



SZKOŁA PODSTAWOWA NR 3
im. Olimpijczyków Polskich
w Lęborku
Kształcimy zwycięzców!

Raport z autoewaluacji Szkoły Promującej Zdrowie

Rok szkolny 2024/2025



Szkoła Podstawowa nr 3 im. Olimpijczyków Polskich w Lęborku

ARKUSZ ZBIORCZY DLA STANDARDU PIERWSZEGO

Załącznik I

Wymiary i wskaźniki (stan pożądaný, „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 pracy i życiu szkoły		
a. W koncepcji pracy szkoły (lub w dokumencie o innej nazwie) zapisano, że: szkoła realizuje program SzPZ; program należy do priorytetów; promocja zdrowia dotyczy uczniów i pracowników; zapis jest zgodny z przyjętą w Polsce koncepcją SzPZ (<i>Analiza dokumentu</i>)	5 <u>4</u> 3 2	Uwzględnienie promocji zdrowia jako priorytet.
b. Uczniowie, pracownicy szkoły i rodzice mają poczucie, że zdrowie i dobre samopoczucie jest ważną sprawą w szkole (<i>Ankieta U, N, Pn, R - pyt. 1</i>)	5 <u>4</u> 3 2	Uświadomienie społeczności szkolnej, że zdrowie jest ważną sprawą.
c. Pracownicy szkoły uważają, że w szkole podejmowane są działania na rzecz promocji ich zdrowia (<i>Ankieta N, Pn - pyt. 3</i>)	5 4 <u>3</u> 2	Niewystarczające działania na rzecz promocji zdrowia wśród nauczycieli i pracowników niepedagogicznych.
2. Struktura dla realizacji programu szkoły promującej zdrowie		
a. W zespole promocji zdrowia są przedstawiciele: dyrekcji, N, Pn, U, R, pielęgniarka szkolna; zadania zespołu sformułowane na piśmie (<i>Analiza dokumentu, wywiady</i>)	<u>5</u> 4 3 2	
b. Szkolny koordynator ds. promocji zdrowia został powołany przez dyrektora w porozumieniu z członkami zespołu promocji zdrowia; zadania koordynatora sformułowane na piśmie (<i>Wywiad z koordynatorem, analiza dokumentu</i>)	5 <u>4</u> 3 2	Sformułowanie zadań koordynatora na piśmie.
c. Pielęgniarka szkolna uczestniczy w planowaniu, realizacji i ewaluacji projektów promocji zdrowia w szkole (<i>Wywiad z pielęgniarką i dyrektorem</i>)	<u>5</u> 4 3 2	
d. Dyrekcja wspiera działania w zakresie promocji zdrowia (<i>Wywiady, obserwacje</i>)	<u>5</u> 4 3 2	
3. Szkolenia, systematyczne informowanie i dostępność informacji na temat koncepcji szkoły promującej zdrowie		
a. Członkowie dyrekcji szkoły i szkolnego zespołu promocji zdrowia uczestniczyli w szkoleniu/-niach dotyczącym/-cych SzPZ w ostatnich 3 latach (<i>Wywiad, analiza dokumentów</i>)	5 <u>4</u> 3 2	Udział dyrekcji i szkolnego zespołu promocji zdrowia w szkoleniu dotyczącym SzPZ.
b. Zorganizowano wewnętrzne szkolenia (doskonalenie) na temat SzPZ dla rady pedagogicznej i pracowników niepedagogicznych w ostatnich 3 latach (<i>Analiza dokumentów, Ankieta N - pyt. 2, Pn - pyt. 2</i>)	<u>5</u> 4 3 2	
c. Uczniom wyjaśnia się, co oznacza SzPZ, w sposób dostosowany do poziomu ich rozwoju poznawczego (<i>Ankieta U - pyt. 2</i>)	5 4 3 <u>2</u>	Wyjaśnienie uczniom, co to znaczy, że ich szkoła jest SzPZ.
d. Rodzicom uczniów wyjaśnia się, co to znaczy, że szkoła ich dziecka jest SzPZ (<i>Ankieta R - pyt. 2, analiza dokumentów</i>)	5 4 <u>3</u> 2	Nie wszyscy rodzice znają koncepcję SzPZ.

e. Na stronie internetowej szkoły jest zakładka poświęcona SzPZ, zawierająca aktualne i wyczerpujące informacje na ten temat (<i>Analiza strony internetowej</i>)	5 4 <u>3</u> 2	Umieszczenie aktualnych informacji dot. SzPZ na stronie internetowej szkoły.
f. Tablica informująca o programie SzPZ jest umieszczona w widocznym i powszechnie dostępnym miejscu szkoły i zawiera aktualne informacje (<i>Obserwacja, analiza informacji</i>)	<u>5</u> 4 3 2	
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 uczniów, nauczycieli i pracowników niepedagogicznych (<i>Analiza planów</i>)	5 4 <u>3</u> 2	Coroczne opracowanie planów działań w zakresie promocji zdrowia.
b. Zapisy planów działań i ich ewaluacji są zgodne z zasadami przyjętymi w SzPZ w Polsce (<i>Analiza planów</i>)	5 4 <u>3</u> 2	Tworzenie planów działań i ich ewaluacji zgodnych ze SzPZ w Polsce.
c. W ostatnich 3 latach sporządzono raporty z ewaluacji wyników działań w zakresie promocji zdrowia zgodne z zasadami przyjętymi w SzPZ w Polsce (<i>Analiza raportów</i>)	5 4 <u>3</u> 2	Systematyczne sporządzanie raportów z ewaluacji wyników działań.

