

# **Przedszkole Publiczne Nr 34 w Rzeszowie**

## **Przedszkole Promujące Zdrowie**

### **Wyniki autoewaluacji**

Od roku 2002 nasze przedszkole realizowało program zdrowotny „Przedszkole promujące zdrowie” i zostało przyjęte w poczet **Miejskiej Sieci szkół i Placówek Promujących Zdrowie**. W 2009 r nasza placówka otrzymała certyfikat przyjęcia do **Wojewódzkiej Sieci Szkół Promujących Zdrowie**. Rok szkolny 2020/2021 jest rokiem starania o uzyskanie **Ogólnopolskiego Certyfikatu „Przedszkole Promujące Zdrowie”**.

Podstawowym celem programu jest podniesienie poziomu wiedzy dzieci przedszkolnych, dotyczącej wpływu aktywności fizycznej na zdrowie oraz zapoznanie dzieci z zasadami higieny i racjonalnego odżywiania. Program swoim zakresem obejmuje kształtowanie czynnych postaw wobec zdrowia (fizycznego, psychicznego, społecznego, duchowego), higieny osobistej, sprawności fizycznej, poprawy jakości życia. Zwraca również uwagę na dobre samopoczucie i prawidłowe funkcjonowanie społeczne, traktując je jako nieodłączny element zdrowia.

Realizacja tych treści umożliwi w przyszłości wytworzenie się określonych kompetencji u dzieci ułatwiając im funkcjonowanie w życiu, dbałość o własne zdrowie i jego rozwój oraz uczestnictwo w różnych formach aktywności. Dbłość o zdrowie, sprawność ruchową, harmonijny rozwój, kształtowanie prawidłowej postawy ciała, oraz wyrabianie nawyków higieniczno- zdrowotnych to bardzo ważne zadania wychowania zdrowotnego jakie są realizowane w naszej placówce.

W ramach realizacji programu **Przedszkole Promujące Zdrowie** została przeprowadzona autoewaluacja za pomocą ankiet skierowanych do rodziców naszych dzieci, nauczycieli i pracowników niepedagogicznych przedszkola. Dzieci z kolei wyraziły swoje opinie na temat przedszkola przez zastosowanie techniki *Narysuj i opowiedz*.

Wyniki autoewaluacji programu zamieszczone są w poniższych tabelach.

# ARKUSZ ZBIORCZY DLA STANDARDU PIERWSZEGO

## Załącznik I

Wymiary i wskaźniki (stan pożądany, „optymalny”)	Ocena (punkty)	Elementy wymagające poprawy (jeśli aktualny stan odbiega od požądanego, czyli oceny 5)
1	2	3
<b>1. Uwzględnienie promocji zdrowia w dokumentach oraz w pracy i życiu przedszkola</b>		
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 ( <i>Analiza dokumentu</i> )	5 4 3 2	
b) Pracownicy przedszkola i rodzice mają poczucie, że zdrowie i dobre samopoczucie jest ważną sprawą w przedszkolu ( <i>Ankieta N, Pn, R – pyt. 1</i> )	5 4 3 2	
c) Pracownicy przedszkola uważają, że w przedszkolu są podejmowane działania na rzecz promocji ich zdrowia ( <i>Ankieta N, Pn – pyt. 3</i> )	5 4 3 2	
<b>2. Struktura dla realizacji programu przedszkola promującego zdrowie</b>		
a) W zespole promocji zdrowia są przedstawiciele: dyrekcji, N, Pn, R; zadania zespołu sformułowane na piśmie ( <i>Analiza dokumentu, wywiady</i> )	5 4 3 2	Zaproszenie rodziców do członkostwa w Zespole Promocji Zdrowia.
b) Koordynator ds. promocji zdrowia został powołany przez dyrektora w porozumieniu z zespołem promocji zdrowia; zadania koordynatora sformułowane na piśmie ( <i>Wywiad z koordynatorem, analiza dokumentu</i> )	5 4 3 2	
c) Dyrektor przedszkola wspiera działania w zakresie promocji zdrowia ( <i>Wywiady, obserwacje</i> )	5 4 3 2	
d) W protokole z ostatniej kontroli stacji sanitarno-epidemiologicznej nie odnotowano nieprawidłowości lub zostały one usunięte i stacja została o tym poinformowana ( <i>Analiza protokołu, obserwacja</i> )	5 4 3 2	
<b>3. Szkolenia, systematyczne informowanie i dostępność informacji na temat koncepcji przedszkola promującego zdrowie</b>		
a) Dyrektor przedszkola i członkowie zespołu promocji zdrowia uczestniczyli w szkoleniu(-ach) na temat PPZ w ostatnich 2 latach ( <i>Wywiady, analiza dokumentów</i> )	5 4 3 2	
b) Zorganizowano wewnętrzne szkolenia na temat PPZ dla rady pedagogicznej i pracowników niepedagogicznych w ostatnich 2 latach ( <i>Analiza dokumentów, Ankieta N – pyt. 2, Pn – pyt. 2</i> )	5 4 3 2	
c) Rodzicom dzieci (w tym nowoprzyjętym do przedszkola) wyjaśniono, co to znaczy, że przedszkole jest PPZ ( <i>Ankieta R – pyt. 2, analiza dokumentów</i> )	5 4 3 2	Wyjaśnienie rodzicom w sposób czytelny co oznacza, że placówka jest Przedszkolem Promującym Zdrowie.
d) Na stronie internetowej przedszkola jest zakładka poświęcona PPZ, zawierająca aktualne i wyczerpujące informacje na ten temat ( <i>Analiza strony</i> )	5 4 3 2	

