|  |  |
| --- | --- |
|  | **Informacja z realizacji**  **Przedszkolnego Programu Edukacji Antytytoniowej**  **pt. „CZYSTE POWIETRZE WOKÓŁ NAS”** |

Szanowni Państwo,

Uprzejmie proszę **Przedszkolnego/ Szkolnego Realizatora** programu „Czyste Powietrze Wokół Nas” o wypełnienie kwestionariusza dotyczącego działań podejmowanych w ramach realizacji ww. programu.

W pytaniach zamkniętych proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi znakiem **„X**”, w przypadku pytań otwartych w miejsce kropek należy wpisać odpowiedź. Uzyskane od Państwa informacje posłużą do oceny efektów działań, a przedstawione wnioski pozwolą na udoskonalenie kolejnej edycji programu.

Dziękuję za wypełnienie ankiety.

**Główny Inspektor Sanitarny**

**KWESTIONARIUSZ**

**DLA PRZEDSZKOLNEGO REALIZATORA PROGRAMU**

Nazwa i adres placówki:

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

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

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

1. **Rok szkolny realizacji programu:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **/** |  |  |  |  |

1. **Liczba dzieci uczestniczących w programie:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

**w tym,**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Liczba dzieci |
| dzieci 5-letnie |  |
| dzieci 6-letnie |  |
| Dzieci 7-letnie |  |
| inna grupa |  |

1. **Czy rodzice brali udział w działaniach realizowanych w ramach programu?**

**(odpowiedź proszę zaznaczyć znakiem „X”)**

|  |  |
| --- | --- |
| Tak(jakich?, proszę wymienić działania) |  |
| Nie (przejdź do pytania 5) |  |

1. **Liczba rodziców biorących udział w programie ogółem:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

1. **W jaki sposób przebiegała realizacja programu? (odpowiedź proszę zaznaczyć znakiem „X”)**

|  |  |
| --- | --- |
| Program został zrealizowany w formie zaproponowanych 5 zajęć warsztatowych (przejdź do pytania 7) |  |
| Program został zmieniony lub nie zrealizowano go w całości |  |

1. **Jeżeli zmieniono lub zrezygnowano z części zajęć, to proszę podać 3 najczęściej występujące powody tych zmian.**

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

1. **Czy program był rozszerzony o dodatkowe działania?**

**(odpowiedź Tak/Nie proszę zaznaczyć znakiem „X”, jeśli będzie to możliwe, proszę podać również odpowiednie liczby działań, uczestników oraz określić odbiorców działań)**

|  |  |
| --- | --- |
| Tak |  |
| Nie |  |

**Jeżeli TAK, to jakie działania? (Proszę podać zsumowaną liczbę działań dla każdej z form)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Formy | Liczba działań | Liczba uczestników |
| 1 | Przedstawienia/ teatrzyki/ występy |  |  |
| 2 | Spotkania z ciekawymi gośćmi (np. lekarz, strażak, sportowiec) |  |  |
| 3 | Miejskie/ Plenerowe wycieczki |  |  |
| 4 | Prezentacje multimedialne |  |  |
| 5 | Listy do rodziców/ Listy intencyjne |  |  |
| 6 | Gazetki/ Ekspozycje wizualne/Ulotki/ Kąciki informacyjne / Plakaty / Inne prace plastyczno - informacyjne |  |  |
| 7 | Quizy/ Zabawy dydaktyczne/ Konkursy muzyczne/ Konkursy plastyczne |  |  |
| 8 | Spotkania z rodzicami/ Festyny rodzinne |  |  |
| 9 | Marsze antytytoniowe |  |  |
| 10 | Inne: |  |  |

1. **Ocena programu:**

**(skala: 1 – ocena najniższa, 6 – ocena najwyższa, proszę zaznaczyć odpowiednią ocenę znakiem „X”)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Zaangażowanie dzieci podczas realizacji programu |  |  |  |  |  |  |
| Przyswojenie przez dzieci materiału |  |  |  |  |  |  |
| Odbiór programu przez dzieci |  |  |  |  |  |  |
| Stosunek rodziców do zrealizowanego programu |  |  |  |  |  |  |
| Treści merytoryczne programu oceniane przez realizatorów |  |  |  |  |  |  |
| Wsparcia lokalne (władz lokalnych, kościoła, policji, stowarzyszeń itp.) |  |  |  |  |  |  |
| Materiały dodatkowe (ulotki, plakaty, kolorowanki, wierszyk, krzyżówka, układanki, historyjki, itp.) |  |  |  |  |  |  |

1. **Czy program będzie kontynuowany w Państwa placówce?**

**(odpowiedź proszę zaznaczyć znakiem „X”)**

|  |  |
| --- | --- |
| Tak |  |
| Nie |  |

1. **Proszę krótko podsumować realizację programu w placówce i przedstawić wnioski.**

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

**Opracował:**