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 pracy i życiu szkoły	3,66	Niewystarczające działania na rzecz promocji zdrowia wśród nauczycieli i pracowników niepedagogicznych.
2. Struktura dla realizacji programu szkoły promującej zdrowie	4,75	Sformułowanie zadań koordynatora na piśmie.
3. Szkolenia, systematyczne informowanie i dostępność informacji na temat koncepcji szkoły promującej zdrowie	3,66	Wyjaśnienie uczniom, co to znaczy, że ich szkoła jest SzPZ.
4. Planowanie i ewaluacja działań w zakresie promocji zdrowia oraz ich dokumentowanie	3	Coroczne opracowanie planów działań w zakresie promocji zdrowia.

Średnia liczba punktów dla standardu pierwszego (dla 4 wymiarów): **3,77**

Problem priorytetowy: Niewystarczające działania na rzecz promocji zdrowia wśród nauczycieli i pracowników niepedagogicznych.

Data: 30.05.2025r. Podpis szkolnego koordynatora: Joanna Makurat

ARKUSZ ZBIORCZY DLA STANDARDU DRUGIEGO:

Załącznik IIa badanie klimatu społecznego szkoły z perspektywy różnych grup jej społeczności za pomocą ankiety

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, czyli oceny 5)
1	2	3	4	5
Uczniowie liczba: 48	Stwarzanie uczniom możliwości uczestnictwa w życiu szkoły (3-5)	3	2,67	Hałas. Niewłaściwe relacje między uczniami w klasie, wynikających z częstych kłótni, niedomówień, problemów emocjonalnych i niskiej samooceny. Niektórzy uczniowie nie mają możliwości uczestniczenia w życiu szkoły. Uczniom brakuje wsparcia ze strony nauczycieli.
	Relacje i wsparcie ze strony nauczycieli (6-9)	2,75		
	Relacje między uczniami (10-16)	2,28		
Nauczyciele liczba: 29	Stwarzanie nauczycielom możliwości uczestnictwa w życiu szkoły (4-5)	4	4,76	Stwarzanie nauczycielom możliwości uczestniczenia w życiu szkoły.
	Relacje i wsparcie ze strony dyrekcji szkoły (6-9)	5		
	Relacje z nauczycielami i pracownikami niepedagogicznymi (10-14)	4,8		
	Relacje z uczniami (15-18)	5		
	Relacje z rodzicami uczniów (19-21)	4,7		
Pracownicy niepedago- giczni liczba: 12	Stwarzanie pracownikom możliwości uczestnictwa w życiu szkoły (4-5)	4,5	5	
	Relacje i wsparcie ze strony dyrekcji szkoły (6-8)	5		
	Relacje z nauczycielami (9-11)	5		
	Relacje z innymi pracownikami szkoły, którzy nie są nauczycielami (12-15)	5		
	Relacje z uczniami (16-18)	5		
Rodzice uczniów liczba: 75	Stwarzanie rodzicom możliwości uczestnictwa w życiu szkoły (3-6)	3,25	3,41	Stwarzanie rodzicom możliwości uczestniczenia w życiu szkoły.
	Relacje z nauczycielami i dyrekcją (7-9)	3,25		
	Postrzeganie przez rodziców sposobu, w jaki nauczyciele traktują ich dziecko (10-13)	3,75		

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

Średnia liczba punktów dla standardu drugiego dla wszystkich badanych grup: **3,96**

Problem priorytetowy: Niewłaściwe relacje pomiędzy uczniami w klasie, wynikające z częstych kłótni, niedomówień, problemów emocjonalnych i niskiej samooceny.

Data: 30.05.2025r. Podpis szkolnego koordynatora: Joanna Makurat

ARKUSZ ZBIORCZY DLA STANDARDU DRUGIEGO:

Załącznik II b badanie klimatu społecznego klasy z perspektywy uczniów klas III szkoły podstawowej za pomocą techniki „Narysuj i napisz”

Klasa: III A i III B Liczba zbadanych uczniów: 37

Wymiary klimatu społecznego klasy	A. Co uczniowie lubią w klasie?		B. Czego uczniowie nie lubią w klasie?	
	Treści (wskaźniki) zawarte w rysunkach i ich opisach	Liczba wskazań	Treści (wskaźniki) zawarte w w rysunkach i ich opisach	Liczba wskazań
1.Relacje nauczyciele–uczniowie	Uśmiech i radość nauczyciela	17	Negatywne uwagi, komentarze	5
	zabawy z wychowawcą	9	Pospieszania	4
			Nieobecność wychowawcy (gdy pani choruje)	2
2. Relacje między uczniami	Wspólne zabawy	13	Kłótnie, przezywanie	14
	przyjaciele	9	Przechwalanie	6
	wspólne zabawy, gra w piłkę na boisku szkolnym	8	Zazdrość	4
	opiekuńczość	2		
3. Zachowanie uczniów: - na lekcjach - na przerwach	Cisza na lekcji	9	Hałas na przerwach, gdy nie można wyjść na dwór	12
	Wspólne zabawy na przerwach	7	Bieganie na przerwach	5
			Klejące ławki	3
			Nikt się z nimi nie bawi na przerwie	2
4. Przedmioty, zadania i czynności w szkole	zajęcia sportowe	14	czytania	7
	informatyka	7	złych ocen – jedynkek	4
	matematyka	5	dużo pisania	3
	taniec i śpiew	4	przesadzenia do osoby, z którą nie chcą siedzieć	2
	występy	2		
5.Wyjazdy i imprezy	Wyjścia do parku na plac zabaw	4	Zwiedzania z przewodnikiem (nudne)	4
	Wycieczki gdzie można się bawić	2		

6. Inne	Zabawy interaktywne	5	Długich kolejek na stołówce	6
	Przerwy	3	Krótkich przerw	2

Podsumowanie wyników w standardzie drugim: badanie klimatu społecznego klasy za pomocą techniki „Narysuj i napisz”

Korzystne elementy klimatu społecznego (to, co uczniowie lubią) – mocne strony: uśmiech i radość nauczyciela, wspólne zabawy z rówieśnikami, cisze na lekcji, zajęcia sportowe, wyjścia do parku na plac zabaw, zabawy interaktywne

Niekorzystne elementy klimatu społecznego (to, czego uczniowie nie lubią) – słabe strony: negatywnych uwag i komentarzy, kłótni z rówieśnikami i przezywania, hałasu na przerwach, gdy nie można wyjść na boisko, czytania, zwiedzania z przewodnikiem, długich kolejek na stołówce.

