

Raport z autoewaluacji

Szkoły Promującej Zdrowie

Rok szkolny 2025/2026



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 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>)	<u>5</u> 4 3 2	
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>)	<u>5</u> 4 3 2	
c. Pracownicy szkoły uważają, że w szkole podejmowane są działania na rzecz promocji ich zdrowia (<i>Ankieta N, Pn - pyt. 3</i>)	5 <u>4</u> 3 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 sformułowano 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 sformułowano na piśmie (<i>Wywiad z koordynatorem, analiza dokumentu</i>)	<u>5</u> 4 3 2	
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>)	<u>5</u> 4 3 2	
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 <u>3</u> 2	Nie wszyscy uczniowie znają koncepcję SzPZ.
d. Rodzicom uczniów wyjaśnia się, co to znaczy, że szkoła ich dziecka jest SzPZ (<i>Ankieta R - pyt. 2, analiza dokumentów</i>)	<u>5</u> 4 3 2	

e. Na stronie internetowej szkoły jest zakładka poświęcona SzPZ, zawierająca aktualne i wyczerpujące informacje na ten temat (<i>Analiza strony internetowej</i>)	<u>5</u> 4 3 2	
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>)	<u>5</u> 4 3 2	
b. Zapisy planów działań i ich ewaluacji są zgodne z zasadami przyjętymi w SzPZ w Polsce (<i>Analiza planów</i>)	<u>5</u> 4 3 2	
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>)	<u>5</u> 4 3 2	

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	4,66	Niewystarczające działania na rzecz promocji zdrowia wśród nauczycieli i pracowników niepedagogicznych.
2. Struktura dla realizacji programu szkoły promującej zdrowie	5	
3. Szkolenia, systematyczne informowanie i dostępność informacji na temat koncepcji szkoły promującej zdrowie	4,66	Nie wszyscy uczniowie znają koncepcję SzPZ.
4. Planowanie i ewaluacja działań w zakresie promocji zdrowia oraz ich dokumentowanie	5	

Średnia liczba punktów dla standardu pierwszego (dla 4 wymiarów): **4,83**

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

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: 183	Stwarzanie uczniom możliwości uczestnictwa w życiu szkoły (3-5)	3,33	3,36	Niewłaściwe relacje między uczniami w klasie wynikające z braku życzliwości, zaufania, chęci współpracy i problemów emocjonalnych.
	Relacje i wsparcie ze strony nauczycieli (6-9)	3,75		
	Relacje między uczniami (10-16)	3		
Nauczyciele liczba: 14	Stwarzanie nauczycielom możliwości uczestnictwa w życiu szkoły (4-5)	3	4,39	Niektórzy nauczyciele nie mają do siebie zaufania, a ich zdanie na temat życia i pracy szkoły nie zawsze jest brane pod uwagę.
	Relacje i wsparcie ze strony dyrekcji szkoły (6-9)	4,75		
	Relacje z nauczycielami i pracownikami niepedagogicznymi (10-14)	4,2		
	Relacje z uczniami (15-18)	5		
	Relacje z rodzicami uczniów (19-21)	5		
Pracownicy niepedago- giczni liczba: 4	Stwarzanie pracownikom możliwości uczestnictwa w życiu szkoły (4-5)	4,5	4,42	Połowa uczniów nie szanuje pracy pracowników niepedagogicznych.
	Relacje i wsparcie ze strony dyrekcji szkoły (6-8)	5		
	Relacje z nauczycielami (9-11)	4,33		
	Relacje z innymi pracownikami szkoły, którzy nie są nauczycielami (12-15)	4,25		
	Relacje z uczniami (16-18)	4		
Rodzice uczniów liczba: 52	Stwarzanie rodzicom możliwości uczestnictwa w życiu szkoły (3-6)	4	4,67	Rodzice nie są pytani o zdanie w sprawach dotyczących życia i pracy klasy czy szkoły.
	Relacje z nauczycielami i dyrekcją (7-9)	5		
	Postrzeganie przez rodziców sposobu, w jaki nauczyciele traktują ich dziecko (10-13)	5		

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

Średnia liczba punktów dla standardu drugiego dla wszystkich badanych grup: **4,21**

Problem priorytetowy: Niewłaściwe relacje między uczniami w klasie wynikające z braku życzliwości, zaufania, chęci współpracy i problemów emocjonalnych.

