

ARKUSZ ZBIORCZY DLA STANDARDU TRZECIEGO

Wymiary i wskaźniki (stan pożądany, "optymalny")	Ocena (punkty)	Elementy wymagające poprawy (jeśli aktualny stan odbiega od pożądanego, czyli oceny5)
1	2	3
1. Program edukacji zdrowotnej w przedszkolu i jego realizacja		
a) Cele edukacji zdrowotnej zapisano w programie wychowania przedszkolnego (analiza dokumentu)	5 4 3 2	
b) W planach pracy dla poszczególnych grup uwzględniono treści z różnych obszarów edukacji zdrowotnej: edukacji żywieniowej, edukacji dla zwiększenia aktywności fizycznej, edukacji do bezpieczeństwa, edukacji do zdrowia psychicznego, edukacji seksualnej (Analiza dokumentów)	5 4 3 2	
c) Treści edukacji zdrowotnej uwzględnione w planach poszczególnych grup dobrano na podstawie konsultacji z rodzicami, obserwacji zachowa dzieci =, a w starszych grupach na podstawie rozmów z dziećmi (Ankieta N – pyt.16, R-pyt.13, wywiad z nauczycielami)	5 4 3 2	
d) W przedszkolu są realizowane zajęcia ukierunkowane na rozwijanie umiejętności życiowych dzieci (wywiad z dyrektorem, nauczycielami)	5 4 3 2	
e) Jeśli w przedszkolu realizowane są programy zewnętrzne, są to programy o sprawdzonej skuteczności (oparte na dowodach), a wybór ich był uzasadniony (dostosowany do programu) wychowania przedszkolnego i planu pracy dla danej grupy/grup) (Analiza dokumentów)	5 4 3 2	
f) Rodzic każdej grupy są systematycznie informowani o realizacji zajęć dotyczących zdrowia i bezpieczeństwa, wykorzystuje się w tym celu różne kanały informacyjne (Obserwacja, ankieta N-pyt.17, R-pyt.14)	5 4 3 2	
g) Rodziców zachęca się, aby kontynuowali w domu praktykowanie zachowań prozdrowotnych, o których dziecko uczy się w przedszkolu (Ankieta N-pyt.18, R-pyt.15)	5 4 3 2	
h) Przebieg realizacji edukacji zdrowotnej w przedszkolu jest omawiany na spotkaniu Rady Pedagogicznej co najmniej 1 raz w roku szkolnym (Wywiad z dyrektorem, analiza dokumentów)	5 4 3 2	
2. Umożliwienie dzieciom praktykowania prozdrowotnych zachowań związanych z żywnością		
a) Atmosfera w czasie spożywania posiłków jest miła, nie towarzyszy im pośpiech, przekazywanie dzieciom przykrych uwag (Obserwacje we wszystkich grupach)	5 4 3 2	

