

Raport z badania ewaluacji wewnętrznej
„Procesy zachodzące w szkole lub placówce”
w obszarze

„Procesy edukacyjne są zorganizowane w sposób sprzyjający uczeniu się”

Szkoła Podstawowa Specjalna Nr 38
Gimnazjum Specjalne Nr 26
dla Dzieci Przewlekle Chorych przy Szpitalach w Gdyni

w roku szkolnym 2014/2015

Autorzy:

1. Dorota Kapela
2. Róża Konkiel

Data sporządzenia: 23.06.2015r.

Raport przeznaczony jest dla:

1. Rady Pedagogicznej
2. Opublikowany na stronie internetowej szkoły
www.szkolawszpitalu.ovh.org

1. OBSZAR EWALUACJI

Procesy zachodzące w szkole lub placówce.

2. CEL EWALUACJI

- zebranie informacji na temat stosowanych metod i form pracy z dziećmi i uczniami przebywającymi w szpitalu.

3. WYMAGANIA PODDANE EWALUACJI.

Procesy edukacyjne są zorganizowane w sposób sprzyjający uczeniu się.

4. OPIS EWALUACJI:

4.1. Pytania kluczowe

1. Jakie metody i formy pracy są stosowane przez nauczycieli i wychowawców szkoły przyszpitalnej?
2. Czy metody i formy pracy są dostosowane do indywidualnych potrzeb uczniów-pacjentów?
3. Czy wspomaganie rozwoju i edukacji uczniów-pacjentów jest podporządkowane ich możliwościom psychofizycznym?
4. Czy nauczyciele współpracują ze sobą na polu korelacji treści dydaktycznych i jak to wpływa na proces uczenia się dziecka?
5. Czy nauczyciele i wychowawcy tworzą atmosferę sprzyjającą uczeniu się?
6. Czy nauczyciele i wychowawcy wspierają uczniów-pacjentów w trudnych sytuacjach?
7. Czy nauczyciele i wychowawcy motywują uczniów-pacjentów w procesie uczenia się?
8. Czy ocenianie uczniów daje im informację o postępach w nauce i motywuje do dalszej pracy?
9. Czy rodzice i szkoła macierzysta ucznia-pacjenta są informowani o postępach w nauce?

4.2. Metody badawcze

Ankieta dla nauczycieli, Ankieta dla uczniów klas starszych, Ankieta dla rodziców uczniów klas młodszych, Analiza dokumentacji (dzienniki lekcyjne, zaświadczenia z ocenami dla uczniów, scenariusze obserwowanych zajęć, sprawozdania nauczycieli semestralne i roczne).

5. OPIS DANYCH (Analiza ilościowa)

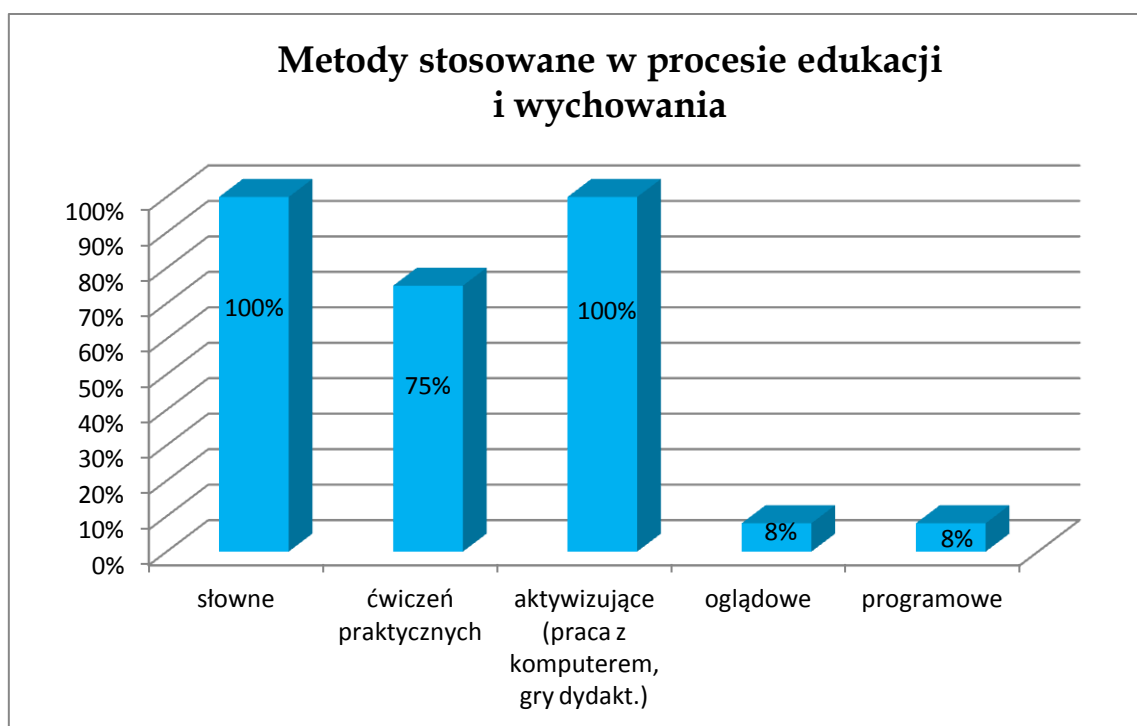
Badanie zostało przeprowadzone w warunkach szkolno-szpitalnych. Ankietowani byli nauczyciele, uczniowie klas starszych oraz rodzice uczniów klas młodszych. Podczas badania nie było przeszkód technicznych.

