajne, miłe – 18  Pani mi pomaga - 11  Lubię panie z grupy - 18 | 47 | Zabawa bez pani - 3 | 3 |
| **3. Dzieci i relacje między nimi** | Zabawy z kolegami i koleżankami – 12  Lubię grupę, kolegów i koleżanki - 19 | 31 | Hałas – 10  Kłótnie między dziećmi, dokuczania – 9 | 19 |
| **4. Rzeczy**  ( zabawki, sprzęty) | Klocki – 14  Tablica multimedialna – 10  Książki - 2 | 26 | Klocki cegiełki , kwiatki, kliki – 5  Drabinki – 1  Zakładanie ochraniaczy | 7 |
| **5. Aktywności**  ( zajęcia, zabawy, imprezy) | Rysowanie – 13  Ćwiczenia gimnastyczne 9  Zabawy konstrukcyjne – 7  Zabawa na placu – 10  Zajęcia z panią – 4  Czytanie, praca w książce - 4  Język angielski – 1 | 48 | Przebieranie w kostium gimnastyczny – 6  Praca w książce, szlaczki, czytanie – 4  Spacer - 1 | 11 |
| **6. Jedzenie i picie.** | Arbuz, melon, owoce – 11  Soki, koktajle – 7  Warzywa z ogródka – 3  Posiłki - 5 | 26 | Kasza manna, sałata, kanapki, naleśniki z białym serem, arbuz | 8 |
| **7. Pomieszczenia, wyposażenia i teren przedszkola.** | Sala, kącik czytelniczy – 15  Zjeżdżalnie, huśtawki, drabinki – 24  Drewniany plac zabaw – 6  Plac zabaw z małpkami - 4 | 49 | Boisko – 1  Lista obecności w sali – 1  Łazienka – 1  Ścisk w szatni - 2 | 5 |
| **8. Inne…** | Wszystko lubię | 1 | - |  |

**Mocne strony:**

- dzieci lubią być w przedszkolu i dają pozytywną informację zwrotną dotyczącą konkretnych osób i rzeczy; deklarują sympatie i przywiązanie do przedszkola;

- dzieci deklarują dobre relacje z pracownikami przedszkola;

- dzieci lubią spędzać czas na zabawie w sali i na terenie ogrodu przedszkolnego;

- dzieci lubię owoce i warzywa i są zainteresowane prowadzeniem własnych upraw;

- badane dzieci doceniają jakość serwowanych posiłków przez przedszkolną kuchnię;

**Słabe strony, problemy do rozwiązania:**

- uciążliwość hałasu w niektórych sytuacjach – zakup hałasomierzy, ograniczenie hałasu w salach, zabawy relaksacyjne, wyciszające, nauka wyrażania emocji w sposób społecznie akceptowalny, nauka osiągania kompromisów, wprowadzenie zajęć z edukacji emocjonalnej do codziennych rytuałów, nauka nazywania i rozumienia emocji oraz radzenia sobie z ich przeżywaniem;

- niektóre aktywności są mało atrakcyjne dla dzieci – umożliwienie dzieciom wyboru aktywności zgodnie z ich zainteresowaniami, możliwości i potrzebami;

- przeprowadzić cykl zajęć dotyczący savoir vivre w życiu przedszkolaka;

