

2020/21

I. Ocena standardów i wybór problemów priorytetowych

Standard	Średnia liczba punktów	Problem priorytetowy
1	2	3
1. Koncepcja pracy przedszkola, jego organizacja i struktura sprzyjają realizacji długofalowych, zaplanowanych działań dla wzmocnienia zdrowia dzieci, pracowników i rodziców dzieci	4,95	<i>Wzmocnić efektywność docierania z informacją o PPZ do rodziców dzieci nowo przyjętych</i>
2. Klimat społeczny przedszkola sprzyja dobremu samopoczuciu i zdrowiu dzieci, pracowników i rodziców dzieci	4,7	<i>Zwiększyć pracownikom niepedagogicznym możliwość udziału w życiu przedszkola. Wzmocnić działania w kierunku budowanie pozytywnych relacji nauczyciel - dziecko</i>
3. Przedszkole prowadzi edukację zdrowotną dzieci i stwarza im warunki do praktykowania w codziennym życiu zachowań prozdrowotnych	4,8	<i>Wzmocnić działania w kierunku stosowania zasady savoir-vivre wśród dzieci. W dalszym ciągu zachęcać dzieci i rodziców do pokonywania drogi do przedszkola pieszo/rowerem/hulajnogą.</i>
4. Przedszkole podejmuje działania w celu zwiększenia kompetencji pracowników i rodziców dzieci w zakresie dbałości o zdrowie oraz prowadzenia edukacji zdrowotnej dzieci.	4,8	<i>Niewystarczające działania na rzecz rodziców w celu poprawienia ich kompetencji i wiedzy w zakresie dbałości o zdrowie i wychowanie swojego dziecka.</i>

II. Ocena efektów działań i wybór problemów priorytetowych

Dobre samopoczucie w przedszkolu

- Średnia liczba punktów dla wszystkich grup łącznie: **4,8**

Problem priorytetowy: *Zwiększyć pracownikom niepedagogicznym możliwość udziału w życiu przedszkola. Wzmocnić działania w kierunku budowanie pozytywnych relacji nauczyciel – dziecko.*

Podejmowanie działań dla wzmocnienia zdrowia

- Średni odsetek odpowiedzi „tak” dla wszystkich grup łącznie: **83,3%**
- Wnioski do dalszych działań:

Podejmowanie dalszych działań w kierunku:

- wzmocnienia zdrowia psychicznego pracowników przedszkola, w tym min. radzenia sobie ze stresem, organizowania różnych form relaksu w czasie wolnym;
- skutecznych form aktywności fizycznej dzieci i członków rodzin;
- zwiększenia świadomości rodziców poprzez właściwą edukację prozdrowotną dzieci
- promowania zdrowego odżywiania i aktywnych form wypoczynku