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: 42

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	wychowawcę	1	negatywnych uwag	3
2. Relacje między uczniami	wspólne zabawy	9	bicia, popychania	6
	kolegów/koleżanki	8	dokuczania	5
	wzajemne wsparcie	7	kłótni	5
	życzliwość	3	wyśmiewania, przezywania	3
	zaufanie	1	oceniania (jesteś gorszy, słabszy)	1
	dzielenie się	1	wykluczenia	1
	podarunki	1	zabierania pomysłów	1
3. Zachowanie uczniów: - na lekcjach - na przerwach	wspólne zabawy na przerwach	2	krzyków i pisków	2
	żarty	2	niesłuchania poleceń nauczyciela	2
	ciszę na lekcji	1	biegania na przerwach	1
	skupienie uwagi na lekcji	1	rozmów na lekcji	1

4. Przedmioty, zadania i czynności w szkole	grę w piłkę na wf-ie	6	zakazu grania w piłkę na boisku	7
	informatykę	5	nudnych lekcji	5
	wyjścia na boisko	5	złych ocen – jednynek	1
	śpiew	3	trudnych sprawdzianów	1
	matematyka	3	nieobecności pielęgniarki	1
	taniec	1		
	występy	1		
	naklejki motywacyjne od nauczycieli	1		
	udział w konkursach	1		
	pracę w grupach	1		
	dobre oceny	1		
5. Wyjazdy i imprezy	wycieczki	3		
	wycieczki, gdzie można się bawić	1		
	wycieczki połączone z warsztatami	1		
6. Inne	posiłki w szkole	3	przebywania w toalecie (nieprzyjemny zapach i wygląd)	1
	życzliwość pracowników kuchni	1		

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: wspólne zabawy, kolegów i koleżanki, wzajemne wsparcie, życzliwość, grę w piłkę na wf-ie, informatykę, wyjścia na boisko, śpiew, matematykę, wycieczki, posiłki w szkole.

Niekorzystne elementy klimatu społecznego (to, czego uczniowie nie lubią) – słabe strony: negatywnych uwag, bicia i popychania, dokuczania, kłótni, wyśmiewania i przezywania, krzyków i pisków, zakazu gry w piłkę, nudnych lekcji, przebywania w toalecie.

Problem priorytetowy do rozwiązania: Niewłaściwe relacje między uczniami.

Data: 30.06.2026r. **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: 35

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	Dobrą atmosferę	27	Nieporozumień	7
	kolegów i koleżanki	18	Hałasu	7
			Złej atmosfery	3
2. Relacje: uczniowie – nauczyciele	Przyjaznego i wspierającego wychowawcę	20	Braku dyscypliny na matematyce i geografii	10
	Luźne lekcje z wychowawcą (film i jedzenie)	15	Braku wyrozumiałości nauczycieli	6
	Dogadywanie się z nauczycielami	9	Kiedy nauczyciel krzyczy	5
			Skarżenia nauczycielom	1
			Faworyzowania wybranych uczniów	1
3. Relacje między uczniami	Dobre relacje z koleżankami i kolegami	10	Braku posiadania koleżanek/kolegów	4
	Wzajemne wsparcie	10	Obgadywania	3
	Posiadanie przyjaciela	6	Poniżania	3
			Popisywania się	3
			Wyzywania i przezywania się	2