**Problem priorytetowy:** Uciążliwość hałasu podczas pobytu w szatni i podczas zabaw swobodnych.

Data: 27.02.2023 Podpis koordynatora: Magda Szymczuk

**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.Program edukacji zdrowotnej w przedszkolu i jego realizacja.** | | |
| a)Cele edukacji zdrowotnej zapisano w programie wychowania przedszkolnego *(Analiza dokumentu)* | 5 |  |
| b) W planach pracy dla poszczególnych grup uwzględniono treści z różnych obszarów edukacji zdrowotnej: edukacji żywieniowej, edukacji do zwiększenia aktywności fizycznej, edukacji do bezpieczeństwa, edukacji do zdrowia psychicznego, edukacji seksualnej *(Analiza dokumentów)* | 5 |  |
| c) Treści edukacji zdrowotnej uwzględnione w planach poszczególnych grup dobrano na podstawie konsultacji z rodzicami, obserwacji zachowań dzieci, a w starszych grupach na podstawie rozmów z dziećmi *(Ankieta N – pyt. 16, R – pyt. 13, wywiad z nauczycielami)* | 5 |  |
| d) W przedszkolu są realizowane zajęcia ukierunkowane na rozwijanie umiejętności życiowych dzieci (*wywiad z dyrektorem, nauczycielami)* | 5 |  |
| e) Jeśli w przedszkolu realizowane są programy „zewnętrzne”, są to programy o sprawdzonej skuteczności (oparte na dowodach), a wybór ich był uzasadniony ( dostosowany do programu wychowania przedszkolnego i planu pracy dla danej grupy/grup) *(Analiza dokumentów)* | 5 |  |
| f) Rodzice każdej grupy są systematycznie informowani o realizacji zajęć dotyczących zdrowia i bezpieczeństwa, wykorzystuje się w tym celu różne kanały informacyjne *(Obserwacja, Ankieta N – pyt. 17, R – pyt. 14)* | 5 |  |
| g) Rodziców zachęca się, aby kontynuowali w domu praktykowanie zachowań prozdrowotnych, o których dziecko uczy się w przedszkolu *(Ankieta N – pyt. 18, R – pyt. 15)* | 5 |  |
| h) Przebieg realizacji edukacji zdrowotnej w przedszkolu jest omawiany na spotkaniu Rady Pedagogicznej co najmniej 1 raz w roku szkolnym *(Wywiad z dyrektorem, analiza dokumentów)* | 5 |  |
| **2. Umożliwienie dzieciom praktykowania prozdrowotnych zachowań związanych z żywieniem.** | | |
| a)Atmosfera w czasie spożywania posiłków jest miła, nie towarzyszy im pośpiech, przekazywanie dzieciom przykrych uwag *(Obserwacja we wszystkich grupach)* | 5 |  |
| b) Stwarza się okazję i zachęca dzieci do próbowania nowych potraw i produktów o nowych smakach *(Ankieta N – pyt.19)* | 5 |  |
| c) Dzieci w czasie posiłków mogą zjeść tyle, ile chcą *(Ankieta N – pyt.20)* | 5 |  |
| d) Dzieciom ze starszych grup stwarza się możliwość uczestniczenia w przygotowaniu prostych potraw, np. zdrowych przekąsek *(Obserwacja, wywiad z dyrektorem i pracownikami kuchni)* | 5 |  |
| e) W posiłkach dzieci ogranicza się podawanie słodkich potraw i słodkich napojów *(Analiza jadłospisu miesięcznego, wywiad z kucharką)* | 5 |  |