III. Podsumowanie

1. Co jest największym osiągnięciem (mocną stroną) przedszkola?

- przyjazna, rodzinna atmosfera;
- koncepcja pracy przedszkola sprzyja realizacji długofalowych, zaplanowanych działań w celu wzmacniania zdrowia dzieci, ich rodziców a także pracowników przedszkola;
- realizacja programów własnych, w których uwzględnia się nowoczesne podejście do edukacji zdrowotnej;
- własna dobrze wyposażona kuchnia przygotowująca zdrowe (min piec konwekcyjny), urozmaicone i przemyślane posiłki – w bardzo ograniczonej ilości używana jest sól, prawie w ogóle nie używa się cukru białego; kompoty przygotowywane tylko ze świeżych owoców, do minimalnego słodzenia herbaty czy lemoniady używany jest miód naturalny; potrawy doprawiane są ziołami (okresowo hodowanymi przez dzieci w zielnikach na parapecie); z warzyw przygotowywane są różnorodne pasty do kanapek; potrawy z mięsa i ryb czy też placki przygotowywane są w piecu konwekcyjnym (pieczenie z użyciem pary) - nie używa się tłuszczów do smażenia; poza tym dzieci min 2x w m-cu mają podawane śniadanie w formie „szwedzkiego stołu”; pasty kanapkowe, twarożki i bukiety warzyw podawane są dzieciom w taki sposób, by same mogły komponować sobie kanapki; uwzględniane są indywidualne potrzeby żywieniowe dzieci z alergiami pokarmowymi;
- prowadzone są zajęcia kulinarne dla dzieci w ramach grup i we współpracy z rodzicami i kucharkami – dzieci przygotowują świeżo wyciskane soki, szaszłyki owocowe, ciasteczka owsiane, bułeczki czy pizze owocowe ucząc się jednocześnie zdrowych nawyków żywieniowych i pokonując lęk przed nieznanymi lub z pozoru nie lubianymi potrawami;
- „lekcje” przyrody w naturalnym środowisku z leśniczym, sadzenie drzewek, hodowla roślin w salach zajęć, współpraca z Zakładem Utylizacji Odpadów Komunalnych
- dużo uwagi poświęcanej zdrowiu emocjonalnemu i psychicznemu dzieci – bogata biblioteczka z cyklem bajek terapeutycznych, muzyka relaksacyjna, codzienne czytanie i omawianie z dziećmi bajek i opowiadań, również z udziałem rodziców, reagowanie na sytuacje konfliktowe rówieśników, eliminowanie agresji poprzez wyjaśnianie, rozmowę, wspólne znajdowanie kompromisów; odpowiednie pomoce dydaktyczne; realizacja zajęć z zakresu komunikacji empatycznej opartej na wzajemnym poszanowaniu z uwzględnianiem własnych potrzeb i potrzeb innych osób;
- udział placówki w różnego rodzaju projektach organizowanych przez inne podmioty: „Kubusiowi Przyjaciele Natury”, „Mamo, tato wolę wodę”, „Czyste powietrze wokół nas”, wieloletni udział w Akcji „Cała Polska Czyta Dzieciom”

- ustawiczne samokształcenie i podnoszenie kwalifikacji zawodowych wszystkich pracowników przedszkola: w ramach zespołów samokształceniowych analizowanie i wymiana informacji po szkoleniach zewnętrznych - „Pozytywna Dyscyplina”, „Praca met Planu Daltona”
- udział w szkoleniach dotyczących zdrowia – współpraca z Sanepidem (pogadanki dla dzieci i pracowników, materiały promujące zdrowie);
- szkolenia z zakresu pierwszej pomocy (spotkania ze strażakami, policjantem, ratownikiem medycznym) i inne wynikające z bieżących potrzeb i możliwości.

2. Jakie są korzyści z przeprowadzenia autoewaluacji?

- Autoewaluacja pozwoliła nam ocenić dotychczasowe efekty naszych działań w odniesieniu do dzieci, rodziców, nauczycieli i innych pracowników przedszkola;
- Udało nam się sprawdzić , w jakim stopniu placówka osiąga poszczególne standardy, tj ocenić stan do którego powinno dążyć przedszkole promujące zdrowie.
- Przeprowadzona autoewaluacja umożliwiła zebranie informacji niezbędnych do dalszego rozwoju w tym zakresie oraz pozwoliła stwierdzić czy stosowane metody, formy i środki wpłynęły na osiągnięcie zamierzonych celów.
- Była okazją do spotkań, nawiązywania rozmów, interakcji i współpracy, a to dało możliwość lepszego poznania się i integracji, wspólnego planowania.
- Skłoniła do autorefleksji nad samym sobą.

3. Jakie były trudności związane z przeprowadzeniem autoewaluacji?

- Ankietowani pomijali lub w ograniczonym zakresie (pobieżnie) udzielali odpowiedzi na pytania otwarte.
- Pośpiech, brak czasu na wypełnienie ankiet przez rodziców, brak bezpośredniego kontaktu z rodzicami dzieci odbieranych przez innych członków rodziny