|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Obraz zawierający godło, tekst, logo, symbol  Opis wygenerowany automatycznie** | **Kwestionariusz sprawozdawczy** **dla koordynatora szkolnego z realizacji programu edukacyjnego** |  |

PODSTĘPNE WZW

ZNAMIĘ! ZNAM JE?

ARS, CZYLI JAK DBAĆ O MIŁOŚĆ?

WYBIERZ ŻYCIE – PIERWSZY KROK

ZAPOBIEGANIE HIV/AIDS I CHOROBOM PRZENOSZONYM DROGĄ PŁCIOWĄ – EDUKACJA MŁODZIEŻY SZKOLNEJ

…………………………………………………………

*(właściwe podkreślić lub wpisać)*

w roku szkolnym ………………….

**INFORMACJE OGÓLNE**

1. Nazwa i adres szkoły:

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

1. Typ szkoły: *(właściwe podkreślić)*

Zespół Szkół

Liceum ogólnokształcące

Technikum

Szkoła zawodowa

Inne, jakie?

…………………………………………………………………………………………………………………

1. Koordynator programu:

…………………………………………………………………………………………………………………

Dane kontaktowe koordynatora *(opcjonalnie):*

…………………………………………………………………………………………………………………

1. Realizatorzy programu w szkole: *(właściwe podkreślić)*

Wyłącznie koordynator

Nauczyciele przedmiotowi

Pielęgniarka środowiska szkolnego

Wychowawca klasy

Pedagog szkolny

Inni (kto?) ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. W jaki sposób koordynator został przygotowany do realizacji programu w placówce:

Uczestniczył w szkoleniu zorganizowanym przez WSSE TAK / NIE

Uczestniczył w szkoleniu zorganizowanym przez PSSE TAK / NIE

Został przygotowany indywidulanie przez koordynatora z PSSE TAK / NIE

Inny sposób, jaki?:

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

Koordynator nie uczestniczył w szkoleniu/naradzie i nie otrzymał instruktażu. W jaki sposób dowiedział się o realizacji programu?

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

1. Dane dotyczące uczestników:

Liczba klas realizujących program …………

Liczba uczniów realizujących program

 …………

1. Inne osoby edukowane w ramach programu: (*wymienić oraz podać liczbę osób*)

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

1. Sposób poinformowania rodziców o realizacji programu:

Spotkanie/wywiadówka TAK / NIE

Informacja pisemna TAK / NIE

E-dziennik TAK / NIE

Plakat informujący TAK / NIE

Inne (wymienić):

…………………………………………………………………………………………………………………

1. Liczba rodziców biorących udział w programie …………

**PRZEBIEG I OCENA PROGRAMU**

1. Realizacja programu:

Czy program został zrealizowany zgodnie z założeniami (scenariuszami) w całości TAK / NIE

Jeżeli NIE, dlaczego nie został zrealizowany?:

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

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

1. Czy program był rozszerzony o dodatkowe działania *(nie wynikające ze scenariuszy)* TAK / NIE
2. Jeżeli TAK, to jakie? *(proszę zaznaczyć)*

|  |  |
| --- | --- |
| FORMY DZIAŁAŃ DODATKOWYCH [[1]](#footnote-1) | LICZBA DZIAŁAŃ |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Czy przeprowadzono ankietyzację wśród uczniów przed przeprowadzeniem lekcji edukacyjnej?*(właściwe zaznaczyć)* TAK2 NIE
2. Czy przeprowadzono ankietyzację wśród uczniów po przeprowadzeniu lekcji edukacyjnej?

*(właściwe zaznaczyć)* TAK2 NIE

1. Ocena programu przez koordynatora szkolnego *(zakreślić właściwe):*

|  |  |
| --- | --- |
|  | OCENA |
| Zainteresowanie uczniów programem | bardzo dobra | dobra | średnia | słaba |
| Zainteresowanie rodziców programem | bardzo dobra | dobra | średnia | słaba |
| Ocena treści programu przez realizatora | bardzo dobra | dobra | średnia | słaba |
| Ocena przygotowanych materiałów edukacyjnych | bardzo dobra | dobra | średnia | słaba |

1. Czy program będzie kontynuowany: TAK / NIE / NIE WIEM
2. Wnioski i uwagi koordynatora dotyczące realizacji programu *(prosimy o wyrażenie opinii na temat realizacji programu, uzyskane od Państwa informacje posłużą nam do oceny efektów podejmowanych przez nas działań oraz do ewentualnego udoskonalenia programu):*

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

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

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

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

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

*Dziękujemy za wypełnienie kwestionariusza.*

1. Proszę wpisać np. spotkania z ciekawymi ludźmi, opracowane we własnym zakresie materiały wizualne, wykłady, konkursy, imprezy prozdrowotne, informacja na stronie internetowej i w mediach społecznościowych szkoły/przedszkola, itp. [↑](#footnote-ref-1)