| f) W przedszkolu unika się nagradzania dzieci słodyczami *(Ankieta N – pyt.21, R – pyt.16)* | 4,55 | 10% rodziców uważa, że należy zlikwidować przynoszenie do przedszkola słodkich poczęstunków z domu przez dzieci świętujących swoje urodziny – dyskusja z rodzicami oraz wspólna umowa w ramach grup. |
| g) Ogranicza się podawanie słodyczy i słodkich napojów w czasie imprez w przedszkolu *(Wywiad z dyrektorem, Ankieta R – pyt. 17)* | 5 |  |
| **3. Umożliwienie dzieciom praktykowania zachowań związanych z dbałością o ciało.** | | |
| a)Dzieci myją ręce przed każdym posiłkiem, po wyjściu z toalety i po przyjściu z zajęć poza przedszkolem, systematycznie instruuje się dzieci, jak należy myć ręce *(Ankieta N – pyt.22)* | 5 |  |
| b) Dzieci codziennie czyszczą zęby z użyciem pasty do zębów ( o odpowiedniej zawartości fluoru) co najmniej po jednym posiłku, najlepiej po obiedzie ( przed leżakowaniem ), systematycznie instruuje się dzieci, jak należy czyścić zęby *(Ankieta N – pyt.23)* | 2 | Brak mycia zębów w przedszkolu – dzieci, w uzgodnieniu z rodzicami nie myją zębów w przedszkolu ze względu na COVID oraz niemożność higienicznego przechowywania szczoteczek w łazienkach, jednakże przedszkole podejmuje zajęcia dotyczące higieny jamy ustnej, instruktażu prawidłowego mycia zębów, organizuje spotkania z dentystą, higienistką, ortodontą, udostępnia informacje na ten temat w formie broszur i innych informacji. |
| c) W dni słoneczne chroni się dzieci przed nadmiernym nasłonecznieniem *(Ankieta N – pyt.24)* | 5 |  |
| **4. Działania dla zwiększenia aktywności fizycznej dzieci.** | | |
| a)W czasie zajęć w pozycji siedzącej wprowadza się częste elementy ruchu angażujące różne grupy mięśni i części ciała *(Ankieta N – pyt.25)* | 5 |  |
| b) W czasie pobytu na placu zabaw, poza spontaniczną aktywnością fizyczną, oferuje się wszystkim dzieciom zorganizowane formy zajęć ruchowych *(Ankieta N – pyt. 26)* | 5 |  |
| c) W przedszkolu organizuje się dodatkowe zajęcia ruchowe (np. rytmika, taniec, sport) dla wszystkich dzieci *(Wywiad z dyrektorem)* | 5 |  |
| d) Zachęca się dzieci i ich rodziców do pokonywania drogi do i z przedszkola pieszo ( na rowerze/ hulajnodze) wtedy, gdy jest to możliwe *(Ankieta N – pyt.27, R – pyt. 18)* | 5 |  |
| **5. Umożliwienie dzieciom praktykowania zachowań zwiększających ich bezpieczeństwo.** | | |
| a)Dzieci uczestniczą w zajęciach na temat wzywania/poszukiwania pomocy i postępowania w razie różnych wypadków i zagrożeń ( w tym rozpoznawania i radzenia sobie w sytuacji krzywdzenia ze strony dorosłych) *(Wywiad z dyrektorem)* | 5 |  |
| b) Dzieci uczą się używania sprzętu ochronnego, np. zakładają kask, ochraniacze na kolana i łokcie *(Wywiad z dyrektorem)* | 5 |  |
| c) Na początku wykonywania niektórych czynności ( np. na drodze, na placu zabaw, w czasie zajęć ruchowych, jedzenia, zajęć technicznych i plastycznych ) dzieci są proszone, aby przypomniały zasady dobrego zachowania ich dotyczące *(Ankieta N – pyt.28)* | 5 |  |

