**Informacja sprawozdawcza z realizacji Wojewódzkiego programu edukacyjnego**

**„Laurka dla mamy - Badajcie się drogie Mamy, bo my dzieci Was kochamy”**

**rok szkolny 2023/2024**

Szanowni Państwo,

Zwracamy się z prośbą o wypełnienie poniższego kwestionariusza, dotyczącego przebiegu ww. programu
w Państwa placówce. Uzyskane informacje posłużą do oceny efektów działań, a przedstawione wnioski pozwolą na udoskonalenie kolejnej edycji programu.

1. Nazwa i adres placówki (lub pieczęć):

2. Liczba uczestników programu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dzieci:  | Mamy / opiekunowie:  | Personel przedszkola:  |

3. W jaki sposób zrealizowano działania programowe, kierowane do dzieci? *(zaznaczyć właściwe znakiem X)*

|  |  |
| --- | --- |
| 3.1. przeprowadzono 2 zajęcia edukacyjne, zgodnie ze scenariuszami zawartymi w poradniku |  |
| 3.2. wykorzystano tylko elementy scenariuszy z poradnika, jakie? (opis): |  |
| 3.3. przeprowadzono inne działania, jakie? (opis):  |  |
| 3.4. nie przeprowadzono zajęć z dziećmi |  |

4. W jaki sposób zrealizowano działania programowe, kierowane do Mam? *(zaznaczyć właściwe znakiem X)*

|  |
| --- |
| **Laurka z zaproszeniem na cytologię** |
| 4.1. przekazanie laurek pokolorowanych przez dzieci podczas przedszkolnych uroczystości z okazji Dnia Matki |  |
| 4.2. przekazanie laurek mamom w inny sposób, jaki? (opis):  |  |
| 4.3. nie wykorzystano laurek |  |
| **List dla Pani** |
| 4.4. ekspozycja na tablicy informacyjnej dla rodziców |  |
| 4.5. przesłanie Mamom listu w wersji elektronicznej – komunikacja e-mailowa / dziennik elektroniczny |  |
| 4.6. przekazanie w inny sposób, jaki? (opis): |  |
| 4.7. nie wykorzystano listu |  |

5. W jaki sposób zrealizowano działania programowe, kierowane do personelu przedszkola? *(zaznaczyć właściwe znakiem X)*

|  |  |
| --- | --- |
| 5.1. przeprowadzono szkolenie kaskadowe z wykorzystaniem prezentacji multimedialnej dostępnej w materiałach programowych  |  |
| 5.2. przekazano list dla Pani |  |
| 5.3. przekazano informację w inny sposób, jaki? (opis): |  |
| 5.4. nie zrealizowano działań adresowanych do personelu przedszkola |  |

6. W jaki sposób komunikowano o programie w przedszkolu? *(zaznaczyć właściwe znakiem X)*

|  |  |
| --- | --- |
| 6.1. wystawy prac plastycznych dzieci |  |
| 6.3. informacja na stronie internetowej przedszkola |  |
| 6.4. informacja w mediach społecznościowych przedszkola |  |
| 6.5. w inny sposób, jaki? (opis): |  |

7. Ocena programu (skala: 1 – ocena najniższa, 6 – ocena najwyższa) *(zaznaczyć właściwe znakiem X)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 7.1. zaangażowanie dzieci podczas realizacji zajęć |  |  |  |  |  |  |
| 7.2. stosunek rodziców (mam) do realizowanego programu |  |  |  |  |  |  |
| 7.3. dostosowanie treści programowych do wiekui etapu rozwoju dzieci |  |  |  |  |  |  |
| 7.4. ocena poradnika dla realizatorów programu |  |  |  |  |  |  |
| 7.5. ocena scenariuszy zajęć z dziećmi |  |  |  |  |  |  |
| 7.6. ocena załączników do poradnika | a) kolorowanka dla dzieci |  |  |  |  |  |  |
| b) list dla Pani |  |  |  |  |  |  |
| c) prezentacja multimedialnadla personelu przedszkola |  |  |  |  |  |  |

8. Czy program będzie kontynuowany w przedszkolu? *(zaznaczyć właściwe znakiem X)*

|  |  |
| --- | --- |
| Tak |  |
| Nie – jeśli nie, dlaczego? (opis):  |  |
| Nie wiem |  |

9. Czy jest coś, co można by dodać do tego programu lub zmienić? (opis):

10. Podsumowanie, uwagi realizatora / koordynatora przedszkolnego:

|  |  |
| --- | --- |
| Opracował(a):(imię i nazwisko przedszkolnego koordynatora/realizatora) | data i podpis Dyrektora placówki |

Wypełnioną informację sprawozdawczą prosimy odesłać **w terminie do 28 czerwca 2024 r.** do Oddziału Oświaty Zdrowotnej i Promocji Zdrowia PSSE we Wrocławiu, drogą elektroniczną, e-mail: oz.psse.wroclaw@sanepid.gov.pl