

Wymiary i wskaźniki (stan pożądany „optymalny”)	Ocena (punkty)	Elementy wymagające poprawy (jeśli stan odbiega od pożądanego, czyli oceny 5)
1	2	3
1. Program edukacji zdrowotnej w przedszkolu i jego realizacja		
a) Cele edukacji zdrowotnej zapisano w programie wychowania przedszkolnego (Analiza dokumentu)	<u>5</u> 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 (Analiza dokumentów)	<u>5</u> 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 (ankieta N-pyt 16, R-pyt 13, wywiad z nauczycielami)	<u>5</u> 4 3 2	
d) W przedszkolu są realizowane zajęcia ukierunkowane na rozwijanie umiejętności życiowych dzieci (wywiad z dyrektorem z nauczycielami)	<u>5</u> 4 3 2	
e) Jeśli w przedszkolu realizowane są „zewnątrzne” programy, to 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) (analiza dokumentów)	<u>5</u> 4 3 2	
f) Rodzice każdej grupy są systematycznie informowani o tematach zajęć dotyczących edukacji zdrowotnej, z wykorzystaniem różnych kanałów informacyjnych (Obserwacja, ankieta N –pyt.17, R – pyt.14)	<u>5</u> 4 3 2	
g) Rodziców zachęca się, aby kontynuowali w domu praktykowanie zachowań prozdrowotnych, o których dziecko uczy się w przedszkolu (Ankieta N – pyt.18, R – pyt.15)	<u>5</u> 4 3 2	
h) Przebieg realizacji edukacji zdrowotnej w przedszkolu jest omawiany na spotkaniu Rady Pedagogicznej co najmniej 1 raz w roku szkolnym(wywiad z dyrektorem ,analiza dokumentów)	<u>5</u> 4 3 2	
2. Umożliwianie dzieciom praktykowania prozdrowotnych zachowań związanych z żywieniem		
a) Atmosfera w czasie spożywania posiłków jest miła i nie towarzyszy im pośpiech, przekazywanie dzieciom przykrych uwag (obserwacja we wszystkich grupach)	<u>5</u> 4 3 2	

b) Stwarza się okazje i zachęca dzieci do próbowania nowych potraw i produktów o różnych smakach (ankieta N – pyt.19)	<u>5</u> 4 3 2	
c) Dzieci w czasie posiłków mogą zjeść tyle ,ile chcą (ankieta N –pyt.20)	<u>5</u> 4 3 2	
d) Dzieciom ze starszych grup stwarza się możliwość uczestniczenia w przygotowaniu prostych potraw np. zdrowych przekąsek (obserwacje, wywiad z dyrektorem i pracownikami kuchni)	<u>5</u> 4 3 2	
e) W posiłkach dla dzieci ogranicza się udział słodkich potraw i napojów (analiza jadłospisu, wywiad z kucharką)	<u>5</u> 4 3 2	
f) Dzieci nie są w przedszkolu nagradzane słodyczami (Ankieta N – pyt.21, R – pyt.16)	<u>5</u> 4 3 2	
g) Ogranicza się podawanie słodczy i słodkich napojów w czasie imprez w przedszkolu (Wywiad z dyrektorem, Ankieta R – pyt. 17)	<u>5</u> 4 3 2	
3. Umożliwianie dzieciom praktykowania zachowań związanych z higieną osobistą		
a) Dzieci myją ręce przed każdym posiłkiem, po wyjściu z toalety i po przyjeździe z zajęć poza przedszkolem, systematycznie instruuje się dzieci jak należy myć ręce (Ankieta N – pyt. 22)	<u>5</u> 4 3 2	
b) Dzieci codziennie czyszczą zęby z użyciem pasty do zębów co najmniej po jednym posiłku, najlepiej po obiedzie systematycznie instruuje się dzieci jak należy czyścić zęby (Ankieta N – pyt.23)	<u>5</u> 4 3 2	
c) W dni słoneczne chroni się dzieci przed nadmiernym nasłonecznieniem (Ankieta N – pyt.24)	<u>5</u> 4 3 2	
4. Działania dla zwiększenia aktywności fizycznej dzieci		
a) W czasie zajęć w pozycji siedzącej wprowadza się częste elementy ruchu angażujące różne grupy mięśni i części ciała (Ankieta N- pyt. 25)	<u>5</u> 4 3 2	
b) W czasie pobytu na placu zabaw, poza spontaniczną aktywnością fizyczną oferują się wszystkim dzieciom zorganizowane formy zajęć ruchowych (Ankieta N – pyt. 26)	5 <u>4</u> 3 2	Organizowanie większej ilości zaplanowanych zajęć ruchowych na świeżym powietrzu wszystkim grupom wiekowym.
a) W przedszkolu organizuje się dodatkowe zajęcia ruchowe (np. rytmika, taniec, sport) dla wszystkich dzieci (Wywiad z dyrektorem)	5 <u>4</u> 3 2	Zorganizowanie w miarę możliwości dodatkowych zajęć z zakresu aktywności ruchowej w przedszkolu.
d) Zachęca się dzieci i ich rodziców do pokonywania drogi do i z przedszkola pieszo (na rowerze/hulajnodze) wtedy, gdy jest to możliwe (Ankieta N – pyt.27, R – pyt. 18)	<u>5</u> 4 3 2	