e) Tablica informująca o programie PPZ jest umieszczona w widocznym i powszechnie dostępnym miejscu przedszkola i zawiera aktualne informacje ( <i>Obserwacja, analiza informacji</i> )	5 4 3 2	
<b>4. Planowanie i ewaluacja działań w zakresie promocji zdrowia oraz ich dokumentowanie</b>		
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 ( <i>Analiza planów</i> )	5 4 3 2	
b) Zapisy planów działań i ich ewaluacji są zgodne z zasadami przyjętymi w PPZ w Polsce ( <i>Analiza planów</i> )	5 4 3 2	
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 ( <i>Analiza raportów</i> )	5 4 3 2	Raporty zostały sporządzone z ostatnich 2 lat.

### 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	5	
2. Struktura dla realizacji programu przedszkola promującego zdrowie	4,6	Zaproszenie rodziców do członkostwa w Zespole Promocji Zdrowia.
3. Szkolenia, systematyczne informowanie i dostępność informacji na temat koncepcji przedszkola promującego zdrowie	4,8	Przedstawienie w sposób czytelny idei Przedszkola Promującego Zdrowie rodzicom (w tym rodzicom nowo przyjętych dzieci)
4. Planowanie i ewaluacja działań w zakresie promocji zdrowia oraz ich dokumentowanie	4,7	Systematyczne przygotowywanie raportów i dokumentów.

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

**Problem priorytetowy** (wybrany na podstawie zapisów w kolumnie c): **Upowszechnianie i uświadamianie koncepcji i działań Przedszkola Promującego Zdrowie wśród całej społeczności przedszkolnej.**

**ARKUSZ ZBIORCZY DLA STANDARDU DRUGIEGO:  
badanie klimatu społecznego przedszkola za pomocą ankiety**

**Załącznik IIa**

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
<b>Nauczyciele</b>  Liczba: 18	Stwarzanie nauczycielom możliwości uczestnictwa w życiu przedszkola (4–5)	5	4,6	Poprawa relacji na linii dyrektor – nauczyciele.
	Relacje i wsparcie ze strony dyrektora przedszkola (6–9)	4		
	Relacje między nauczycielami (10–12)	5		
	Relacje z rodzicami dzieci (13–15)	5		
<b>Pracownicy niepedagogiczni</b> liczba: 9	Stwarzanie pracownikom możliwości uczestnictwa w życiu przedszkola (4–5)	4	4,6	Angażowanie pracowników niepedagogicznych w życie przedszkola.
	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)	5		
<b>Rodzice dzieci</b> liczba: 168	Stwarzanie rodzicom możliwości uczestnictwa w życiu przedszkola (3–6)	4	4,7	Angażowanie i zachęcanie rodziców do czynnego udziału w życiu przedszkola.
	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: 4.6**

