

Państwowy  
Powiatowy Inspektor Sanitarny  
w Krośnie Odrzańskim  
*pieczęć państwowego inspektora sanitarnego*

## OCENA REALIZACJI INTERWENCJI PROGRAMOWEJ

Poniższy formularz stanowi załącznik do protokołu z wizytacji nr 14/2018

z dnia 13.03.2018r.

1. Oceniana interwencja programowa: ” Trzymaj Formę”
2. Koordynator szkolny programu:  
Sylwia Ejsmund– nauczyciel przyrody  
*(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)*
3. Realizatorzy programu w placówce: wychowawcy klas. pielęgniarka szkolna, pedagog,  
nauczyciele przedmiotów.  
*(imię i nazwisko, stanowisko służbowe)*
4. Czas realizacji programu: Wrzesień - 2018.zakończenie zaplanowano na maj
5. Zasięg i adresaci objęci programem:  
uczniowie klas VI-VII -96, rodzice-90
6. Cel/e ustalony/e dla interwencji programowej w placówce:  
Podniesienie wiedzy w zakresie prawidłowego odżywiania i aktywności fizycznej z  
uwzględnieniem diety zbilansowanej.
7. Sposób wdrożenia programu w placówce: program przedstawiony został przez koordynatora  
wszystkim nauczycielom oraz rodzicom .
8. Z kim (z jakimi instytucjami, organizacjami, osobami) współpracowano w realizacji programu  
PSSE Krosno Odrzańskie -dystrybucja materiałów edukacyjnych, punkt edukacyjno –  
informacyjny. Agencja Rynku Rolnego –Warzywa i Owoce dla uczniów klas I-III oraz szklanka  
mleka dla wszystkich.

9. Metody/ formy realizacji programu: pogadanki, zajęcia warsztatowe, rozmowy indywidualne, wystawiennictwo, rozdawnictwo ulotek,, pokazy i degustacje zdrowego odżywiania, zajęcia sportowe, ankiety, Tydzień Zdrowia.
10. Opis zadań realizowanych w placówce w ramach programu: Prawidłowe odżywianie ucznia- znaczenie II śniadania, wartości odżywcze warzyw i owoców, oznaczenia na etykietach, Zaburzenia w odżywianiu- bulimia i anoreksja, Pomiary BMI i masy ciała, układanie jadłospisów. Znaczenie aktywności fizycznej w życiu człowieka. Pomiary wydajności.
11. Zgodność realizowanych działań z założeniami programu:  
Zadania realizowane są w oparciu o scenariusze zawarte w poradniku dla realizatora oraz własne opracowania
12. Czy treści programowe zostały wpisane do:
- |                                    |                |                       |
|------------------------------------|----------------|-----------------------|
| a) szkolnego programu profilaktyki | <u>tak/nie</u> | (podkreślić właściwe) |
| b) programu wychowawczego szkoły   | <u>tak/nie</u> | (podkreślić właściwe) |
13. Efekty osiągnięte podczas realizacji programu w placówce (wg koordynatora szkolnego):  
*W ramach realizowanego programu wśród uczniów i rodziców podniesiono wiedzę w zakresie prawidłowego odżywiania i aktywności fizycznej. Uczniowie chętnie biorą udział w zajęciach sportowych.*
14. Uwagi i spostrzeżenia dotyczące realizacji programu. W ramach programu w miesiącu kwietniu planowane jest jak co roku zorganizowanie „Dnia Zdrowia ” w ramach, którego prowadzone będą zajęcia warsztatowe, pokazy i degustacje zdrowego żywienia,zajęcia rekreacyjno – sportowe dla uczniów i rodziców. Szkoła prowadzi działania profilaktyczne w szerokim zakresie i stara się o uzyskanie certyfikatu „Szkoły Promującej Zdrowie” W realizacji programu „Trzymaj Formę” uczestniczy cała społeczność szkolna. Informacja o sprawozdaniu przesłana zostanie pocztą elektroniczną.

Starszy Instruktor Higieny

Mariola Gawłowska

.....  
(podpis osoby wizytującej)