Problem priorytetowy do rozwiązania: Niewłaściwe relacje między uczniami.

Data: 30.05.2025r. Podpis osoby opracowującej wyniki badania uczniów: Joanna Makurat

ARKUSZ ZBIORCZY DLA STANDARDU DRUGIEGO:

Załącznik II c badanie klimatu społecznego klasy z perspektywy uczniów klas V szkoły podstawowej za pomocą pracy pisemnej

Temat pracy: „Co mi się podoba, a co nie w mojej klasie”?

Forma pracy: wypracowanie

Klasa: 5a, 5b

Liczba zbadanych uczniów: 34

Wymiary klimatu społecznego klasy	A. Pozytywy życia w klasie, co uczniowie w niej lubią?		B. Negatywy życia w klasie, czego uczniowie w niej nie lubią?	
	Treści (wskaźniki) zawarte w pracach pisemnych	Liczba wskazań	Treści (wskaźniki) zawarte w pracach pisemnych	Liczba wskazań
1. Samopoczucie i ogólna ocena atmosfery w klasie	Dobra atmosfera	21	Zła atmosfera	6
	Fajni koledzy i koleżanki	7	hałas	4
2. Relacje: uczniowie – nauczyciele	Nauczyciele potrafią rozmawiać a nie krzyczeć	11	Kiedy nauczyciel krzyczy	12
	Nauczyciele dają kolejną szansę	7	Skarżenie nauczycielom	5
3. Relacje między uczniami	Dobre relacje z koleżankami i kolegami	12	Popychanie, wyzywanie i poniżanie rówieśników	16
	Posiadanie przyjaciela	9		
4. Możliwości efektywnej pracy na lekcjach i obciążenie pracą szkolną	Praca w grupach	6	Dużo kartkówek	10
	Ciekawe lekcje	4	Zbyt krótkie przerwy	9
			Za długie lekcje	7
			Dużo do nauki na ten sam dzień	5
5. Wyjazdy, imprezy i inne zajęcia w szkole	Wyjścia poza teren szkoły	14	Brak szczerzej rozmowy na godzinie wychowawczej	7
	Częste rozmowy na godzinach wychowawczych dotyczących klasowych spraw	4	Lekcje zamiast godziny wychowawczej	5
			Mało wycieczek	4
6. Inne	Sklepik szkolny	8	Starsi uczniowie, którzy przesiadują w toaletach	4

Podsumowanie wyników w standardzie drugim: badanie klimatu społecznego klasy za pomocą pracy pisemnej

Korzystne elementy klimatu społecznego (pozytywy życia w klasie, to, co uczniowie lubią) – mocne strony: dobra atmosfera w klasie, rozmowy z nauczycielami, dobre relacje z koleżankami i kolegami, praca w grupach, wyjścia poza teren szkoły, sklepik szkolny.

Niekorzystne elementy klimatu społecznego (negatywy życia w klasie, to, czego uczniowie nie lubią) – słabe strony: zła atmosfera w klasie, krzyki nauczyciela, popychanie, wyzywanie i poniżanie rówieśników, dużo kartkówek, brak szczerzej rozmowy na godzinie wychowawczej, starsi uczniowie przesiadujący w toaletach na przerwie.

Problem priorytetowy do rozwiązania: Popychanie, wyzywanie i poniżanie rówieśników.

Data: 30.05.2025r. **Podpis osoby opracowującej wyniki badania uczniów:** Joanna Makurat

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 kształcenia ogólnego i programową		
a. Edukacja zdrowotna uznana jest przez dyrekcję i nauczycieli za ważne zadanie szkoły (Wywiad z dyrektorem, Ankieta N - pyt. 22)	<u>5</u> 4 3 2	
b. Realizacja edukacji zdrowotnej omawiana jest w czasie posiedzenia rady pedagogicznej w każdym roku szkolnym (Analiza dokumentacji)	5 <u>4</u> 3 2	Omawianie realizacji edukacji zdrowotnej podczas RP w każdym roku szkolnym.
c. Tematy dotyczące realizacji edukacji zdrowotnej są uwzględniane w wewnątrzszkolnym doskonaleniu nauczycieli (Analiza dokumentów)	5 <u>4</u> 3 2	Uwzględnienie w wewnątrzszkolnym doskonaleniu nauczycieli tematyki z edukacji zdrowotnej.
d. Nauczyciele realizują wymagania dotyczące edukacji zdrowotnej zapisane w podstawie programowej ich przedmiotów (Ankiety U - pyt. 17, N - pyt. 23)	5 4 <u>3</u> 2	Nauczyciele różnych przedmiotów w niewystarczającym stopniu uwzględniają w swojej pracy znaczenie edukacji zdrowotnej.
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 <u>2</u>	Za mała liczba godzin wychowawczych poświęconych tematyce zdrowia.
f. Nauczyciele WF pełnią wiodącą rolę w edukacji zdrowotnej w szkole (Wywiad z nauczycielami WF i dyrektorem)	<u>5</u> 4 3 2	
g. Nauczyciele WF w pełni realizują wymagania szczegółowe w bloku „edukacja zdrowotna” (Wywiad z nauczycielami WF, dyrektorem)	<u>5</u> 4 3 2	
h. Nauczyciele WF uczestniczyli w szkoleniach dotyczących realizacji bloku „edukacji zdrowotna” (Wywiad z nauczycielami WF)	<u>5</u> 4 3 2	
i. Nauczyciele EdB w pełni realizują wymagania szczegółowe w bloku „edukacja zdrowotna” (Wywiad z nauczycielem EdB, dyrektorem)	<u>5</u> 4 3 2	
j. Nauczyciele EdB uczestniczyli w szkoleniach dotyczących realizacji bloku „edukacja zdrowotna” (Wywiad z nauczycielami EdB)	<u>5</u> 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)	<u>5</u> 4 3 2	
l. W szkole są publikacje/materiały dotyczące organizacji i realizacji edukacji zdrowotnej (Wywiad z dyrektorem, pracownikiem biblioteki)	<u>5</u> 4 3 2	

