

## Informacja z realizacji programu edukacyjnego

### pt. „ARS, czyli jak dbać o miłość?”

#### Szanowni Państwo,

Powyższy program przeznaczony jest do realizacji wśród uczniów szkół ponadpodstawowych.

Uprzejmie proszę szkolnego koordynatora programu „ARS, czyli jak dbać o miłość?” o wypełnienie kwestionariusza dotyczącego działań podejmowanych w ramach realizacji ww. programu.

W pytaniach zamkniętych proszę o zaznaczenie właściwej odpowiedzi znakiem „X”, w przypadku pytań otwartych w miejsce kropek należy wpisać własną odpowiedź. Uzyskane informacje posłużą do oceny efektów działań, a przedstawione wnioski pozwolą na udoskonalenie kolejnej edycji programu.

Dziękuję za wypełnienie ankiety.

### KWESTIONARIUSZ DLA SZKOLNEGO KOORDYNATORA PROGRAMU

#### Nazwa, adres szkoły i typ szkoły:

*Jedna ankieta dotyczy informacji z realizacji programu w jednej szkole. Jeśli szkolny koordynator realizuje program w kilku różnych typach szkół lub w zespole szkół, dopuszcza się zawarcie zbiorczych informacji z tych szkół w jednym kwestionariuszu, pod warunkiem wyszczególnienia typów szkół, które zrealizowały program i przedstawienia prawidłowo odpowiedzi na poniższe pytania.*

Nazwa szkoły	Adres szkoły	Typ/profil szkoły

#### Po raz który powyższa szkoła, podjęła się realizacji programu:

Po raz pierwszy (nowoprzystępująca)	
Po raz kolejny (kontynuacja)	

#### 1. Rok szkolny realizacji programu:

					/					
--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--

#### 2. Liczba uczniów uczestniczących w programie:

--	--	--	--	--	--	--

*w tym, w klasach: (proszę wymienić liczbę uczniów)*

Klasa	Liczba uczniów
I	
II	
III	
IV	
V	

### 3. Czy rodzice brali udział w działaniach realizowanych w ramach programu?

(odpowiedź proszę zaznaczyć znakiem „X”)

Tak (jakich?) ..... .....	
Nie (przejdź do pytania 5)	

### 4. Liczba rodziców biorących udział w programie ogółem:

--	--	--	--	--	--

### 5. W jaki sposób przebiegała realizacja programu?

(proszę wpisać liczbę godzin lekcyjnych poświęconych na realizację programu w jednej klasie. Jeśli koordynator robi jedną informację z kilku szkół, powinna być wyszczególniona liczba godzin w każdej ze szkół)

Ile godzin lekcyjnych poświęcono na realizację programu?	
--	--

### 6. Ocena programu:

(skala: 1 – ocena najniższa, 5 – ocena najwyższa, proszę zaznaczyć odpowiednią ocenę zakreślając ją X)

Skala	1 niedostatecznie	2 dostatecznie	3 dobrze	4 bardzo dobrze	5 świetnie
Zaangażowanie uczniów podczas realizacji programu					
Treści merytoryczne programu					
Wsparcie szkoły (dyrekcji, psychologa, nauczycieli przedmiotowych, itp.)					
Materiały pomocnicze (ulotki, plakaty, itp.)					

7. Czy program będzie kontynuowany w Państwa szkole?

(odpowiedź proszę zaznaczyć znakiem „X”)

Tak	
Nie	
Nie wiem	

8. Dodatkowe informacje o realizacji programu, w tym: propozycja zmian związanych z organizacją programu lub jego zawartością merytoryczną:

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

.....  
Imię i nazwisko  
szkolnego koordynatora

Druk bardzo proszę odesłać na adres: [ewa.kisielewicz@sanepid.gov.pl](mailto:ewa.kisielewicz@sanepid.gov.pl)