4. Możliwości efektywnej pracy na lekcjach i obciążenie pracą szkolną	Naukę przez zabawę	4	Dużej ilości kartkówek i sprawdzianów	7
	Koła zainteresowań	1	Pisania długich notatek	2
			Nudnych lekcji	2
			Braku placu zabaw	2
			Rozwiązywania trudnych zadań bez wytłumaczenia	1
			Strachu przed złą oceną – jedynką	1
			Niesprawiedliwego oceniania	1
5. Wyjazdy, imprezy i inne zajęcia w szkole	Wycieczki	15	Małej ilości wycieczek	8
	Imprezy szkolne	7		
	Częste rozmowy na godzinach wychowawczych dotyczące spraw klasowych	5		
	Grę w piłkę	2		
	Wyjścia poza teren szkoły	1		
6. Inne	Posiłki w szkole (śniadania i obiady, a zwłaszcza desery)	2	Podejścia pielęgniarki szkolnej do ucznia	2
			Utrudnionego dostępu do biblioteki	1
			Niekompletnej różowej skrzyneczki w toalecie i braku papieru	1

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, kolegów i koleżanki w klasie, wzajemne wsparcie, naukę przez zabawę, wycieczki, posiłki w szkole.

Niekorzystne elementy klimatu społecznego (negatywy życia w klasie, to, czego uczniowie nie lubią) – słabe strony: nieporozumień, hałasu, braku dyscypliny na lekcjach matematyki i geografii, braku wyrozumiałości nauczycieli, braku posiadania koleżanek czy kolegów, dużej ilości kartkówek i sprawdzianów, małej ilości wycieczek, podejścia pielęgniarki szkolnej do ucznia.

Problem priorytetowy do rozwiązania: Brak dyscypliny na lekcjach matematyki i geografii.

Data: 30.06.2026r. **Podpis osoby opracowującej wyniki badania uczniów:** Joanna Makurat

Wymiary i wskaźniki (stan pożądaný, „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		
a. Edukacja zdrowotna uznana jest przez dyrekcję i nauczycieli za ważne zadanie szkoły (Wywiad z dyrektorem, Ankieta N - pyt. 22) b.	<u>5</u> 4 3 2	
b. Realizacja edukacji zdrowotnej omawiana jest w czasie posiedzenia rady pedagogicznej w każdym roku szkolnym (Analiza dokumentacji)	<u>5</u> 4 3 2	
c. Tematy dotyczące realizacji edukacji zdrowotnej są uwzględniane w wewnątrzszkolnym doskonaleniu nauczycieli (Analiza dokumentów)	<u>5</u> 4 3 2	
d. Nauczyciele realizują wymagania dotyczące edukacji zdrowotnej zapisane w podstawie programowej ich przedmiotów (Ankiety U - pyt. 17, N - pyt. 23)	5 4 <u>3</u> 2	Nauczyciele różnych przedmiotów w niewystarczającym stopniu zajmują się tematyką zdrowia i samopoczucia uczniów.
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>	Zbyt 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 „edukacja 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 (<i>Ankieta U - pyt. 19, N - pyt. 24</i>)	5 <u>4</u> 3 2	Niewystarczające uwzględnienie tematyki proponowanej przez uczniów podczas zajęć lekcyjnych.
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. 20, 21</i>)	5 4 <u>3</u> 2	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 (<i>Ankieta R - pyt. 14</i>)	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 (<i>Ankieta R - pyt. 15, N - pyt. 28</i>)	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 (<i>Ankieta R - pyt. 16</i>)	5 <u>4</u> 3 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 (<i>Wywiad z dyrektorem</i>)	<u>5</u> 4 3 2	
g. 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	
3. Działania dla poprawy jakości i skuteczności edukacji zdrowotnej		
a. W zajęciach z zakresu edukacji zdrowotnej stosowane są metody aktywizujące (<i>Ankieta N - pyt. 25</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. 26</i>)	<u>5</u> 4 3 2	
c. Edukacja zdrowotna jest powiązana ze szkolnym programem wychowawczo- - profilaktycznym i nauczyciele uczestniczą w jego realizacji (<i>Wywiad z pedagogiem lub dyrektorem, Ankieta N - pyt. 27</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 powiązane z podstawą programową (<i>Wywiad z dyrektorem, pedagogiem szkolnym, analiza dokumentów</i>)	<u>5</u> 4 3 2	
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	