m. Pielęgniarka szkolna współpracuje z nauczycielami w realizacji edukacji zdrowotnej (Wywiad z pielęgniarką)	<u>5</u> 4 3 2	
2. Aktywny udział uczniów w procesie edukacji zdrowotnej, współpraca z rodzicami i społecznością lokalną		
a. Uczniowie mogą proponować tematy z zakresu edukacji zdrowotnej, które ich interesują (Ankieta U - pyt. 19, N - pyt. 24)	5 4 <u>3</u> 2	Nauczyciele nie zawsze biorą pod uwagę tematykę proponowaną przez uczniów.
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 <u>2</u>	Uczniowie nie zawsze wiedzą jak przełożyć edukację zdrowotną w praktykę oraz są słabo zmotywowani do aktywności fizycznej.
c. Rodzice mają poczucie, że ich dziecko dużo uczy się w szkole o tym, jak dbać o zdrowie (Ankieta R - pyt. 14)	5 <u>4</u> 3 2	Nie wszyscy rodzice znają tematykę realizowaną w szkole w zakresie edukacji zdrowotnej.
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 <u>3</u> 2	Nie wszyscy rodzice są poinformowani o realizowanej w szkole edukacji zdrowotnej.
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 <u>3</u> 2	Niewielka część rodziców nie zna założeń i koncepcji SzPZ.
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)	<u>5</u> 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)	<u>5</u> 4 3 2	
3. Działania dla poprawy jakości i skuteczności edukacji zdrowotnej		
a. W zajęciach z zakresu edukacji zdrowotnej stosowane są metody aktywizujące (Ankieta N - pyt. 25)	5 <u>4</u> 3 2	Nie każdy nauczyciel stosuje metody aktywizujące poruszając tematykę edukacji zdrowotnej.
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 <u>4</u> 3 2	Nie zawsze oczekuje się od uczniów informacji zwrotnej nt. przeprowadzonych zajęć z zakresu edukacji zdrowotnej.
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)	<u>5</u> 4 3 2	
d. W szkole korzysta się z pomocy specjalistów w realizacji wybranych tematów powiązanych z realizacją podstawy programowej (Analiza dokumentów)	<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 powiązane z podstawą programową (Wywiad z dyrektorem, pedagogiem szkolnym, analiza dokumentów)	<u>5</u> 4 3 2	
f. 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)	<u>5</u> 4 3 2	

4. Edukacja zdrowotna nauczycieli i pracowników niepedagogicznych		
a. Nauczyciele i inni pracownicy szkoły uczestniczyli w ostatnich 3 latach w szkoleniach/ zajęciach dotyczących ich zdrowia (<i>Ankieta N - pyt. 30, Pn - pyt. 19</i>)	5 <u>4</u> 3 2	Większość pracowników niepedagogicznych szkoły i niewielka część nauczycieli nie uczestniczyła w szkoleniach dotyczących ich zdrowia.
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. 29</i>)	5 <u>4</u> 3 2	Niektórzy nauczyciele nie dostrzegają osobistych korzyści w realizacji edukacji zdrowotnej uczniów.
c. Pracownicy niepedagogiczni uważają, że ich praca w szkole promującej zdrowie jest dla nich okazją do refleksji nad własnym zdrowiem (<i>Ankieta Pn - 20</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	4,46	Omawianie realizacji edukacji zdrowotnej podczas RP w każdym roku szkolnym. Uwzględnienie w wewnątrzszkolnym doskonaleniu nauczycieli tematyki z edukacji zdrowotnej. Nauczyciele różnych przedmiotów w niewystarczającym stopniu uwzględniają w swojej pracy znaczenie edukacji zdrowotnej. Zbyt mała liczba godzin wychowawczych poświęconych tematyce zdrowia.
2. Aktywny udział uczniów w procesie edukacji zdrowotnej, współpraca z rodzicami i społecznością lokalną	3,57	Nauczyciele nie zawsze biorą pod uwagę tematykę proponowaną przez uczniów. Uczniowie nie zawsze wiedzą jak przełożyć edukację zdrowotną w praktykę oraz są słabo zmotywowani do aktywności fizycznej. Nie wszyscy rodzice znają tematykę realizowaną w szkole w zakresie edukacji zdrowotnej. Nie wszyscy rodzice są poinformowani o realizowanej w szkole edukacji zdrowotnej. Niewielka część rodziców nie zna założeń i koncepcji SzPZ.
3. Działania dla poprawy jakości i skuteczności edukacji zdrowotnej	4,67	Nie każdy nauczyciel stosuje metody aktywizujące poruszając tematykę edukacji zdrowotnej. Nie zawsze oczekuje się od uczniów informacji zwrotnej nt. przeprowadzonych zajęć z zakresu edukacji zdrowotnej.
4. Edukacja zdrowotna nauczycieli i pracowników niepedagogicznych	4,33	Większość pracowników niepedagogicznych szkoły i niewielka część nauczycieli nie uczestniczyła w szkoleniach dotyczących ich zdrowia. Niektórzy nauczyciele nie dostrzegają osobistych korzyści w realizacji edukacji zdrowotnej uczniów.

Średnia liczba punktów dla standardu trzeciego (dla 4 wymiarów): 4,26

Problem priorytetowy: Większość pracowników niepedagogicznych szkoły i niewielka część nauczycieli nie uczestniczyła w szkoleniach dotyczących ich zdrowia.

