**RAPORT KOŃCOWY Z AUTOEWALUACJI**

**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 szkolnejw realizacji działań w zakresie promocji zdrowiaoraz ich skuteczności i długofalowości | 4,2 | Niski poziom wiedzy uczniów i ich rodziców na temat SzPZ. |
| Klimat społeczny szkoły sprzyja zdrowiui dobremu samopoczuciu uczniów, nauczycielii innych pracowników szkoły oraz rodzicówuczniów | 3,9 | Nieprawidłowe relacje między uczniami w szkole oraz uczniami a nauczycielami. |
| Szkoła realizuje edukację zdrowotną uczniów,nauczycieli i pracowników niepedagogicznychoraz dąży do poprawy jej skuteczności | 4,4 | Treści edukacji zdrowotnej są dla uczniów mało atrakcyjne, nieciekawe oraz nie zachęcają ich do dbania o własne zdrowie. |
| Warunki oraz organizacja nauki i pracy sprzyjajązdrowiu i dobremu samopoczuciu uczniów,nauczycieli i innych pracowników szkoły orazwspółpracy z rodzicami | 4,1 | Większość uczniów nie dba o porządek i czystość w szkole |

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

**Dobre samopoczucie w szkole:**

Średnia liczba punktów dla 4 grup: **4,3**

Problem priorytetowy:

* Złe samopoczucie uczniów w szkole oraz ich negatywny stosunek do instytucji i nauki;

**3. Podejmowanie działań dla wzmacniania zdrowia**

Średni odsetek odpowiedzi „tak” dla 3 grup: **78 %**

**Wnioski do dalszych działań:**

Wszystkie powyższe grupy podejmują wiele działań dla umacniania zdrowia. W badaniach uzyskano 78 % odpowiedzi „tak” – jest to wynik pożądany, jednak o 2 punkty procentowe niższy niż 3 lata temu, przy ostatnich badaniach tego standardu. Najmniej działań podejmują uczniowie. Odsetek działań w tej grupie obniżył się względem ubiegłych lat. Okazuje się, że najwięcej działań dla umocnienia zdrowia podejmują pracownicy niepedagogiczni oraz nauczyciele. Obie grupy pracownicze poprawiły wynik względem ostatnich badań.

Uczniowie najczęściej znajdują czas na odpoczynek, oddają się przyjemnym dla siebie zajęciom, mają hobby. Co napawa optymizmem, podopieczni naszej szkoły zwracają również większą uwagę na zdrowe odżywianie oraz pozytywne myślenie o samym sobie. Ten aspekt zmienił się na przestrzeni ostatnich lat. Nauczyciele oraz pracownicy niepedagogiczni pracujący w naszej szkole najczęściej zwracają uwagę i dbają o relacje z najbliższymi osobami. Ta pierwsza grupa stara się częściej utrzymywać dobre relacje z bliskimi oraz znajdować więcej czasu na odpoczynek, inaczej, niż 3 lata temu. Pracownicy niebędący nauczycielami, w 100 % zwracają uwagę na zdrowe odżywianie, w sytuacjach trudnych, szukają pomocnych rozwiązań swoich problemów. Podobnie jak nauczyciele – znajdują więcej czasu na odpoczynek.

Niestety wśród uczniów najrzadziej występującym działaniem dla umacniania zdrowia jest podejmowanie aktywności fizycznej. Ankietowani przyznali, że rzadziej zwracają uwagę na dbanie o higienę osobistą. Te odpowiedzi zmieniły się w stosunku do ostatnich badań. Niestety można zaobserwować również, że młodzież nadal ma trudności z proszeniem o pomoc, kiedy mają kłopoty lub doświadczają trudności w swoim życiu. Wśród nauczycieli należy zdecydowanie popracować nad rozwijaniem umiejętności radzenia sobie ze stresem. Ta grupa zawodowa przyznaje się też do dość niskiej aktywności fizycznej. Niestety dydaktycy, którzy posiadają nałogi, rzadko je eliminują. Niektórzy pracownicy niepedagogiczni nie wykonują regularnie badań profilaktycznych. Podobnie jak nauczyciele, nieczęsto wykluczają również zachowania ryzykowne dla swojego zdrowia.

**4. Badania klimatu społecznego klasy techniką „Narysuj i napisz”**

Problem priorytetowy: Niewłaściwe zachowania uczniów względem siebie.

**5. Podsumowanie**

**Jakie są korzyści z przeprowadzenia autoewaluacji?**

Przeprowadzenie autoewaluacji sprawiło, że cała społeczność szkolna uświadomiła sobie problemy, jakie faktycznie istnieją w szkole i z jakimi borykają się uczniowie, nauczyciele, pracownicy szkoły, a nawet rodzice uczniów. Można również porównać wyniki badań z autoewaluacji z tymi sprzed trzema laty. Niestety można zaobserwować spadek średniej punktów w standardzie drugim o 0,2, co wskazuje na nieprawidłowe relacje między uczniami, ale również między niektórymi uczniami a nauczycielami. Natomiast wskaźnik poprawił się w standardzie czwartym o 0.3 punktu. Niestety mimo podejmowanych wielorakich działań na rzecz edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia w naszej szkole na przestrzeni ostatnich lat, powtarzają się również problemy priorytetowe z ostatnich badań, co wskazuje na jeszcze zbyt niskie i efektywne osiągnięcia celów w tych standardach.

Można stwierdzić, że badania są obiektywne i pokazują wiele problemów z różnych punktów widzenia. Autoewaluacja posłużyła również do refleksji i planowania dalszego rozwoju Szkoły Promującej Zdrowie, do wyboru kolejnych problemów priorytetowych, a także ich rozwiązywania, planowania dalszych działań i przedsięwzięć, co w przyszłości będzie sprzyjało miłej atmosferze w szkole, a także poprawieniu komfortu pracy, nauki oraz pełnego uczestnictwa w społeczności szkolnej.

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

Jedną z największych trudności podczas przeprowadzania i opracowywania badań było znalezienie czasu na wykonanie wszystkich czynności wśród obowiązków zawodowych oraz życia codziennego.

**Zalecenia/wskazówki do dalszych działań**

* Monitorowanie zachowań i kształtowanie postaw członków społeczności szkolnej, a także sytuacji w szkole;
* Wprowadzenie zaplanowanych działań mających na celu poprawienie samopoczucia uczniów w szkole, ulepszenie relacji między uczniami oraz uczniami a nauczycielami oraz poprawienie ich stosunku do instytucji oraz nauki;
* Kontynuacja działań w ramach programu SzPZ.

Data: …………….. Podpis szkolnego koordynatora: ………………………