**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.Program edukacji zdrowotnej w przedszkolu i jego realizacja. | 5 |  |
| 2. Umożliwienie dzieciom praktykowania prozdrowotnych zachowań związanych z żywieniem. | 5 |  |
| 3. Umożliwienie dzieciom praktykowania zachowań związanych z dbałością o ciało. | 4 | Brak mycia zębów w przedszkolu. Trudność związana z prawidłowym i higienicznym myciem zębów w przedszkolu, organizacja zajęć dydaktycznych dotyczących higieny jamy ustnej; wdrażanie dzieci do prawidłowego mycia zębów pod kontrolą rodzicielską. |
| 4. Działania dla zwiększenia aktywności fizycznej. | 5 |  |
| 5. Umożliwienie dzieciom praktykowania zachowań zwiększających ich bezpieczeństwo. | 5 |  |

**Średnia liczba punków dla standardu trzeciego** ( dla 5 wymiarów): 4,8

**Problem priorytetowy**: Mała ilość praktycznych zajęć edukacyjnych z zakresu higieny jamy ustnej u przedszkolaków.

Data: 27.02.2023 Podpis koordynatora: Magda Szymczuk

**ARKUSZ ZBIORCZY DLA STANDARDU CZWARTEGO Załącznik IV**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wymiary i wskaźniki (stan pożądany, „optymalny”)** | **Ocena**  (punkty) | **Elementy wymagające poprawy**  (jeśli aktualny stan odbiega od pożądanego, czyli oceny 5) |
| 1 | 2 | 3 |
| **1.Rozwijanie kompetencji pracowników do dbałości o zdrowie i prowadzenia edukacji zdrowotnej dzieci.** | | |
| a)W przedszkolu zorganizowano w ostatnich 2 latach zajęcia/szkolenia dla pracowników dotyczące dbałości o zdrowie *(Ankieta N – pyt.29, Pn – pyt.16)* | 3 | 66% pracowników pedagogicznych i niepedagogicznych zadeklarowało, że w ostatnich 2 latach nie zorganizowano w przedszkolu zajęć / szkoleń dla pracowników dotyczących zdrowia i dbałości o nie. Zorganizowanie prelekcji na Radach Pedagogicznych dot. ciekawych webinarów i szkoleń, dzielenie się informacjami, ciekawymi pomysłami, rozwiązaniami, innowacjami dotyczącymi promocji zdrowia wśród pracowników, warsztaty, szkolenia, broszury. |
| b) W przedszkolu jest biblioteczka zawierająca publikacje i materiały dotyczące różnych aspektów dbałości o zdrowie, promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej dla pracowników *(Obserwacja)* | 5 |  |
| c) Nauczyciele uczestniczyli w ostatnich 2 latach w szkoleniach dotyczących realizacji edukacji zdrowotnej dzieci *(Ankieta N – pyt. 30 )* | 3 | Ponad 30 % nauczycieli nie uczestniczyło w szkoleniach dotyczących realizacji edukacji zdrowotnej dzieci. Zachęcenie nowych nauczycieli do udziału w szkoleniach dotyczących edukacji zdrowotnej. |
| d) Nauczyciele czują się przygotowani do realizacji edukacji zdrowotnej dzieci i współpracy w tym zakresie z rodzicami *(Ankieta N – pyt.33)* | 5 |  |
| e) Pracownicy niepedagogiczni zostali zapoznani z programem edukacji zdrowotnej dzieci i zasadami praktykowania w przedszkolu zachowań prozdrowotnych *(Ankieta Pn – pyt.18)* | 5 |  |
| **2. Pomoc rodzicom dzieci w rozwijaniu kompetencji do dbałości o zdrowie i do wychowywania swojego dziecka.** | | |
| a)Rodzicom oferuje się w przedszkolu zajęcia dotyczące dbałości o zdrowie ich samych i ich dzieci ( np. spotkania ze specjalistami) i pyta się ich o potrzeby w tym zakresie *(Analiza dokumentów, Ankieta R – pyt. 19)* | 4 | Ograniczenia pandemiczne uniemożliwiały realizację zajęć otwartych, spotkań, warsztatów, szkoleń. Zniesienie obostrzeń covidowych; aktywizacja rodziców w podejmowane działania na rzecz zdrowia. |
| b) Rodzicom oferuje się w przedszkolu zajęcia/warsztaty dotyczące umiejętności wychowawczych *(Analiza dokumentów, Ankieta R – pyt. 20)* | 3 | Ograniczenia pandemiczne uniemożliwiały organizację zajęć / warsztatów dotyczących umiejętności wychowawczych. Zorganizowanie dla rodziców szkoleń, spotkań dotyczących kompetencji wychowawczych w przedszkolu, udostępnianie informacji o takich szkoleniach na terenie gminy Piaseczno. |
| c) Na zajęcia dla rodziców dotyczące dbałości o zdrowie i umiejętności wychowawczych zapraszani są babcie i dziadkowie *(Wywiad z dyrektorem)* | 5 |  |
| d) Zaprasza się rodziców posiadających odpowiednie kompetencje ( np. lekarzy, psychologów, pedagogów, dietetyków) do prowadzenia zajęć dla pracowników przedszkola i rodziców dzieci *(Wywiad z dyrektorem)* | 5 |  |
| e) Nauczyciele i inni pracownicy pedagogiczni udzielają pomocy/konsultacji rodzicom w zakresie rozwiązywania problemów wychowawczych dzieci *(Ankieta R – pyt.21, wywiad z dyrektorem)* | 5 |  |
| f) W przedszkolu jest „kącik” dla rodziców, w którym znajdą publikacje i inne materiały dotyczące dbałości o zdrowie i zasad wychowywania dzieci *(Obserwacja)* | 4 | Brak aktualnych informacji na stronie internetowej przedszkola. Brak możliwości wchodzenia rodziców do budynku - uaktualnienie „Kąciku dla Rodziców” po pandemii. |
| g) Organizuje się spotkania pracowników, dzieci i ich rodziców połączone z różnymi formami aktywności fizycznej, degustacją „zdrowych” produktów i możliwością uzyskania porady w tym zakresie *(Wywiad z dyrektorem)* | 5 |  |