Wymiary i wskaźniki (stan pożądany „optymalny”)	Ocena (punkty)	Elementy wymagające poprawy (jeśli aktualny stan odbiega od pożądanego, czyli oceny 5)
1	2	3
1. Wybrane pomieszczenia i wyposażenie szkoły, organizacja pracy w szkole oraz działania na rzecz ochrony środowiska		
a. Stołówka szkolna jest urządzona estetycznie, możliwe jest spożycie ciepłego posiłku bez pośpiechu (<i>Obserwacja, ankieta U - pyt. 27</i>)	5 4 3 <u>2</u>	Spożywanie ciepłego posiłku w pośpiechu (długa kolejka).
b. W szkole jest odpowiednio wyposażone i wykorzystywane pomieszczenie do indywidualnej, spokojnej pracy nauczycieli (<i>Obserwacja</i>)	<u>5</u> 4 3 2	
c. W szkole jest pomieszczenie do spotkań indywidualnych nauczycieli z rodzicami uczniów (<i>Obserwacja</i>)	<u>5</u> 4 3 2	
d. W szkole jest odpowiednio wyposażone pomieszczenie socjalne dla pracowników obsługi (<i>Obserwacja</i>)	<u>5</u> 4 3 2	
e. W szkole jest odpowiednio wyposażony gabinet profilaktyki zdrowotnej i czas pracy pielęgniarki/higienistki szkolnej jest dostosowany do liczby uczniów (<i>Obserwacja, wywiad z pielęgniarką</i>)	<u>5</u> 4 3 2	
f. Uczniowie mają możliwość pozostawiania podręczników i pomocy w szkole (<i>Obserwacja</i>)	<u>5</u> 4 3 2	
g. Stoły i krzesła są dostosowane do wzrostu uczniów; uczniowie są informowani o właściwym dla nich numerze mebli (<i>Obserwacja, wywiady z uczniami</i>)	<u>5</u> 4 3 2	
h. Jakość (oceniana z punktu widzenia ergonomii i profilaktyki zaburzeń układu ruchu) oraz stan techniczny krzeseł i stołów dla nauczycieli są dobre (<i>Obserwacja, wywiad z N</i>)	<u>5</u> 4 3 2	
i. Nauczyciele i inni pracownicy uważają, że praca w szkole jest dobrze zorganizowana, równomiernie rozłożone są zadania (<i>Ankieta N - pyt. 33, Pn - pyt. 22</i>)	<u>5</u> 4 3 2	
j. W szkole podejmuje się działania w celu przeciwdziałania zmianom klimatu i zanie- czyszczeniu środowiska oraz ochrony przed ich negatywnymi skutkami dla zdrowia ludzi (<i>Obserwacja, analiza dokumentów, wywiad z dyrektorem, intendtką</i>)	<u>5</u> 4 3 2	
2. Czystość w szkole		
a. W szkole jest czysto (<i>Obserwacja, ankieta U - pyt. 22, N - 31, R - pyt. 17</i>)	5 <u>4</u> 3 2	Mała liczba uczniów twierdzi, że w szkole nie jest czysto.
b. W toaletach i umywalniach jest czysto, stale dostępny jest papier toaletowy i mydło, jednorazowe ręczniki lub suszarki (<i>Obserwacja, ankieta U - pyt. 23</i>)	5 4 3 <u>2</u>	Uczniowie nie zawsze racjonalnie korzystają ze środków sanitarnych, w tym papieru toaletowego i ręcznika papierowego.
c. Uczniowie zachowują porządek i dbają o czystość w szkole (<i>Obserwacja, ankieta U - pyt. 24, Pn - pyt. 21</i>)	5 <u>4</u> 3 2	Uczniowie nie zawsze dbają o właściwy porządek w toaletach.

3. Organizacja przerw międzylekcyjnych		
a. Wszystkie przerwy międzylekcyjne (poza tzw. długą przerwą) trwają nie krócej niż 10 minut (<i>Analiza dokumentów, obserwacja</i>)	<u>5</u> 4 3 2	
b. Podejmowane są systematyczne działania dla zmniejszenia hałasu w szkole, zwłaszcza w czasie przerw międzylekcyjnych (<i>Obserwacja, wywiady z dyrektcją, ankieta N - pyt. 32</i>)	5 4 3 <u>2</u>	Hałas na przerwach międzylekcyjnych.
c. Przy sprzyjającej pogodzie uczniowie spędzają przerwy międzylekcyjne na powietrzu (<i>Obserwacja, ankieta U - pyt. 25</i>)	<u>5</u> 4 3 2	
4. Wychowanie fizyczne oraz aktywność fizyczna członków społeczności szkolnej		
a. Dokonywana jest diagnoza potrzeb uczniów w zakresie aktywności fizycznej i wykorzystywane są ich propozycje w planowaniu obowiązkowych lekcji WF, zajęć do wyboru i pozalekcyjnych (<i>Wywiad z nauczycielami WF</i>)	<u>5</u> 4 3 2	
b. Istnieje oferta zajęć do wyboru dla uczniów (od klasy IV szkoły podstawowej) w ramach obowiązkowych zajęć WF (<i>Wywiady z nauczycielami WF</i>)	5 <u>4</u> 3 2	
c. Dokonuje się okresowej analizy rozmiarów i przyczyn absencji uczniów na lekcjach WF oraz podejmowane są działania dla zwiększenia uczestnictwa uczniów w lekcjach WF i ograniczenia liczby zwolnień z tych lekcji (<i>Wywiad z nauczycielami WF, dyrektorem</i>)	<u>5</u> 4 3 2	
d. Sprawy związane z aktywnością fizyczną i uczestnictwem uczniów w zajęciach WF są omawiane na zebraniach z rodzicami; rodziców zachęca się do organizacji/udziału w szkolnych imprezach związanych z aktywnością fizyczną i zdrowym żywieniem (<i>Ankieta R - pyt. 18 i 20</i>)	5 4 3 <u>2</u>	Wychowawcy w niewystarczającym stopniu omawiają sprawy związane z aktywnością fizyczną i zdrowym żywieniem uczniów podczas zebrań i konsultacji z rodzicami oraz rodzice rzadko włączani są w organizowanie aktywności fizycznej podczas szkolnych imprez.
e. Prowadzone są zajęcia z gimnastyki korekcyjno-kompensacyjnej dla uczniów jej potrzebujących (<i>Wywiad z nauczycielami WF, pielęgniarką szkolną</i>)	<u>5</u> 4 3 2	
f. Nauczyciele WF współpracują z pielęgniarką szkolną w zakresie kwalifikacji lekarskiej uczniów do zajęć WF i dostosowują formy zajęć do potrzeb i możliwości uczniów z chorobami przewlekłymi, w tym z otyłością (<i>Wywiad z nauczycielami WF, pielęgniarką</i>)	<u>5</u> 4 3 2	
g. W ocenianiu uczniów na zajęciach WF bierze się pod uwagę ich systematyczność w uczęszczaniu na zajęcia, zaangażowanie, aktywność na lekcjach i postępy, a nie tylko wyniki testów sprawności fizycznej i innych sprawdzianów (<i>Wywiad z nauczycielami WF</i>)	<u>5</u> 4 3 2	
h. W szkole istnieje oferta udziału w zorganizowanych zajęciach ruchowych/sportowych (np. oferta zajęć w szkole, wykorzystanie środków z funduszu socjalnego na zajęcia poza szkołą) dla pracowników szkoły (<i>Analiza dokumentów</i>)	<u>5</u> 4 3 2	