5 .Umożliwienie dzieciom praktykowania zachowań zwiększających ich bezpieczeństwo		
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) (Wywiad z dyrektorem)	<u>5</u> 4 3 2	
b) Dzieci uczą się używania sprzętu ochronnego np. zakładają kask, ochraniacze na kolana i łokcie (Wywiad z dyrektorem)	<u>5</u> 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 przypomniały zasady bezpiecznego zachowania (Ankieta N – pyt.28)	<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. Program edukacji zdrowotnej w przedszkolu i jego realizacja	<u>5,0</u>	
2. Umożliwianie dzieciom praktykowania prozdrowotnych zachowań związanych z żywieniem	<u>5,0</u>	
3. Umożliwianie dzieciom praktykowania prozdrowotnych zachowań związanych z dbałością o ciało	<u>5,0</u>	
4. Działania dla zwiększenia aktywności fizycznej	<u>4,5</u>	Organizowanie większej ilości zaplanowanych zajęć ruchowych na świeżym powietrzu oraz zajęć dodatkowych z zakresu aktywności ruchowej w przedszkolu.
5. Umożliwianie dzieciom praktykowania zachowań zwiększających ich bezpieczeństwo	<u>5,0</u>	

Średnia liczba punktów dla standardu trzeciego dla 5 wymiarów: **4,9**

Problem priorytetowy (wybrany na podstawie zapisów w kolumnie 5):

Zbyt mała ilość zorganizowanych oraz dodatkowych zajęć z aktywności ruchowej w przedszkolu i na świeżym powietrzu.

Data: 28.06.2024 Podpis koordynatora:.....

