

## KWESTIONARIUSZ DLA KOORDYNATORA SZKOLNEGO

programu edukacyjnego „Podstępne WZW”

rok szkolny .....

*Uprzejmie prosimy Szkolnego Koordynatora Programu „Podstępne WZW” o przedstawienie informacji o działaniach podejmowanych w ramach realizacji programu oraz wyrażenie swoich opinii na ten temat. Uzyskane informacje posłużą nam do oceny efektów podejmowanych działań oraz udoskonalania kolejnych edycji programu.*

*Wybrane odpowiedzi prosimy zaznaczać, a w pytaniach z wy kropkowanym miejscem prosimy wpisać własną wypowiedź.*

*Dziękujemy*

- 1. Liceum ogólnokształcące/ Technikum/ Szkoła zawodowa/Szkoła branżowa/  
Technikum uzupełniające/ inna .....**  
*(proszę podkreślić jeden typ szkoły)*

dane kontaktowe .....

- 2. Liczba uczniów /klas uczestniczących w programie**

| szkoła                                      | klasy I | klasy II | klasy III | Klasy IV | Razem |
|---------------------------------------------|---------|----------|-----------|----------|-------|
| Liczba wszystkich uczniów w szkole          |         |          |           |          |       |
| Liczba klas biorących udział w programie    |         |          |           |          |       |
| Liczba uczniów biorących udział w programie |         |          |           |          |       |

|                                                  |  |
|--------------------------------------------------|--|
| Inne osoby edukowane w ramach programu           |  |
| Liczba innych osób edukowanych w ramach programu |  |

- 3. Koordynator/ realizatorzy**

**Koordynator szkolny .....**

**Czy koordynator szkolny brał udział w szkoleniu organizowanym przez WSSE w Rzeszowie?**  
*(właściwe zaznaczyć)*

TAK                      NIE

**Realizatorzy programu w szkole (liczba osób)**

- a) nauczyciel biologii .....
- b) pielęgniarz środowiska szkolnego .....
- c) wychowawca klasy .....
- d) pedagog szkolny .....
- e) inni (kto?) .....

Ogółem realizowało ..... osób

**4. Udział rodziców w programie** (właściwe zaznaczyć)

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Tak<br>w jakim zakresie ..... |  |
| Nie                           |  |

**5. Liczba rodziców uczestniczących w programie** .....

**6. Czy program był rozszerzony o dodatkowe działania**

| Tak                                         |                |                    |          |
|---------------------------------------------|----------------|--------------------|----------|
| W tym :                                     | Liczba działań | Liczba uczestników | Odbiorcy |
| Wykłady/prelekcje/pogadanki<br>/prezentacje |                |                    |          |
| Imprezy środowiskowe<br>/przedstawienia     |                |                    |          |
| konkursy                                    |                |                    |          |
| Projekcje filmów                            |                |                    |          |
| Inne .....                                  |                |                    |          |
| Nie                                         |                |                    |          |

**7. Czy przeprowadzono ankietyzację wśród uczniów po przeprowadzeniu lekcji edukacyjnej?**  
(właściwe zaznaczyć)

TAK                      NIE

**8. Ocena programu** (skala: 1- ocena najniższa, 6 - ocena najwyższa)

- a) Odbiór programu przez uczniów                      1   2   3   4   5   6
- b) Ocena programu przez szkolnych realizatorów                      1   2   3   4   5   6
- c) Ocena pomocy dydaktycznych dla realizatorów                      1   2   3   4   5   6

**9. Czy widzą państwo potrzebę kontynuacji tematyki w następnym roku szkolnym**  
(właściwe zaznaczyć)

TAK                      NIE                      NIE WIEM

**10. Podsumowanie programu i wnioski (również z uwzględnieniem analizy przeprowadzonej wśród uczniów ankietyzacji)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*Podpis koordynatora*