5. Żywnienie w szkole		
a. Uczniowie mają stały dostęp do wody pitnej (poza wodą z kranu) lub do innego napoju (<i>Obserwacja, wywiad z intendentką</i>)	<u>5</u> 4 3 2	
b. Z asortymentu sklepików szkolnych eliminuje się słodyczne i słodkie napoje oraz chipsy i inne produkty zawierające dużo soli i tłuszczu (<i>Obserwacja, wywiad z dyrektorem, prowadzącym sklepik</i>)	5 <u>4</u> 3 2	W sklepiku można zakupić słodyczne.
c. Organizowane są drugie śniadania spożywane wspólnie przez wszystkich uczniów i nauczyciela w każdej klasie (<i>Obserwacja, wywiady z N, ankieta U - pyt. 26</i>)	5 4 3 <u>2</u>	Uczniowie nie spożywają drugiego śniadania wspólnie z nauczycielem. Nauczyciele mają za mało przerw wolnych od dyżurów.
d. Organizowane są ciepłe posiłki szkolne dla uczniów z wykorzystaniem zasad racjonalnego żywienia (<i>Obserwacja, analiza jadłospisów, ich ocena przez pracowników stacji sanitarno-epidemiologicznej</i>)	<u>5</u> 4 3 2	
e. Szkoła uczestniczy w „Programie dla szkół” Krajowego Ośrodka Wsparcia Rolnictwa i owoce, warzywa oraz mleko dostarczane szkole w ramach programu są właściwie wykorzystywane (eliminowanie marnotrawstwa) (<i>Obserwacja, wywiady z dyrektorem, N</i>)	<u>5</u> 4 3 2	
f. Okresowo diagnozuje się, czy uczniowie przychodzą do szkoły po śniadaniu i co zjadają (kupują lub przynoszą) w czasie pobytu w szkole; wyniki tej diagnozy omawiane są z uczniami i rodzicami (<i>Analiza dokumentów, ankieta R - pyt. 19, wywiady z wybranymi wychowawcami</i>)	5 4 3 <u>2</u>	Uczniowie dość często przynoszą do szkoły napoje gazowane i słodyczne. Niektórzy uczniowie nie przynoszą żadnego jedzenia.
g. Organizuje się dożywianie uczniów z rodzin o niskich dochodach w sposób przeciwdziałający ich dyskryminacji i stygmatyzacji (<i>Obserwacja, analiza dokumentacji</i>)	<u>5</u> 4 3 2	
h. W czasie uroczystości, imprez, zebrań w szkole i w klasach (np. imieniny, urodziny uczniów) oferowane są warzywa, owoce, a ograniczane słodyczne, słodkie napoje, chipsy i inne produkty zawierające dużo soli i tłuszczu (<i>Obserwacja, wywiady z dyrektorem</i>)	5 <u>4</u> 3 2	Bardzo często owoce i warzywa stanowią niewielką część oferty menu podczas imprez.
i. W organizacji posiłków uwzględnia się specyficzne potrzeby żywieniowe uczniów (np. z przewlekłymi chorobami, na diecie wegetariańskiej) (<i>Obserwacja, wywiad z pracownikami stołówki</i>)	<u>5</u> 4 3 2	

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. Wybrane pomieszczenia i wyposażenie szkoły, organizacja pracy w szkole oraz działania na rzecz ochrony środowiska	4,7	Spożywanie ciepłego posiłku w pośpiechu (długa kolejka).
2. Czystość w szkole	3,33	Mała liczba uczniów twierdzi, że w szkole nie jest czysto. Uczniowie nie zawsze racjonalnie korzystają ze środków sanitarnych, w tym papieru toaletowego i ręcznika papierowego. Uczniowie nie zawsze dbają o właściwy porządek w toaletach.
3. Organizacja przerw międzylekcyjnych	4	Hałas na przerwach międzylekcyjnych.
4. Wychowanie fizyczne oraz aktywność fizyczna członków społeczności szkolnej	4,5	Wychowawcy w niewystarczającym stopniu omawiają sprawy związane z aktywnością fizyczną uczniów podczas zebrań i konsultacji z rodzicami oraz rodzice rzadko włączani są w organizowanie aktywności fizycznej podczas szkolnych imprez.
5. Żywnienie w szkole	4,11	W sklepiu można zakupić słodczyce. Uczniowie nie spożywają drugiego śniadania wspólnie z nauczycielem. Nauczyciele mają za mało przerw wolnych od dyżurów. Uczniowie dość często przynoszą do szkoły napoje gazowane i słodczyce. Niektórzy uczniowie nie przynoszą żadnego jedzenia. Bardzo często owoce i warzywa stanowią niewielką część oferty menu podczas imprez.

