



S

**Informacja z realizacji programu  
profilaktyki HIV/AIDS w ramach  
Krajowego Programu Zwalczenia AIDS  
oraz Zapobiegania Zakażeniom HIV**

w roku szkolnym 2024/2025

*Szanowni Państwo,*

Uprzejmie prosimy **Szkolnego Realizatora Programu** o wypełnienie ankiety nt. działań podejmowanych w ramach realizacji programu.

W przypadku pytań zamkniętych prosimy o zakreślenie jednej lub kilku odpowiedzi.

**KWESTIONARIUSZ ANKIETY  
DLA SZKOLNEGO REALIZATORA PROGRAMU**

**1. Nazwa i adres szkoły**

.....  
.....  
.....

**2. Program realizowany był w miesiącu (-ach) .....**

**3. Czy do pomocy w prowadzeniu zajęć programowych zaangażowani zostali liderzy młodzieżowi?**

a) Tak

b) Nie

**4. W których klasach realizowano program? .....**

**5. Liczba uczniów uczestniczących w programie ogółem: .....**

**6. W jaki sposób przebiegała realizacja programu?**

a) program został zrealizowany w formie zajęć warsztatowych (wykorzystano propozycje zaproponowane w podręczniku „Zapobieganie HIV/AIDS i chorobom przenoszonym drogą płciową. Edukacja młodzieży szkolnej”);

b) program zrealizowano na podstawie własnych scenariuszy;

**7. Metody / formy zastosowane przy realizacji interwencji programowej**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**8. Krótki opis 1-3 działań realizowanych w placówce**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**9. Czy program będzie kontynuowany w następnym roku szkolnym?**

a) Tak

b) Nie

**10. Wnioski / uwagi**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*Dziękujemy!*