**Problem priorytetowy** (wybrany na podstawie zapisów w kolumnie 5): **Angażowanie i zachęcanie społeczności przedszkolnej (nauczyciele, rodzice, pracownicy niepedagogiczni) do czynnego udziału w życiu przedszkola i wyrażania własnego zdania.**

**ARKUSZ ZBIORCZY DLA STANDARDU DRUGIEGO:****badanie klimatu społecznego w grupie przedszkolnej techniką „Narysuj i opowiedz”****Załącznik IIb**

Grupa dzieci w wieku 6 lat

Liczba dzieci w grupie: 25

Liczba zbadanych dzieci: 23

Wymiary klimatu społecznego	A. 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	Podoba mi się bycie w przedszkolu. Miła, fajna atmosfera. Nie chcę iść do domu.	20		
2. Osoby dorosłe i relacje z nimi	Lubię moją Panią. Pani jest ładna. Pani ładnie śpiewa.	7	Gdy nie mam mojej Pani.	3
3. Dzieci i relacje między nimi	Bardzo lubię koleżanki i kolegów. Lubię bawić się z dziećmi.	10	Gdy ktoś mnie bije i zabiera zabawki	8
4. Rzeczy (zabawki, sprzęty)	Klocki Lego, tor dla samochodów, pociągi, lalki z wózkami.	5		
5. Aktywności (zajęcia, zabawy, imprezy)	Tańce, gra na instrumentach.	4	Praca w książkach.	11
6. Jedzenie i picie	Cukierki urodzinowe.	1	Surówka, zupa z warzywami.	13
7. Pomieszczenia, wyposażenie i teren przedszkola	Plac zabaw.	5		
8. Inne				

**Mocne strony:** Bardzo dobra, przyjazna atmosfera w przedszkolu, dobre relacje z rówieśnikami.**Słabe strony, problemy do rozwiązania:** Niechęć do spożywania warzyw.**Problem priorytetowy:** Złe nawyki żywieniowe, niechęć do spożywania warzyw.

# 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
<b>1. Program edukacji zdrowotnej w przedszkolu i jego realizacja</b>		
a) Cele edukacji zdrowotnej zapisano w programie wychowania przedszkolnego ( <i>Analiza dokumentu</i> )	5 4 3 2	
b) W planach pracy dla poszczególnych grup uwzględniono treści z różnych obszarów edukacji zdrowotnej: edukacji żywieniowej, edukacji do zwiększania aktywności fizycznej, edukacji do bezpieczeństwa, edukacji do zdrowia psychicznego, edukacji seksualnej ( <i>Analiza dokumentów</i> )	5 4 3 2	
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 ( <i>Ankieta N – pyt. 16, R – pyt. 13, wywiad z nauczycielami</i> )	5 4 3 2	
d) W przedszkolu są realizowane zajęcia ukierunkowane na rozwijanie umiejętności życiowych dzieci ( <i>wywiad z dyrektorem, z nauczycielami</i> )	5 4 3 2	
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) ( <i>Analiza dokumentów</i> )	5 4 3 2	
f) Rodzice każdej grupy są systematycznie informowani o realizacji zajęć dotyczących zdrowia i bezpieczeństwa, wykorzystuje się w tym celu różne kanały informacyjne ( <i>Obserwacja, Ankieta N – pyt. 17, R – pyt. 14</i> )	5 4 3 2	
g) Rodziców zachęca się, aby kontynuowali w domu praktykowanie zachowań prozdrowotnych, o których dziecko uczy się w przedszkolu ( <i>Ankieta N – pyt. 18, R – pyt. 15</i> )	5 4 3 2	
h) Przebieg realizacji edukacji zdrowotnej w przedszkolu jest omawiany na spotkaniu Rady Pedagogicznej co najmniej 1 raz w roku szkolnym ( <i>Wywiad z dyrektorem, analiza dokumentów</i> )	5 4 3 2	
a) Atmosfera w czasie spożywania posiłków jest miła, nie towarzyszy im pośpiech, przekazywanie dzieciom przykrych uwag ( <i>Obserwacja we wszystkich grupach</i> )	5 4 3 2	
b) Stwarza się okazję i zachęca dzieci do próbowania nowych potraw i produktów o różnych smakach ( <i>Ankieta N – pyt. 19</i> )		
c) Dzieci w czasie posiłków mogą zjeść tyle, ile chcą ( <i>Ankieta N – pyt. 20</i> )	5 4 3 2	