Średnia liczba punktów dla standardu czwartego (dla 5 wymiarów): 4,13

Problem priorytetowy: Niektórzy uczniowie nie przynoszą do szkoły żadnego jedzenia.

Data: 30.05.2025r. Podpis szkolnego koordynatora: Joanna Makurat

Dobre samopoczucie w szkole (część E ankiety)

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
		DOBRE	ŹŁE	
1	2	3	4	5
Uczniowie Liczba zbadanych: <u>41</u>	2,33	Relacje z kolegami i koleżankami.	Hałas na przerwach międzylekcyjnych. Napięte relacje z niektórymi rówieśnikami.	
Nauczyciele Liczba zbadanych: <u>15</u>	5	Bardzo dobra atmosfera. Pomoc i wsparcie koleżeńskie. Pomoc i wsparcie dyrekcji.	Sporadyczne przypadki słabej komunikacji pomiędzy nauczycielami.	
Pracownicy niepedagogiczni Liczba zbadanych: <u>3</u>	5	Bardzo dobra atmosfera, pomoc i wsparcie dyrekcji. Wsparcie koleżeńskie w pracy.	Niewystarczająca ilość działań z zakresu promocji zdrowia, np. szkoleń.	
Rodzice uczniów Liczba zbadanych: <u>66</u>	4	Dobra atmosfera. Mili i pomocni nauczyciele.	Bałagan w toaletach uczniów.	
Średnia liczba punktów dla czterech grup	4,08			

Elementy wymagające poprawy: napięte relacje uczniów z niektórymi rówieśnikami, incydentalne przypadki słabej komunikacji pomiędzy nauczycielami oraz niewystarczająca ilość działań z zakresu promocji zdrowia, np. szkoleń wśród pracowników niepedagogicznych.

Problem priorytetowy: Niewystarczające działania na rzecz promocji zdrowia wśród pracowników niepedagogicznych.

Podejmowanie działań dla umacniania zdrowia (część F ankiety)

Badana grupa	Odsetek odpowiedzi <i>Tak</i>	Działania dla umacniania zdrowia podejmowane	
		NAJCZĘŚCIEJ	NAJRZADZIEJ
1	2	3	4
Uczniowie Liczba zbadanych: 41	76,81 %	dbają o higienę osobistą, znajdują czas na odpoczynek lub przyjemne zajęcia	ograniczają czas spędzony przed komputerem i telefonem, nie potrafią poprosić o pomoc
Nauczyciele Liczba zbadanych: 15	94,08 %	zwracają uwagę na odżywianie, utrzymują dobre relacje z bliskimi osobami, szukają pozytywów zarówno u siebie jak i u innych	aktywność fizyczna, wykonują samobadanie, rozwijanie umiejętności radzenia sobie ze stresem i napięciami
Pracownicy niepedagogiczni Liczba zbadanych: 3	83,33 %	starają się być aktywni fizycznie, zdrowo się odżywiają, utrzymują dobre relacje z bliskimi osobami, zwracają się z prośbą o pomoc, znajdują czas na odpoczynek, widzą pozytywy w sobie i innych	systematycznie wykonują samobadanie, eliminują zachowania ryzykowne dla zdrowia
Średni odsetek odpowiedzi tak dla trzech grup	84,74 %		

Wnioski do dalszych działań: Uczniowie powinni uczyć się ograniczać czas spędzany przed komputerem i telefonem oraz nauczyć się zwracać z prośbą o pomoc, gdy jej potrzebują. Nauczyciele powinni znajdować więcej czasu poświęcać aktywności fizycznej, częściej wykonywać samoobadanie, a przede wszystkim rozwijać umiejętność radzenia sobie ze stresem i napięciami. Pracownicy niepedagogiczni powinni częściej wykonywać samobadanie oraz eliminować zachowania ryzykowne dla zdrowia.

Data: 30.05.2025r. Podpis szkolnego koordynatora: Joanna Makurat

1. Ocena standardów i wybór problemów priorytetowych

Standard	Średnia liczba punktów	Problem priorytetowy
1	2	3
Koncepcja pracy szkoły, jej struktura i organizacja sprzyjają uczestnictwu społeczności szkolnej w realizacji działań w zakresie promocji zdrowia oraz ich skuteczności i długofalowości	3,77	Niewystarczające działania na rzecz promocji zdrowia wśród nauczycieli i pracowników niepedagogicznych.
Klimat społeczny szkoły sprzyja zdrowiu i dobremu samopoczuciu uczniów, nauczycieli i innych pracowników szkoły oraz rodziców uczniów	3,96	Niewłaściwe relacje pomiędzy uczniami w klasie, wynikające z częstych kłótni, nieudówień, problemów emocjonalnych i niskiej samooceny.
Szkoła realizuje edukację zdrowotną uczniów, nauczycieli i pracowników niepedagogicznych oraz dąży do poprawy jej skuteczności	4,26	Większość pracowników niepedagogicznych szkoły i niewielka część nauczycieli nie uczestniczyła w szkoleniach dotyczących ich zdrowia.
Warunki oraz organizacja nauki i pracy sprzyjają zdrowiu i dobremu samopoczuciu uczniów, nauczycieli i innych pracowników szkoły oraz współpracy z rodzicami	4,13	Niektórzy uczniowie nie przynoszą do szkoły żadnego jedzenia.