b) Stwarza okazję i zachęca dzieci do próbowania nowych potraw i produktów o różnych smakach (Ankieta N-pyt.19)	5 4 3 2	
c) Dzieci w czasie posiłków mogą zjeść tyle ile chcą (Ankieta N-pyt.20)	5 4 3 2	
d) Dzieciom ze starszych grup stwarza się możliwość uczestniczenia w przygotowaniu prostych potraw, np. Zdrowych przekąsek (Obserwacje, wywiad z dyrektorem i pracownikami kuchni)	5 4 3 2	
e) W posiłkach dla dzieci ogranicza się podawanie słodkich potraw i słodkich napojów (Analiza jadłospisu miesięcznego, wywiad z kucharką)	5 4 3 2	
f) w przedszkolu unika się nagradzania dzieci słodyczami (Ankieta N-pyt.21, R-pyt.16)	5 4 3 2	
g) Ogranicza się podawanie słodczy i słodkich napojów w czasie imprez w przedszkolu (wywiad z dyrektorem, Ankieta R-pyt.17)	5 4 3 2	
3. Umożliwianie dzieciom praktykowania zachowań związanych z dbałością o ciało		
a) Dzieci myją ręce przed każdym posiłkiem, po wyjściu z toalety i po przyjsciu z zajęć poza przedszkolem, systematycznie instruuje się dzieci, jak należy myć ręce (Ankieta N-pyt. 22)	5 4 3 2	
b) Dzieci codziennie czyszczą zęby z użyciem pasty do zębów (o odpowiedniej zawartości fluoru) co najmniej po jednym posiłku, najlepiej po obiedzie (przed leżakowaniem) systematycznie instruuje się dzieci, jak należy czyścić zęby (Ankieta N-pyt.23)	5 4 3 2	Brak codziennego praktykowania mycia zębów w okresie epidemiologicznym covid-19
c) W dni słoneczne chroni się dzieci przed nadmiernym nasłonecznieniem (Ankieta N-pyt.24)	5 4 3 2	
4. Działania dla zwiększenia aktywności fizycznej dzieci		
a) W czasie zajęć w pozycji siedzącej wprowadza się częste elementy ruchu angażujące różne grupy mięśni i części ciała (Ankieta N-pyt.25)	5 4 3 2	
b) W czasie pobytu na placu zabaw, poza spontaniczną aktywnością fizyczną, oferuje się wszystkim dzieciom zorganizowane formy zajęć ruchowych (Ankieta N-pyt.26)	5 4 3 2	
c) W przedszkolu organizuje się dodatkowe zajęcia ruchowe (np. Rytmika, taniec, sport) dla wszystkich dzieci (Wywiad z dyrektorem)	5 4 3 2	
d) Zachęca się dzieci i ich rodziców do pokonywania drogi do i z przedszkola pieszo (na rowerze/hulajnodze) wtedy, gdy to możliwe (Ankieta N-pyt.27, R-pyt.18)	5 4 3 2	
5.Umożliwienie dzieciom praktykowania zachowań zwiększających ich bezpieczeństwo		

a) Dzieci uczestniczą w zajęciach na temat wzywania/poszukiwania pomocy i postępowania w razie różnych wypadków i zagrożeń (w tym rozpoznawania i radzenia sobie w sytuacji krzywdzenia ze strony dorosłych) (wywiad z dyrektorem)	5 4 3 2	
b) Dzieci uczą się używania sprzętu ochronnego, np. Zakładają kask, ochraniacze na kolana i łokcie (wywiad z dyrektorem)	5 4 3 2	
c) Na początku wykonywania niektórych czynności (np. Na drodze, na plac zabaw, w czasie zajęć ruchowych, jedzenia, zajęć technicznych i plastycznych) dzieci są proszone, aby przypomniły zasady bezpiecznego zachowania ich dotyczące (Ankieta N-pyt.28)	5 4 3 2	

Podsumowanie wyników w standardzie trzecim

Wymiar	Średnia liczba punktów	Wybrane elementy, których jest pilna i możliwa (wybierz je z kolumny 3)
1	2	3
1. Program edukacji zdrowotnej w przedszkolu i jego realizacja	5	
2. Umożliwianie dzieciom praktykowania prozdrowotnych zachowań z żywieniem	5	
3. Umożliwienie dzieciom praktykowania zachowań związanych z dbałością o ciało	4	Brak codziennego praktykowania mycia zębów w okresie epidemiologicznym covid-19
4. Działania dla zwiększenia aktywności fizycznej	5	
5. Umożliwianie dzieciom praktykowania zachowań zwiększających ich bezpieczeństwo.	5	

Średnia liczba punktów dla standardu trzeciego (dla 5 wymiarów): 4,8

Problem priorytetowy (wybrany na podstawie zapisów w kolumnie c): Wprowadzenie systematycznego mycia zębów zgodnie z obowiązującymi przepisami epidemiologicznymi covid-19

Data: 24.06.2022

Koordynator: Agnieszka Pranszke