d) Dzieciom ze starszych grup stwarza się możliwość uczestniczenia w przygotowaniu prostych potraw, np. zdrowych przekąsek ( <i>Obserwacje, wywiad z dyrektorem i pracownikami kuchni</i> )	5 4 3 2	
e) W posiłkach dla dzieci ogranicza się podawanie słodkich potraw i słodkich napojów ( <i>Analiza jadłospisu miesięcznego, wywiad z kucharką</i> )	5 4 3 2	
f) W przedszkolu unika się nagradzania dzieci słodyczami ( <i>Ankieta N – pyt. 21, R – pyt. 16</i> )	5 4 3 2	
g) Ogranicza się podawanie słodyczy i słodkich napojów w czasie imprez w przedszkolu ( <i>Wywiad z dyrektorem, Ankieta R – pyt. 17</i> )	5 4 3 2	Ograniczenie „urodzinowych” słodyczy.
<b>3. Umożliwianie dzieciom praktykowania zachowań związanych z dbałością o ciało</b>		
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 ( <i>Ankieta N – pyt. 22</i> )	5 4 3 2	
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 ( <i>Ankieta N – pyt. 23</i> )	5 4 3 2	Dzieci nie myją zębów w przedszkolu co wynika z ograniczeń wynikających z pandemii COVID – 19.
c) W dni słoneczne chroni się dzieci przed nadmiernym nasłonecznieniem ( <i>Ankieta N – pyt. 24</i> )	5 4 3 2	
<b>4. Działania dla zwiększenia aktywności fizycznej dzieci</b>		
a) W czasie zajęć w pozycji siedzącej wprowadza się częste elementy ruchu angażujące różne grupy mięśni i części ciała ( <i>Ankieta N – pyt. 25</i> )	5 4 3 2	
b) W czasie pobytu na placu zabaw, poza spontaniczną aktywnością fizyczną, oferuje się wszystkim dzieciom zorganizowane formy zajęć ruchowych ( <i>Ankieta N – pyt. 26</i> )	5 4 3 2	
c) W przedszkolu organizuje się dodatkowe zajęcia ruchowe (np. rytmika, taniec, sport) dla wszystkich dzieci ( <i>Wywiad z dyrektorem</i> )	5 4 3 2	
d) Zachęca się dzieci i ich rodziców do pokonywania drogi do i z przedszkola pieszo (na rowerze/hulajnodze) wtedy, gdy jest to możliwe ( <i>Ankieta N – pyt. 27, R. – pyt. 18</i> )	5 4 3 2	Edukacja dzieci i rodziców na temat zdrowszego sposobu pokonywania drogi do i z przedszkola.
<b>5. Umożliwianie dzieciom praktykowania zachowań zwiększających ich bezpieczeństwo</b>		
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) ( <i>Wywiad z dyrektorem</i> )	5 4 3 2	
b) Dzieci uczą się używania sprzętu ochronnego, np. zakładają kask, ochraniacze na kolana i łokcie ( <i>Wywiad z dyrektorem</i> )	5 4 3 2	
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 przypominały zasady bezpiecznego zachowania ich dotyczące ( <i>Ankieta N – pyt. 28</i> )	5 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. Program edukacji zdrowotnej w przedszkolu i jego realizacja	5	
2. Umożliwianie dzieciom praktykowania prozdrowotnych zachowań związanych z żywieniem	4,9	Zachęcanie rodziców do zmiany sposobu odżywiania dzieci w domu, ograniczenie słodczy i zastąpienie ich zdrowymi przekąskami.
3. Umożliwianie dzieciom praktykowania zachowań związanych z dbałością o ciało	4	Umożliwienie dzieciom mycia zębów w przedszkolu.
4. Działania dla zwiększenia aktywności fizycznej	4,6	Zachęcanie do aktywnego spędzania czasu.
5. Umożliwianie dzieciom praktykowania zachowań zwiększających ich bezpieczeństwo	5	