2. Ocena efektów działań i wybór problemów priorytetowych

Dobre samopoczucie w szkole:

- Średnia liczba punktów dla 4 grup: **4,08**
- Problem priorytetowy: Niewłaściwe relacje pomiędzy uczniami w klasie, wynikające z częstych kłótni, nieudówień, problemów emocjonalnych i niskiej samooceny.
- 78,8 % rodziców uważa, że zwykle dobrze czują się w naszej szkole.
- 81,8 % rodziców poleciłoby innym rodzicom tę szkołę jako przyjazne miejsce dla dziecka i jego rodziców.
- 83,4 % badanych rodziców uważa, że dyrekcja i nauczyciele są dla nich życzliwi.
- 65,9 % uczniów uważa, że czuje się w szkole bezpiecznie.
- 100 % pracowników niepedagogicznych poleciłoby innym osobom naszą szkołę jako przyjazne miejsce pracy, a także lubi w niej pracować.
- 100 % nauczycieli zwykle dobrze czuje się w tej szkole oraz lubi pracować w tej szkole.

Wnioski dotyczące samopoczucia w szkole:

W dalszym ciągu będziemy dbać i systematycznie poprawiać relacje między uczniami. Będziemy kontynuować kształcenie umiejętności radzenia sobie w sytuacjach trudnych i konfliktowych, w tym umiejętności poznawczych i emocjonalnych tj. uważność, samoregulacja, konstruktywne myślenie o porażkach oraz aktywne poszukiwanie wsparcia. Ponadto zauważamy potrzebę działań związanych z rozwijaniem zdolności do efektywnego zarządzania stresem, emocjami i zachowaniem w obliczu sytuacji kryzysowych, wyzwań, chorób, rozpadu rodziny, czy utraty bliskiej osoby.

Będziemy kontynuować i systematycznie planować działania na rzecz promocji zdrowia dla całej społeczności szkolnej. Wyniki autoewaluacji pokazały, że w niewystarczającym stopniu włączyliśmy do realizowanych zadań pracowników niepedagogicznych szkoły. Podjęliśmy decyzję, iż należy zapewnić naszej kadrze dostosowane wsparcie merytoryczne oraz stopniowo wdrażać ich do prac zespołu promocji zdrowia.

Podjęmowanie działań dla wzmacniania zdrowia

- Średni odsetek odpowiedzi „tak” dla 3 grup: **84,74 %**
- Wnioski do dalszych działań: Nauczyciele powinni znajdować więcej czasu na odpoczynek. Uczniowie powinni uczyć się ograniczać czas spędzany przed komputerem i telefonem. Pracownicy niepedagogiczni powinni częściej szukać pomocy i prosić o nią, kiedy będzie taka potrzeba.

Wnioski dla edukacji zdrowotnej:

W dalszym ciągu musimy systematycznie uświadamiać uczniów o zagrożeniach związanych z siedzącym trybem życia, brakiem aktywności fizycznej, skutkach nadmiernego korzystania z komputera czy telefonu, a także o możliwości poszukiwania wsparcia u bliskich i specjalistów.

Rozumiemy, że praca nauczycieli w trakcie roku szkolnego bywa trudna i stresująca, dlatego tak ważne jest angażowanie się w aktywność fizyczną, gdyż regularne ćwiczenia i aktywne spędzanie czasu wolnego pomagają w redukcji stresu.

Wiemy, że należy zaangażować pracowników niepedagogicznych w działania promujące zdrowie, aby promowanie zdrowego stylu życia oraz reagowanie na pojawiające się sygnały organizmu, czyli dbanie o zdrowie stało się równie ważnym aspektem ich życia.

3. Podsumowanie

- **Jakie są korzyści z przeprowadzenia autoewaluacji?**

W dniu 27.08.2025 r. odbyła się publiczna prezentacja wyników autoewaluacji w formie prezentacji multimedialnej na auli szkolnej wraz z omówieniem wszystkich standardów. Pozwoliło nam to ocenić mocne i słabe strony szkoły, a także stanowi dla nas podstawę do planowania dalszej pracy. Rozumiemy, że w dalszym ciągu musimy kontynuować wszelkie działania na rzecz zdrowia dla całej społeczności szkolnej. Badanie pokazało nam także, że powinniśmy organizować więcej szkoleń merytorycznych dotyczących promocji zdrowia dla wszystkich pracowników oraz uczniów i rodziców. Zdajemy sobie sprawę, że dzięki długofalowym działaniom będziemy efektywnie doskonalić kompetencje wszystkich pracowników szkoły, co w efekcie przełoży się na zachowania uczniów.

- **Jakie były trudności związane z przeprowadzeniem autoewaluacji?**

Długotrwały proces autoewaluacji wynikający z małego zaangażowania w wypełnianie ankiet. Spotkanie zespołu SzPZ opóźniało się ze względu na napięty terminarz i załatwianie pilnych spraw bieżących.

- **Zalecenia/wskazówki do dalszych działań:**

Członkowie społeczności szkolnej kładą nacisk na wzajemne relacje, a naszym zadaniem jest zadbać by były one poprawne, gdyż dzięki dobremu klimatowi szkolnemu jesteśmy w stanie wspólnie podejmować wiele działań na rzecz promocji zdrowia. Wzajemne relacje między uczniami i pracownikami szkoły wpływają pozytywnie na ogólny dobrostan psychofizyczny społeczności szkolnej. Dokonujemy systematycznego planowania i ewaluacji działań, dzięki temu skuteczniej realizujemy założone cele. Odpowiednie dbanie o zdrowie wpłynie pozytywnie na wzajemne relacje i dobre samopoczucie uczniów, ich rodziców oraz nauczycieli i innych pracowników. W dalszym ciągu będziemy kontynuować działania mające na celu dbanie o zdrowie psychiczne, fizyczne oraz zwiększenie świadomości nt. prawidłowych nawyków żywieniowych.

Data: 16.06.2025r. Podpis szkolnego koordynatora: Joanna Makurat