Wymiary i wskaźniki (stan pożądany „optymalny”)	Ocena (punkty)	Elementy wymagające poprawy (jeśli stan odbiega od pożądanego, czyli oceny 5)
1	2	3
1. Rozwijanie kompetencji pracowników do dbałości o zdrowie i prowadzenia edukacji zdrowotnej dzieci		
a) W przedszkolu zorganizowano w ostatnich 2 latach zajęcia/szkolenia dla pracowników dotyczące ich dbałości o zdrowie (Ankieta N -pyt. 29, Pn pyt. 16)	5 <u>4</u> 3 2	Organizacja większej ilości 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 (Obserwacja)	5 <u>4</u> 3 2	Wyeksponowanie kącika z literaturą n. t. zdrowia. Przypominanie społeczności przedszkolnej o możliwości korzystania i wzbogacania takiego kącika o własne materiały.
c) Nauczyciele uczestniczyli w ostatnich 2 latach w szkoleniach dotyczących realizacji edukacji zdrowotnej dzieci (Ankieta N-pyt.30)	<u>5</u> 4 3 2	
d) Nauczyciele czują się przygotowani do realizacji edukacji zdrowotnej dzieci i współpracy w tym zakresie z rodzicami (Ankieta N- pyt.33)	<u>5</u> 4 3 2	
e) Pracownicy niepedagogiczni zostali zapoznani z programem edukacji zdrowotnej dzieci i zasadami praktykowania w przedszkolu zachowań prozdrowotnych (Ankieta Pn- pyt.18	<u>5</u> 4 3 2	
2.Pomoc rodzicom dzieci w rozwijaniu kompetencji do dbałości o własne zdrowie i ich kompetencji wychowawczych.		
a) Rodzicom oferuje się w przedszkolu zajęcia dotyczące dbałości o zdrowie ich samych i ich dzieci (np. spotkania z specjalistami) i pyta się o ich potrzeby w ich zakresie (Analiza dokumentów, ankieta R-pyt.19)	<u>5</u> 4 3 2	
b) Rodzicom oferuje się w przedszkolu zajęcia, warsztaty dotyczące umiejętności wychowawczych (Analiza dokumentów, Ankieta R- pyt.20)	<u>5</u> 4 3 2	
c) Na zajęcia dotyczące dbałości o zdrowie i umiejętności wychowawczych zapraszani są także babcie i dziadkowie (Wywiad z dyrektorem)	<u>5</u> 4 3 2	
d) Zaprasza się rodziców posiadających odpowiednie kompetencje (np. lekarzy, psychologów, pedagogów, dietetyków) do prowadzenia zajęć dla pracowników przedszkola i rodziców dzieci (Wywiad z dyrektorem)	<u>5</u> 4 3 2	
e) Nauczyciele i inni pracownicy pedagogiczni udzielają pomocy/ konsultacji rodzicom w zakresie rozwiązywania problemów wychowawczych dzieci (Ankieta R- pyt.21, wywiad z dyrektorem)	<u>5</u> 4 3 2	
f) W przedszkolu jest „ kącik” dla rodziców, w którym znajdują się wydawnictwa i inne materiały dotyczące dbałości o zdrowie i zasad	5 <u>4</u> 3 2	Zorganizowanie stałego kącika dla rodziców na temat zdrowia. (Dotychczas ulotki, artykuły, publikacje były

wychowania dzieci (Obserwacja)		udostępniane na tablicach, przy salach przedszkolnych)
g) Organizuję się spotkania pracowników, dzieci i ich rodziców połączone z różnymi formami aktywności fizycznej, degustacją „zdrowych” produktów i możliwością uzyskania porady w tym zakresie (Wywiad z dyrektorem)	<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
Rozwijanie kompetencji pracowników dla dbałości o zdrowie i prowadzenia edukacji zdrowotnej dzieci	4,6	Zorganizowanie szkolenia dla pracowników przedszkola dotyczącego dbałości o zdrowie oraz kącika dotyczącego zdrowego stylu życia.
Pomoc rodzicom dzieci w rozwijaniu kompetencji do dbałości o zdrowie i do wychowywania swego dziecka	5,0	Zorganizowanie stałego kącika dla rodziców na temat zdrowia.

Średnia liczba punktów dla standardu czwartego dla 2 wymiarów: **4,6**

Problem priorytetowy (wybrany na podstawie zapisów w kolumnie c)

Zbyt ograniczony dostęp do kącika dla rodziców i pracowników przedszkola na temat zdrowego stylu życia.

Zbyt mała ilość szkoleń dla pracowników niepedagogicznych na temat zdrowia.

Data: 28.06.2024 Podpis koordynatora:.....