Średnia liczba punktów dla standardu trzeciego (dla 5 wymiarów): **4,7**

**Problem priorytetowy** (wybrany na podstawie zapisów w kolumnie c): **Kształtowanie prawidłowych nawyków higienicznych oraz wyrabianie pozytywnych zachowań w zakresie zdrowego i aktywnego stylu życia.**



# 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
<b>1. Rozwijanie kompetencji pracowników do dbałości o zdrowie i prowadzenia edukacji zdrowotnej dzieci</b>		
a) W przedszkolu zorganizowano w ostatnich 2 latach zajęcia/szkolenia dla pracowników dotyczące dbałości o zdrowie ( <i>Ankieta N – pyt. 29, Pn – pyt. 16</i> )	5 4 <b>3</b> 2	Organizacja szkoleń dla pracowników przedszkola, dotyczących dbałości o zdrowie.
b) W przedszkolu jest biblioteczka zawierająca publikacje i materiały dotyczące różnych aspektów dbałości o zdrowie, promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej dla pracowników ( <i>Obserwacja</i> )	<b>5</b> 4 3 2	
c) Nauczyciele uczestniczyli w ostatnich 2 latach w szkoleniach dotyczących realizacji edukacji zdrowotnej dzieci ( <i>Ankieta N – pyt. 30</i> )	<b>5</b> 4 3 2	
d) Nauczyciele czują się przygotowani do realizacji edukacji zdrowotnej dzieci i współpracy w tym zakresie z rodzicami ( <i>Ankieta N – pyt. 33</i> )	<b>5</b> 4 3 2	
e) Pracownicy niepedagogiczni zostali zapoznani z programem edukacji zdrowotnej dzieci i zasadami praktykowania w przedszkolu zachowań prozdrowotnych ( <i>Ankieta Pn – pyt. 18</i> )	<b>5</b> 4 3 2	
<b>2. Pomoc rodzicom dzieci w rozwijaniu kompetencji do dbałości o zdrowie i do wychowywania swojego dziecka</b>		
a) Rodzicom oferuje się w przedszkolu zajęcia dotyczące dbałości o zdrowie ich samych i ich dzieci (np. spotkania ze specjalistami) i pyta się o ich potrzeby w tym zakresie ( <i>Analiza dokumentów, Ankieta R – pyt. 19</i> )	5 <b>4</b> 3 2	Zwiększenie liczby zajęć edukacyjnych dla rodziców, dotyczących dbałości o zdrowie (spotkania ze specjalistami). Poprawa komunikacji z rodzicami i szukanie różnych, skutecznych sposobów przekazywania informacji.
b) Rodzicom oferuje się w przedszkolu zajęcia/warsztaty dotyczące umiejętności wychowawczych ( <i>Analiza dokumentów, Ankieta R – pyt. 20</i> )	5 4 <b>3</b> 2	Zwiększenie liczby warsztatów edukacyjnych rozwijających umiejętności wychowawcze.
c) Na zajęcia dla rodziców dotyczące dbałości o zdrowie i umiejętności wychowawczych zapraszani są babcie i dziadkowie ( <i>Wywiad z dyrektorem</i> )	5 4 <b>3</b> 2	Angażowanie babć i dziadków do czynnego udziału w życiu przedszkola.
d) Zaprasza się rodziców posiadających odpowiednie kompetencje (np. lekarzy, psychologów, pedagogów, dietetyków) do prowadzenia zajęć dla pracowników przedszkola i rodziców dzieci ( <i>Wywiad z dyrektorem</i> )	<b>5</b> 4 3 2	
e) Nauczyciele i inni pracownicy pedagogiczni udzielają pomocy/ konsultacji rodzicom w zakresie rozwiązywania problemów wychowawczych dzieci ( <i>Ankieta R – pyt. 21, wywiad z dyrektorem</i> )	<b>5</b> 4 3 2	