**Podsumowanie wyników w standardzie czwartym**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wymiar** | **Średnia liczba punktów** | **Wybrane elementy, których poprawa jest pilna i możliwa**  ( wybierz je z kolumny 3) |
| a | b | c |
| 1.Rozwijanie kompetencji pracowników do dbałości o zdrowie i prowadzenie edukacji zdrowotnej dzieci | 4,3 | 66% pracowników pedagogicznych i niepedagogicznych zadeklarowało, że w ostatnich 2 latach nie zorganizowano w przedszkolu zajęć / szkoleń dla pracowników dotyczących zdrowia i dbałości o nie.  Ponad 30 % nauczycieli nie uczestniczyło w szkoleniach dotyczących realizacji edukacji zdrowotnej dzieci  Zorganizowanie prelekcji na Radach Pedagogicznych dot. ciekawych webinarów i szkoleń, dzielenie się informacjami, programami społecznymi, badaniami dedykowanymi dorosłym, ciekawymi pomysłami, rozwiązaniami, innowacjami dotyczącymi promocji zdrowia wśród pracowników, broszury. Zachęcenie nowych nauczycieli do udziału w szkoleniach dotyczących edukacji zdrowotnej. |
| 2. Pomoc rodzicom dzieci w rozwijaniu kompetencji do dbałości o zdrowie i do wychowywania swego dziecka | 4,4 | Ograniczenia pandemiczne uniemożliwiały realizację zajęć otwartych, spotkań, warsztatów, szkoleń.  Realizację zajęć otwartych, spotkań, warsztatów, szkoleń.  Zorganizowanie dla rodziców szkoleń, spotkań dotyczących kompetencji wychowawczych w przedszkolu / udostępnianie informacji o takich szkoleniach na terenie gminy Piaseczno.  Włączanie rodziców w podejmowane przez placówkę działania dotyczące promocji zdrowia.  Pedagogizacja rodziców na temat praktykowania zachowań prozdrowotnych w środowisku domowym.  Zaproszenie środowiska rodziców dzieci uczęszczających do przedszkola do dialogu na temat aktualnych i przyszłych działań podejmowanych przez placówkę w zakresie promocji zdrowia i zdrowego stylu życia.  Aktualizacja informacji zamieszczanych na stronie internetowej i w kąciku dla rodziców. |

**Średnia liczba punków dla standardu czwartego** ( dla 2 wymiarów): 4,30

**Problem priorytetowy:** Mniej niż 30% rodziców współpracuje z pracownikami przedszkola w zakresie działań prozdrowotnych.