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 4 <u>3</u> 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	4,62	Nauczyciele różnych przedmiotów w niewystarczającym stopniu zajmują się tematyką zdrowia i samopoczucia uczniów. Zbyt mała liczba godzin wychowawczych poświęconych tematyce zdrowia.
2. Aktywny udział uczniów w procesie edukacji zdrowotnej, współpraca z rodzicami i społecznością lokalną	4	Niewystarczające uwzględnienie tematyki proponowanej przez uczniów podczas zajęć lekcyjnych. 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	5	
4. Edukacja zdrowotna nauczycieli i pracowników niepedagogicznych	4	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): 4,41

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

Data: 30.06.2026r. Podpis szkolnego koordynatora: Joanna Makurat

Wymiary i wskaźniki (stan pożądany „optymalny”)	Ocena (punkty)	Elementy wymagające poprawy (jeśli aktualny stan odbiega od požądanego, 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 zanieczyszczaniu środowiska oraz ochrony przed ich negatywnymi skutkami dla zdrowia ludzi (<i>Obserwacja, analiza dokumentów, wywiad z dyrektorem, intendentką</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>	Brak racjonalnego korzystania ze środków sanitarnych, w tym papieru toaletowego i ręcznika papierowego przez uczniów.

c. Uczniowie zachowują porządek i dbają o czystość w szkole (<i>Obserwacja, ankieta U - pyt. 24, Pn - pyt. 21</i>)	5 4 3 <u>2</u>	Uczniowie nie 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 <u>4</u> 3 2	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 <u>3</u> 2	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>)	<u>5</u> 4 3 2	
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 <u>3</u> 2	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>)	<u>5</u> 4 3 2	
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>)	<u>5</u> 4 3 2	
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	2,67	Mała liczba uczniów twierdzi, że w szkole nie jest czysto. Brak racjonalnego korzystania ze środków sanitarnych, w tym papieru toaletowego i ręcznika papierowego przez uczniów. Uczniowie nie zawsze dbają o właściwy porządek w toaletach.
3. Organizacja przerw międzylekcyjnych	4,67	Hałas na przerwach międzylekcyjnych.
4. Wychowanie fizyczne oraz aktywność fizyczna członków społeczności szkolnej	4,63	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	4,78	Uczniowie nie spożywają drugiego śniadania wspólnie z nauczycielem. Nauczyciele mają za mało przerw wolnych od dyżurów.

Średnia liczba punktów dla standardu czwartego (dla 5 wymiarów): 4,29

Problem priorytetowy: Uczniowie nie zawsze dbają o właściwy porządek w toaletach.