f) W przedszkolu jest „kącik” dla rodziców, w którym znajdują się publikacje i inne materiały dotyczące dbałości o zdrowie i zasad wychowywania dzieci ( <i>Obserwacja</i> )	5	4	3	2	
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 ( <i>Wywiad z dyrektorem</i> )	5	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. Rozwijanie kompetencji pracowników do dbałości o zdrowie i prowadzenia edukacji zdrowotnej dzieci	4,6	Zachęcenie nauczycieli i pracowników niepedagogicznych do uczestnictwa w organizowanych szkoleniach i warsztatach z zakresu zdrowia i zdrowego stylu życia.
2. Pomoc rodzicom dzieci w rozwijaniu kompetencji do dbałości o zdrowie i do wychowywania swego dziecka	4,3	Poprawa komunikacji z rodzicami, pytanie o ich oczekiwania w zakresie szkoleń i warsztatów dotyczących zdrowia i zdrowego stylu życia. Włączenie rodziców do działań prozdrowotnych w placówce.

Średnia liczba punktów dla standardu czwartego (dla 2 wymiarów): **4.5**

**Problem priorytetowy** (wybrany na podstawie zapisów w kolumnie c): **Niewystarczające działania na rzecz rodziców w celu podniesienia ich kompetencji i wiedzy do dbałości o zdrowie i wychowanie swojego dziecka.**

**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 ramach)		Przyczyny nieudzielenia odpowiedzi na pytania otwarte
		DOBRZE	ŹLE	
1	2	3	4	5
<b>Nauczyciele</b> Liczba Zbadanych: 18	5	Dobra, życzliwa atmosfera. Sukcesy dzieci.	Niezdrowa rywalizacja. Dużo papierologii.	Brak pewności co do anonimowości ankiety.
<b>Pracownicy niepedagogiczni</b> Liczba zbadanych: 9	5	Dobra atmosfera w pracy. Docenianie mojej pracy.	Duża ilość obowiązków.	Brak pewności co do anonimowości ankiety.
<b>Rodzice dzieci</b> Liczba zbadanych: 168	5	Życzliwość ze strony pracowników.	Brak sali do przedstawień i małe nie wygodne krzeselka. Niemożliwość odprowadzenia dzieci pod salę.	Brak pewności co do anonimowości ankiety.

**Średnia liczba punktów dla wszystkich grup łącznie: 5**

**Elementy wymagające poprawy:** Eliminacja przyczyn złego samopoczucia pracowników przedszkola i rodziców dzieci.

**Problem priorytetowy:** Złe samopoczucie niektórych pracowników przedszkola.

## Podejmowanie działań dla wzmocnienia zdrowia (część F ankiety)

Badana grupa	Średni odsetek odpowiedzi <i>Tak</i>	Działania dla wzmocnienia zdrowia podejmowane	
		NAJCZĘŚCIEJ	NAJRZADZIEJ
1	2	3	4
<b>Nauczyciele</b> Liczba zbadanych: 18	<b>98%</b>	Podejmowanie działań dotyczących aktywności fizycznej i dobrego żywienia.	Brak czasu na relaks/odpoczynek.
<b>Pracownicy niepedagogiczni</b> Liczba zbadanych: 9	<b>83%</b>	Podejmowanie działań dotyczących aktywności fizycznej i dobrego żywienia.	Działania w zakresie budowania odporności emocjonalnej i umiejętności radzenia sobie ze stresem.
<b>Rodzice dzieci</b> Liczba zbadanych: 168	<b>80%</b>	Działania dotyczące aktywności fizycznej. Zachęcanie dzieci i innych członków rodziny do prawidłowego, zdrowego odżywiania.	Wprowadzenie innych korzystnych zmian w stylu życia swoim i rodziny.

**Średni odsetek odpowiedzi *Tak* dla wszystkich grup łącznie: 87%**

**Wnioski do dalszych działań:** Przygotowanie do różnych form relaksu w czasie wolnym. Podejmowanie działań w kierunku wzmocnienia zdrowia psychicznego. Zachęcanie do aktywności fizycznej członków rodziny.