Data: 27.02.2023 Podpis koordynatora: Magda Szymczuk

**ARKUSZ OCENY EFEKTÓW DZIAŁAŃ Załącznik V**

**Dobre samopoczucie w przedszkolu (część E ankiety)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Badana grupa** | **Średnia liczba punktów** | **Najważniejsze lub najczęściej powtarzające się czynniki wpływające na samopoczucie**  (dotyczy odpowiedzi na pytania otwarte w ramkach) | | **Przyczyny nieudzielenia odpowiedzi na pytania otwarte** |
| **DOBRZE** | **ŹLE** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **Nauczyciele**  Liczba  zbadanych:  12 | 5 | - miła, przyjazna atmosfera, współpraca, przestrzeganie zasad, współpracownicy, konkretna wskazówki |  |  |
| **Pracownicy niepedagogiczni**  Liczba  zbadanych:  12 | 5 | - przyjazna atmosfera, sympatia, koleżeństwo w pracy, ludzie, pracownicy, godziny pracy, dojazd do pracy, panie są miłe, czuje się potrzebna, panie liczą się z moim zdaniem |  |  |
| **Rodzice dzieci**  Liczba  zbadanych:  92 | 4,1 | - atmosfera, życzliwość, troska o dzieci i zainteresowanie, pomoc, entuzjazm, wykwalifikowana kadra, bezpieczeństwo, dobre relacje z pracownikami przedszkola, zdrowe pyszne posiłki; | - brak możliwości osobistego kontaktu z nauczycielami, brak możliwości wejścia do budynku, niedoinformowanie pań z obsługi, brak kultury osobistej niektórych osób |  |

**Średnia liczba punktów dla wszystkich grup łącznie: 4,7**

**Elementy wymagające poprawy**: Niewłaściwa komunikacja pomiędzy pracownikami i rodzicami w sytuacji pandemii – brak osobistego kontaktu pomiędzy rodzicami a pracownikami.

**Problem priorytetowy:** Słaba komunikacja w zakresie wymiany informacji na temat organizacji pracy w grupach pomiędzy pracownikami niepedagogicznymi a rodzicami.

**Podejmowanie działań dla wzmacniania zdrowia (część F ankiety)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Badana grupa** | **Średni** **odsetek odpowiedzi Tak** | **Działania dla wzmacniania zdrowia podejmowane** | |
| **NAJCZĘŚCIEJ** | **NAJRZADZIEJ** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| **Nauczyciele**  Liczba  zbadanych:12 | 4,1 | -aktywność fizyczna ,odżywianie, dobre relacje z innymi, szukanie wsparcia u innych, relaks, pozytywne nastawienie, umiejętność radzenia sobie ze stresem | -badania profilaktyczne(masa ciała, badania piersi, ciśnienie) |
| **Pracownicy niepedagogiczni**  Liczba  zbadanych:12 | 3,8 | -aktywność fizyczna, pozytywne nastawienie, radzenie sobie ze stresem | -ok. 40% pracowników nie zwraca się do innych o pomoc, przy występowaniu trudnych problemów;  - ok. 30% pracowników nie wyeliminowało zachowań ryzykownych;  - 25% pracowników nie znajduje czasu na relaks i odpoczynek |
| **Rodzice dzieci**  Liczba  zbadanych:92 | 3,8 | -zmiana nawyków żywieniowych, aktywność fizyczna, podejmowanie rodzinnych aktywności – spędzanie czasu z rodziną | - ok. 30% rodziców nie wprowadziło korzystnych zmian w stylu życia swoim i rodziny |

**Średni odsetek odpowiedzi Tak dla wszystkich grup łącznie:** 4.3

**Wnioski do dalszych działań:** Zachęcanie do systematycznych badań profilaktycznych. Podniesienie poziomu wiedzy na temat zdrowego stylu życia i zachęcanie do praktykowania działań korzystnych dla zdrowia.