Data: 30.06.2026r. 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 ramkach)		Przyczyny nieudzielenia odpowiedzi na pytania otwarte
		DOBRE	ŹLE	
1	2	3	4	5
Uczniowie Liczba zbadanych: 183	2,67	Przyjaciele. (48 osób) Koleżanki, koledzy. (37 osób) Wyjścia na dwór. (14 osób) Gra w piłkę na boisku. (9 osób) Kilku fajnych nauczycieli. (7 osób) Posiłki w szkole. (6 osób) Luźne lekcje. (5 osób) Ciekawe lekcje. (2 osoby) Poczucie bezpieczeństwa. (1 osoba) Kamery. (1 osoba)	Niektórzy nauczyciele. (14 osób) Brak pielęgniarki na co dzień. (6 osób) Strach przed oceną niedostateczną. (5 osób) Hałas. (4 osoby) Obecność agresywnego kolegi. (3 osoby) Stres przed lekcją z surowym nauczycielem. (3 osoby) Brak papieru w toalecie. (3 osoby) Ocenianie. (3 osoby) Wyśmiewanie przez innych uczniów. (3 osoby) Epizody depresji. (2 osoby) Przemęczenie. (2 osoby) Faworyzacja wybranych uczniów. (2 osoby) Krzyk i przedrzeźnianie ucznia przez panią od matematyki. (2 osoby) Bójki na przerwach, gnębienie i krzyki nauczycieli. (2 osoby) System oceniania. (2 osoby) Niezapowiedziane kartkówki. (2 osoby) Otrzymanie uwagi. 2 osoby) Brak przyjaciół. (2 osoby)	
Nauczyciele Liczba zbadanych: 14	5	Pozytywne relacje z innymi nauczycielami. (3 osoby) Odpowiednie wyposażenie w materiały i wyposażenie w wiedzę. (3 osoby) Możliwość rozwoju. (3 osoby) Wsparcie wielu współpracowników. (3 osoby) Pasja do zawodu. (2 osoby)	Brak właściwej komunikacji między dyrekcją a pracownikami szkoły oraz między samymi nauczycielami. (3 osoby) Decyzje szkoły zależne od oczekiwań rodziców. (2 osoby) Przemęczenie, zmęczenie psychiczne. (1 osoba) Niespełnieni nauczyciele. (1 osoba) Traktowanie nauczyciela z mniejszym stażem jako mniej kompetentnego. (1 osoba) Niewystarczające wsparcie ze strony dyrekcji podczas konfliktów z rodzicami i uczniami. (1 osoba)	

		Grono zaufanych ludzi. (2 osoby) Dobre i bezpieczne warunki pracy. (2 osoby) Życzliwość uczniów, większości nauczycieli i dyrekcji. (2 osoby) Dobra organizacja pracy. (2 osoby) Docenianie mojej pracy. (1 osoba) Wymiana doświadczeń. (1 osoba) Poczucie, że wykonywana praca ma sens. (1 osoba)	Napięte relacje między współpracownikami. (1 osoba) Nierównomierne rozłożenie zadań wśród nauczycieli (w-f-ici nie dostają wychowawstwa). (1 osoba) Nierównomierne obciążenie dyżurami, w niektórych miejscach – strych i sala gimnastyczna – brak bezpośredniej opieki nad uczniami. (1 osoba) Tworzenie się hejtujących grup wśród nauczycieli. (1 osoba) Częsta nieobecność wielu nauczycieli. (1 osoba) Informacja od uczniów o bólu brzucha od zapachu octu. (1 osoba)	
Pracownicy niepedagogiczni Liczba zbadanych: <u>4</u>	4,67	Życzliwi współpracownicy. (2 osoby) Przyjazna atmosfera. (2 osoby) Odpowiednie warunki pracy. (1 osoba) Możliwość samorozwoju. (1 osoba)	Czasami zła atmosfera. (1 osoba) Natłok obowiązków. (1 osoba)	
Rodzice uczniów Liczba zbadanych: <u>52</u>	5	Przyjazna atmosfera. (14 osób) Życzliwość pracowników i nauczycieli. (12 osób) Pozytywny klimat. (7 osób) Wspaniała organizacja. (3 osoby)	Brak możliwości wejścia na teren szkoły na co dzień. (3 osoby) Klasa nie posiada swojej przestrzeni – brak pomieszczenia należącego tylko do jednej klasy. (2 osoby) Atmosfera. (1 osoba) Brak indywidualizacji potrzeb dziecka. (1 osoba) Brak swojej szafki, potrzeba szukania rzeczy zostawionych w szatni. (1 osoba)	
Średnia liczba punktów dla czterech grup	4,34			

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: Brak właściwej komunikacji między dyrekcją a pracownikami szkoły oraz między samymi nauczycielami.

