

Wymiary i wskaźniki (stan pożądaný, <i>optymalny</i> )	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 ( <i>Wywiad z dyrektorem, Ankieta N – pyt. 20</i> )	<u>5</u> 4 3 2	
b) Realizacja edukacji zdrowotnej omawiana jest w czasie posiedzenia rady pedagogicznej w każdym roku szkolnym ( <i>Analiza dokumentacji</i> )	<u>5</u> 4 3 2	
c) Tematy dotyczące realizacji edukacji zdrowotnej są uwzględniane w wewnątrzszkolnym doskonaleniu nauczycieli ( <i>Analiza dokumentów</i> )	<u>5</u> 4 3 2	
d) Nauczyciele realizują wymagania dotyczące edukacji zdrowotnej zapisane w podstawie programowej ich przedmiotów ( <i>Ankiety U – pyt. 15, N – pyt. 21</i> )	<u>5</u> 4 3 2	
e) Na godzinach z wychowawcą omawiane są tematy dotyczące zdrowia (w tym zdrowia psychicznego i umiejętności życiowych) ( <i>Analiza dokumentów, Ankieta U – pyt. 16</i> )	<u>5</u> 4 3 2	
f) Nauczyciel/e WF pełni/ą wiodącą rolę w edukacji zdrowotnej w szkole ( <i>Wywiad z nauczycielami WF</i> )	<u>5</u> 4 3 2	
g) <b>Gimnazja i szkoły ponadgimnazjalne</b> W ramach lekcji WF realizowany jest blok <i>edukacja zdrowotna</i> ( <i>Wywiad z nauczycielami WF</i> )	5 4 3 2	Nie dotyczy
h) <b>Gimnazja i szkoły ponadgimnazjalne</b> Nauczyciele WF uczestniczyli w szkoleniach dotyczących realizacji bloku <i>edukacji zdrowotna</i> ( <i>Wywiad z nauczycielami WF</i> )	5 4 3 2	Nie dotyczy
i) Dostępne są publikacje/materiały dotyczące organizacji i realizacji edukacji zdrowotnej zgodnej z podstawą programową (wykaz podstawowych materiałów podano na str. 18)	<u>5</u> 4 3 2	
j) Pielęgniarka szkolna współpracuje z nauczycielami w realizacji edukacji zdrowotnej ( <i>Wywiad z pielęgniarką</i> )	<u>5</u> 4 3 2	

Wymiary i wskaźniki (stan pożądany, <i>optymalny</i> )	Ocena (punkty)	Elementy wymagające poprawy (jeśli aktualny stan odbiega od pożądanego, czyli oceny 5)
1	2	3
<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 ( <i>Ankieta U – pyt. 17, N – pyt. 22</i> )	5 <u>4</u> 3 2	Niewielki procent uczniów niechętnie proponuje tematy z zakresu edukacji zdrowotnej, które ich interesują.
b) Uczniowie uważają, że to, czego uczą się w szkole o zdrowiu, jest dla nich ciekawe oraz zachęca ich do dbania o zdrowie ( <i>Ankieta U – pyt. 18, 19</i> )	5 <u>4</u> 3 2	Nie wszyscy uczniowie uważają, że to, czego uczą się w szkole o zdrowiu zachęca ich do dbania o zdrowie.
c) Rodzice mają poczucie, że ich dziecko uczy się w szkole o tym, jak dbać o zdrowie ( <i>Ankieta R – pyt. 14</i> )	5 <u>4</u> 3 2	Niewielki procent rodziców nie posiada informacji na temat tego, że ich dzieci uczą się w szkole, jak dbać o zdrowie.
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 ( <i>Ankieta R – pyt. 15, N – pyt. 26</i> )	<u>5</u> 4 3 2	
e) Szkoła podejmuje działania w zakresie edukacji zdrowotnej w środowisku lokalnym (np. inicjowanie lub udział w kampaniach społecznych) ( <i>Wywiad z dyrektorem, analiza dokumentów</i> )	<u>5</u> 4 3 2	
<b>3. Działania dla poprawy jakości i skuteczności edukacji zdrowotnej</b>		
a) W zajęciach z zakresu edukacji zdrowotnej stosowane są metody aktywizujące ( <i>Ankieta N – pyt. 23</i> )	<u>5</u> 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 ( <i>Ankieta N – pyt. 24</i> )	<u>5</u> 4 3 2	
c) Edukacja zdrowotna jest powiązana ze szkolnym programem profilaktyki i nauczyciele uczestniczą w realizacji tego programu ( <i>Wywiad z pedagogiem lub dyrektorem, Ankieta N – pyt. 25</i> )	<u>5</u> 4 3 2	
d) W szkole korzysta się z pomocy specjalistów w realizacji wybranych tematów powiązanych z realizacją podstawy programowej ( <i>Analiza dokumentów</i> )	<u>5</u> 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	<u>5</u> 4 3 2	

Wymiary i wskaźniki (stan pożądany, optymalny)	Ocena (punkty)	Elementy wymagające poprawy (jeśli aktualny stan odbiega od pożądanego, czyli oceny 5)
1	2	3
powiązane z podstawą programową ( <i>Wywiad z dyrektorem, pedagogiem szkolnym, analiza dokumentów</i> )		
f) Dokonuje się ewaluacji wyników programów dotyczących zdrowia (autorskich i oferowanych przez różne organizacje) po zakończeniu ich realizacji ( <i>Analiza dokumentacji, wywiad z autorami programów, pedagogiem szkolnym</i> )	<u>5</u> 4 3 2	
<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 ( <i>Ankieta N – pyt. 28, Pn – pyt. 18</i> )	5 <u>4</u> 3 2	
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) ( <i>Ankieta N – pyt. 27</i> )	<u>5</u> 4 3 2	

### 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	5,0	
2. Aktywny udział uczniów procesie edukacji zdrowotnej, współpraca z rodzicami i społecznością lokalną	4,4	-Niewielki procent uczniów niechętnie proponuje tematy z zakresu edukacji zdrowotnej, które ich interesują. - Nie wszyscy uczniowie uważają, że to, czego uczą się szkole o zdrowiu zachęca ich do dbania o zdrowie. -Niewielu rodziców nie posiada informacji na temat tego, że ich dzieci uczą się w szkole, jak dbać o zdrowie.
3. Działania dla poprawy jakości i skuteczności edukacji zdrowotnej	5,0	- Nie dotyczy
4. Edukacja zdrowotna nauczycieli i pracowników niepedagogicznych	4,5	- Nie wszyscy pracownicy niepedagogiczni uczestniczyli w szkoleniach z zakresu edukacji zdrowotnej.

**Średnia liczba punktów dla standardu trzeciego (dla 4 wymiarów): 4,7**

**Problem priorytetowy** (wybrany spośród zapisów z kolumny c)

**Zbyt mała aktywność niewielkiej grupy uczniów, rodziców i pracowników niepedagogicznych w zakresie włączania się w proces edukacji zdrowotnej w szkole.**