Data 27.02.2023 Podpis koordynatora: Magda Szymczuk

**RAPORT KOŃCOWY Z AUTOEWALUACJI Załącznik VI**

1. **Ocena standardów i wybór problemów priorytetowych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Standard** | **Średnia liczba punktów** | **Problem priorytetowy** |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. Koncepcja pracy przedszkola, jego organizacja i struktura sprzyjają realizacji długofalowych, zaplanowanych działań dla wzmacniania zdrowia dzieci, pracowników i rodziców dzieci | 4,7 | Mały zakres upowszechniania informacji o programie PPZ wśród społeczności Przedszkola nr 8. |
| 1. Klimat społeczny przedszkola sprzyja dobremu samopoczuciu i zdrowiu dzieci, pracowników i rodziców dzieci | 4,5 | Niezadawalający udział pracowników niepedagogicznych w działania na rzecz pomnażania zdrowia i promocję zdrowia w Przedszkolu nr 8. |
| 1. Przedszkole prowadzi edukację zdrowotną dzieci i stwarza im warunki do praktykowania w codziennym życiu zachowań prozdrowotnych | 4,8 | Mała ilość praktycznych zajęć edukacyjnych z zakresu higieny jamy ustnej u przedszkolaków. |
| 1. Przedszkole podejmuje działania w celu zwiększenia kompetencji pracowników i rodziców dzieci w zakresie dbałości o zdrowie oraz prowadzenia edukacji zdrowotnej dzieci. | 4,3 | Mniej niż 30% rodziców współpracuje z pracownikami przedszkola w zakresie działań prozdrowotnych.. |

1. **Ocena efektów działań i wybór problemów priorytetowych**

**Dobre samopoczucie w przedszkolu**

Średnia liczba punktów dla wszystkich grup łącznie: 4,7

Problem priorytetowy: Słaba komunikacja w zakresie wymiany informacji na temat organizacji pracy w grupach pomiędzy pracownikami niepedagogicznymi a rodzicami.

**Podejmowanie działań dla wzmacniania zdrowia**

Średnia liczba punktów dla wszystkich grup łącznie: 4,3

**Wnioski do dalszych działań:**

Zachęcanie do systematycznych badań profilaktycznych. Podniesienie poziomu wiedzy na temat zdrowego stylu życia i zachęcanie do praktykowania działań korzystnych dla zdrowia.

1. **Podsumowanie**
2. **Co jest największym osiągnięciem (mocną stroną) przedszkola?**

Integracja dzieci, rodziców, nauczycieli i pracowników niepedagogicznych przedszkola podczas wspólnej realizacji projektu „**Ogród czterech żywiołów – przyrodnicze centrum zdrowia, nauki i relaksu”.**

1. **Jakie są korzyści z przeprowadzenia autoewaluacji?**

* Ocena aktualnej sytuacji przedszkola w zakresie promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej.
* Określenie mocnych stron placówki w zakresie promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej.
* Zdefiniowanie problemów priorytetowych i strategii działań na kolejne lata.
* Uwzględnienie modyfikacji dotychczasowych działań w celu podniesienia jakości pracy przedszkola w aspekcie zdrowia.
* Dążenie do osiągnięcia wysokich standardów wyznaczonych dla placówek promujących zdrowie zgodnie z przyjętą w Polsce koncepcją Szkoły Promującej Zdrowie.
* Refleksje na temat efektywności i skuteczności podejmowanych działań w zakresie kształtowania nawyków prozdrowotnych.

1. **Jakie były trudności związane z przeprowadzeniem autoewaluacji?**

* Brak w poradniku „Przedszkole promujące zdrowie” formularzy zbiorczych możliwych do edytowania (tabel).
* Duża ilość pytań w kwestionariuszach ankiet.
* Niechęć rodziców do wypełniania ankiet „na miejscu”, brak czasu, pośpiech.
* Brak kwestionariusza ankiety dla dyrektora przedszkola.
* Problem ze zwrotem ankiet od rodziców.
* Trudność w interpretowaniu rysunków dzieci w oparciu o proponowane wskaźniki.

Data:30.03.2023 Podpis koordynatora: Magda Szymczuk