Załącznik nr 7 do umowy…….

Pieczątka Podmiotu Leczniczego

ANKIETA EWALUACYJNA

PROGRAM PROMOCJI ZDROWIA „ZDROWY UCZEŃ" 2016 r.

ANKIETĘ WYPEŁNIAJĄ PIELĘGNIARKI

Ankieta ma na celu poznanie opinii na temat realizowanego programu promocji zdrowia „Zdrowy Uczeń".

1. Czy wszystkie tematy programu realizowała Pani we wszystkich klasach?
   TAK NIE
   Jeśli nie, co było przyczyną…….....

2. Czy dyrekcja szkoły traktuje realizację programu, jako ważne zadanie?
   TAK NIE

3. Proszę ocenić w skali od1 do 6 na ile, Pani zdaniem, metody i formy wykorzystywane przez Panią w ramach realizacji programu były interesujące i atrakcyjne dla uczniów?
   (1 – ocena najniższa, 6 – ocena najwyższa)
   1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6

4. Proszę ocenić w skali od 1 do 6 zaangażowanie uczniów w toku realizowanych zajęć:
   1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6

5. Czy konieczność przygotowania się do zajęć z zakresu powyższego programu spowodowała wzrost Pani kompetencji w tym zakresie?

   TAK W MAŁYM STOPNIU NIE

   Jeśli w poprzednim pytaniu zaznaczył\a Pani odpowiedź „TAK" lub „W MAŁYM STOPNIU", proszę ocenić w skali %, jakiej wielkości to zmiany.

   poniżej 10%; 11 – 25%; 26-40%; ponad 40%

6. Czy Pani zdaniem, dzięki realizacji powyższego programu, zwiększyła się wiedza uczniów w tym zakresie?

   TAK W MAŁYM STOPNIU NIE

   Jeśli w poprzednim pytaniu zaznaczył\a Pani odpowiedź „TAK" lub „W MAŁYM STOPNIU", proszę ocenić w skali %, jakiej wielkości to zmiany.

   poniżej 10%; 11 – 25%; 26-40%; ponad 40%

7. Inne uwagi na temat realizacji programu promocji zdrowia „Zdrowy Uczeń".

Dziękuję za wypełnienie ankiety

Załącznik nr 8 do umowy…….

Pieczątka Podmiotu Leczniczego

ZBIORCZE SPRAWOZDANIE Z EWALUACJI

PROGRAM PROMOCJI ZDROWIA „ZDROWY UCZEŃ" 2016 r.

ANKIETĘ WYPEŁNIAJĄ PODMIOTY LECZNICZE

1. Czy wszystkie tematy programu realizowane zostały we wszystkich klasach?
   TAK NIE
   Jeśli nie, co było przyczyną…….....

2. Czy dyrekcja szkoły traktuje realizację programu, jako ważne zadanie?
   TAK NIE

3. Na ile w skali od 1 do 6 metody i formy wykorzystywane przez pielęgniarki w ramach realizacji programu były w ich ocenie interesujące i atrakcyjne dla uczniów?
   (1 – ocena najniższa, 6 – ocena najwyższa)
   1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6

4. Jak ocenione zostało w skali od 1 do 6 zaangażowanie uczniów w toku realizowanych zajęć w ocenie pielęgniarek.
   1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6

5. Czy konieczność przygotowania się przez pielęgniarek do zajęć z zakresu powyższego programu spowodowała wzrost ich kompetencji w tym zakresie?

   TAK W MAŁYM STOPNIU NIE

   Jeśli w poprzednim pytaniu zaznaczono w większości odpowiedź „TAK" lub „W MAŁYM STOPNIU", proszę ocenić w skali %, jakiej wielkości to zmiany.

   poniżej 10%; 11 – 25%; 26-40%; ponad 40%

6. Czy zdaniem pielęgniarek, dzięki realizacji powyższego programu, zwiększyła się wiedza uczniów w tym zakresie?

   TAK W MAŁYM STOPNIU NIE

   Jeśli w poprzednim pytaniu zaznaczono w większości odpowiedź „TAK" lub „W MAŁYM STOPNIU", proszę ocenić w skali %, jakiej wielkości to zmiany.

   poniżej 10%; 11 – 25%; 26-40%; ponad 40%

7. Inne uwagi na temat realizacji programu promocji zdrowia „Zdrowy Uczeń".

……
data i podpis Dyrektora