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: 183	77,45 %	Starają się być aktywni fizycznie, dbają o higienę osobistą, znajdują czas na odpoczynek	ogracniają czas spędzony przed komputerem i telefonem, nie potrafią poprosić o pomoc, nie zwracają uwagi na prawidłowe odżywianie
Nauczyciele Liczba zbadanych: 14	91,11 %	utrzymują dobre relacje z bliskimi osobami, zwracają się do innych ludzi o pomoc, znajdują czas na odpoczynek, szukają pozytywów zarówno u siebie jak i u innych, rozwijają swoje umiejętności radzenia sobie ze stresem	eliminują zachowania ryzykowne dla zdrowia,
Pracownicy niepedagogiczni Liczba zbadanych: 4	97,22 %	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 w innych	eliminują zachowania ryzykowne dla zdrowia
Średni odsetek odpowiedzi tak dla trzech grup	88,59 %		

Wnioski do dalszych działań: Uczniowie powinni uczyć się ograniczać czas spędzany przed komputerem i telefonem, nauczyć się zwracać z prośbą o pomoc, gdy jej potrzebują, a także zadbać o prawidłowe nawyki żywieniowe. Zarówno nauczyciele jak i pracownicy niepedagogiczni powinni eliminować zachowania ryzykowne dla zdrowia.

Data: 30.06.2026r. 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	4,83	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	4,21	Niewłaściwe relacje między uczniami w klasie wynikające z braku życzliwości, zaufania, chęci współpracy i problemów emocjonalnych. Brak dyscypliny na lekcjach matematyki i geografii.
Szkoła realizuje edukację zdrowotną uczniów, nauczycieli i pracowników niepedagogicznych oraz dąży do poprawy jej skuteczności	4,41	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	4,29	Uczniowie nie zawsze dbają o właściwy porządek w toaletach. Brak właściwej komunikacji między dyrekcją a pracownikami szkoły oraz między samymi nauczycielami.

2. Ocena efektów działań i wybór problemów priorytetowych

Dobre samopoczucie w szkole:

- Średnia liczba punktów dla 4 grup: **4,44**
- Problem priorytetowy: Większość uczniów oraz część nauczycieli i pracowników niepedagogicznych nie dba o swoje zdrowie psychiczne.
- 94,2 % rodziców uważa, że zwykle dobrze czuję się w naszej szkole.
- 92,3 % rodziców poleciłoby innym rodzicom tę szkołę jako przyjazne miejsce dla dziecka i jego rodziców.
- 96,2 % badanych rodziców uważa, że dyrekcja i nauczyciele są dla nich życzliwi.
- 70 % uczniów uważa, że czuje się w szkole bezpiecznie.

- 75 % pracowników niepedagogicznych poleciłoby innym osobom naszą szkołę jako przyjazne miejsce pracy.
- 100 % pracowników niepedagogicznych lubi pracować w tej szkole.
- 92,8 % nauczycieli zwykle dobrze czuje się w pracy 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.

Podejmowanie działań dla wzmacniania zdrowia

- Średni odsetek odpowiedzi „tak” dla 3 grup: **88,59 %**
- Wnioski do dalszych działań: Uczniowie powinni uczyć się ograniczać czas spędzany przed komputerem i telefonem, nauczyć się zwracać z prośbą o pomoc, gdy jej potrzebują, a także zadbać o prawidłowe nawyki żywieniowe. Zarówno nauczyciele jak i pracownicy niepedagogiczni powinni eliminować zachowania ryzykowne dla zdrowia.

Wnioski dla edukacji zdrowotnej:

Autoewaluacja wskazuje na potrzebę wzmocnienia edukacji zdrowotnej w zakresie zdrowia psychicznego. Działania powinny być skierowane do wszystkich grup społeczności szkolnej – uczniów, nauczycieli i pracowników niepedagogicznych.

Szczególnie ważne jest rozwijanie umiejętności rozpoznawania i wyrażania emocji, radzenia sobie ze stresem i sytuacjami trudnymi, budowania prawidłowych relacji, rozwiązywania konfliktów oraz korzystania z pomocy i wsparcia w sytuacjach kryzysowych.

