|  |
| --- |
| **Raport****z ewaluacji wyników działań szkoły****w roku szkolnym 2019/2020** |

**Metryczka Szkoły**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa szkoły/placówki** | **Powiatowy Zespól Szkół** |
| **Adres** | **ul. Białego Zagłębia 1, 26-060 Chęciny** |
| **Telefon** | **41 3151068** |
| **e-mail** | **zs2checiny@onet.pl** |
| **Strona www** | **www.zsp-checiny.cal.pl** |
| **Nazwisko i imię dyrektora**  | **Kołodziejczyk Halina** |
| **Nazwisko i imię koordynatora** | **Sobura – Święs Monika** |

|  |
| --- |
| **EWALUACJA CELU** |
| **Cel zaplanowany:**Zwiększenie liczby działań na rzecz promocji zdrowia wśród społeczności szkolnej, ukazanie szkodliwości nikotyny, zażywania alkoholu i innych środków odurzających wśród uczniów. Zmniejszenie liczby uczniów palących papierosy. |
| **Kryterium sukcesu:**- zwiększenie wiedzy nt. szkodliwości nikotyny, zażywania alkoholu i innych środków odurzających wśród uczniów,- zwiększenie świadomości dotyczącej potrzeby aktywnego spędzania czasu wolnego wśród społeczności szkolnej,- zminimalizowanie liczby uczniów palących papierosy ( o 25% ) |
| **Jak sprawdzono, czy osiągnięto cel:**Na podstawie wyników ankiet i testów, wywiadów, rozmów, obserwacji, analizy dokumentacji.  |
| **W jakim stopniu osiągnięto kryterium sukcesu (osiągnięto cel)?**Kryterium sukcesu osiągnięto w 60%. |
| **Jeśli nie udało się osiągnąć kryterium sukcesu, proszę o wskazanie przyczyny:****-------------------------------------------** |

|  |
| --- |
| **EWALUACJA ZADAŃ**  |
| **Nazwa zadania** | **Kryterium sukcesu** | **Stopnień osiągnięcia kryterium sukcesu** | **Czego nie udało się zrobić i dlaczego?** |
| **Zmiana nawyków żywieniowych.** |  zamiana napojów słodzonych na wodę mineralną | 60%  |  |
| **Wiedza nt. profilaktyki chorób cywilizacyjnych.** | zwiększenie wiedzy nt. profilaktyki chorób cywilizacyjnych, sukcesy uczniów na olimpiadach i konkursach dot. promocji zdrowia i profilaktyki chorób | 70% |  |
| **Wiedza dotycząca środków odurzających i ich szkodliwości dla zdrowia pracowników szkoły.** | szkolenie z zakresu profilaktyki uzależnień dla pracowników szkoły, zdobycie wiedzy nt. profilaktyki i szkodliwości zażywania środków odurzających, zmniejszenie ilości palaczy wśród pracowników szkoły | 80% |  |
| **Wiedza dotycząca środków odurzających i ich szkodliwości dla zdrowia uczniów i rodziców** | szkolenie dla uczniów i rodziców z zakresu profilaktyki uzależnień. Udział młodzieży w Honorowym Krwiodawstwie,warsztaty i wycieczki edukacyjne dla młodzieży, zdobycie wiedzy nt. profilaktyki i szkodliwości zażywania środków odurzających, zmniejszenie ilości palaczy wśród uczniów  | 80% |  |
| **Propagowanie aktywności fizycznej.**  | zwiększenie aktywności fizycznej wśród społeczności szkolnej, sukcesy uczniów na zawodach sportowych, podejmowanie aktywności ruchowej w czasie wolnym, stworzenie warunków do aktywności ruchowej: warsztaty taneczne, zawody sportowe i tunieje szkolne,  | 80% |  |

|  |
| --- |
| **WNIOSKI** **- podsumowanie i interpretacja wyników** |
| **Korzyści z naszych działań:** - zwiększenie aktywności fizycznej wśród społeczności szkolnej, sukcesy uczniów na zawodach sportowych, podejmowanie aktywności ruchowej w czasie wolnym, znajomość wpływu wysiłku fizycznego na organizm człowieka, umożliwienie społeczności szkolnej aktywności ruchowej poprzez udział w warsztatach tanecznych, zawodach sportowych i rajdach (80% kryterium sukcesu),- zwiększenie wiedzy nt. profilaktyki chorób cywilizacyjnych, sukcesy uczniów na olimpiadach i konkursach dot. promocji zdrowia i profilaktyki chorób (70% kryterium sukcesu),- zmiana nawyków żywieniowych oraz zdobycie wiedzy dot. racjonalnego żywienia i zdrowego stylu życia (60% kryterium sukcesu),- zwiększenie świadomości wśród młodzieży i pracowników szkoły nt. szkodliwości nikotyny oraz zażywania alkoholu i innych środków odurzających (80% kryterium sukcesu),- zmniejszenie liczby palaczy wśród społeczności szkolnej o 25%,- zwiększenie zachowań prozdrowotnych, które mają wpływ na zdrowie i dobre samopoczucie człowieka poprzez realizację przedmiotów: nauka o zdrowiu, edukacja żywieniowa,- poznanie atrakcyjnych sposobów na spędzanie czasu wolnego i nawiązywanie kontaktów z rówieśnikami, zadowolenie społeczności szkolnej i rodziców. |
| **Trudności w realizacji naszych działań:** ----------------------------------------------- |

..................................................................... ………………………………………………

 Podpis Koordynatora Podpis Dyrektora