Należy również zwiększyć udział nauczycieli i pracowników niepedagogicznych w szkoleniach i działaniach dotyczących zdrowia, ponieważ ich dobrostan ma bezpośredni wpływ na atmosferę i funkcjonowanie całej szkoły.

3. Podsumowanie

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

Przeprowadzona autoewaluacja pozwoliła poznać rzeczywiste potrzeby i opinie poszczególnych grup społeczności szkolnej oraz określić zarówno mocne strony szkoły, jak i obszary wymagające poprawy.

Do najważniejszych korzyści należą:

- ✓ uzyskanie informacji o poziomie samopoczucia uczniów, rodziców, nauczycieli i pracowników niepedagogicznych;
- ✓ rozpoznanie mocnych stron szkoły, szczególnie w zakresie życzliwości, atmosfery i satysfakcji z pracy;
- ✓ wskazanie problemu priorytetowego dotyczącego zdrowia psychicznego;
- ✓ zwrócenie uwagi na potrzebę zwiększenia poczucia bezpieczeństwa uczniów;
- ✓ zaplanowanie dalszych działań odpowiadających na rzeczywiste potrzeby społeczności szkolnej;
- ✓ zwiększenie świadomości znaczenia troski o zdrowie psychiczne;
- ✓ stworzenie podstaw do monitorowania skuteczności podejmowanych działań;
- ✓ wzmocnienie współpracy wszystkich członków społeczności szkolnej na rzecz zdrowia i dobrego samopoczucia.

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

Przeprowadzenie autoewaluacji wiązało się z pewnymi trudnościami organizacyjnymi. Największym wyzwaniem było zaangażowanie wszystkich grup społeczności szkolnej w badanie oraz wygospodarowanie odpowiedniej ilości czasu na jego przeprowadzenie. Trudność stanowiło również zebranie i analiza wyników pochodzących od różnych grup respondentów.

W przypadku pytań dotyczących samopoczucia, relacji interpersonalnych i zdrowia psychicznego część osób mogła mieć obawy przed udzielaniem w pełni szczerych odpowiedzi. Wymagało to podkreślania anonimowości badań oraz stworzenia atmosfery sprzyjającej otwartemu wyrażaniu opinii.

Pomimo tych trudności autoewaluację udało się przeprowadzić, a uzyskane wyniki pozwoliły wskazać mocne strony szkoły oraz obszary wymagające dalszych działań, szczególnie w zakresie zdrowia psychicznego i poczucia bezpieczeństwa uczniów.

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

- Kontynuować działania na rzecz zdrowia psychicznego uczniów, nauczycieli i pracowników niepedagogicznych.
- Organizować warsztaty i zajęcia dotyczące radzenia sobie ze stresem, emocjami, trudnymi sytuacjami i konfliktami.
- Podjąć działania mające na celu zwiększenie poczucia bezpieczeństwa uczniów, szczególnie że obecnie deklaruje je 70% badanych.
- Wzmacniać życzliwość, zaufanie, wzajemny szacunek i współpracę między uczniami.
- Rozwijać działania integrujące zespoły klasowe i przeciwdziałające problemom w relacjach rówieśniczych.
- Zwiększyć udział nauczycieli i pracowników niepedagogicznych w szkoleniach dotyczących zdrowia psychicznego i dobrostanu.
- Doskonalić komunikację między dyrekcją a pracownikami oraz między nauczycielami, wykorzystując ustalone i przejrzyste formy przekazywania informacji.
- Kontynuować działania, które są mocną stroną szkoły – życzliwość dyrekcji i nauczycieli, dobrą atmosferę oraz pozytywne relacje z rodzicami.
- Włączyć rodziców w działania dotyczące zdrowia psychicznego i bezpieczeństwa uczniów.
- Systematycznie monitorować efekty podjętych działań, a w kolejnej autoewaluacji sprawdzić, czy nastąpiła poprawa w zakresie poczucia bezpieczeństwa i dbałości o zdrowie psychiczne.