W analizowaniu zebranych danych brali udział wszyscy członkowie zespołu ds. ewaluacji.

Okres badania: XI.2014 – V.2015r.

I próba badawcza: 12 nauczycieli

1. **Metody pracy** stosowane przez nauczycieli w procesie edukacji i wychowania:



- Wszyscy nauczyciele stosują zarówno **indywidualną, jak i grupową formę pracy z uczniem-pacjentem.**

2. Wszyscy nauczyciele **dostosowują metody i formy pracy** do indywidualnych potrzeb ucznia poprzez:
 - określanie i uwzględnianie potrzeb, zainteresowań i możliwości dziecka hospitalizowanego w oparciu o obserwacje, rozmowy z dzieckiem, rodzicami oraz Służbą Zdrowia,
 - dostosowywanie stopnia trudności ćwiczeń i zadań do możliwości ucznia – pacjenta (stosowanie zróżnicowanych kart pracy, gier i zabaw dydaktycznych),
 - stosowanie testów diagnozujących w celu określenia obszarów, w których uczeń wymaga wsparcia dydaktyczno-wychowawczego.

3. Nauczyciele naszej szkoły **wspomagają rozwój i edukację uczniów-pacjentów** poprzez:
 - stosowanie ciekawych gier edukacyjnych i pomocy dydaktycznych aktywizujących różne obszary myślenia i działania ucznia-pacjenta,
 - zapewnienie ciągłości procesu dydaktycznego poprzez nadrabianie zaległości w nauce spowodowane chorobą i hospitalizacją,
 - korzystanie z programów multimedialnych (np.: „Porusz umysł”, „Abecadło”) oraz portali edukacyjnych (np.: www.matzoo.pl),
 - rozwijanie aktywności ucznia, jego talentów i zainteresowań poprzez udział w różnorodnych konkursach i testach wiedzy,
 - zwracanie uwagi na „mocne strony” ucznia-pacjenta.

4. Działania nauczycieli szkoły przyszpitalnej zawsze są podporządkowane możliwościom psychofizycznym ucznia-pacjenta. W zależności od poziomu wydolności dziecka stosują oni **3 formy terapii: spoczynkową, uczynniającą oraz terapię pracą**. Zakres i charakter tych działań szczegółowo opisany jest w Planie Indywidualnej Pracy Dydaktyczno–Wychowawczej i Rewalidacyjnej. Z Planem tym można się zapoznać na stronie internetowej szkoły.

5. Wszyscy nauczyciele (100 %) **współpracują ze sobą w celu korelacji treści dydaktycznych**, dbając o to, aby działania edukacyjne wzajemnie się uzupełniały. Korelacji treści dydaktycznych służy współpraca nauczycieli w ramach następujących zespołów samokształceniowych:
 - Zespół Samokształceniowy ds. zajęć edukacyjnych Szkoły Podstawowej (5 członków),
 - Zespół Samokształceniowy ds. zajęć edukacyjnych Gimnazjum (4 członków),
 - Zespół Samokształceniowy ds. wychowawczo-opiekuńczych (4 członków).

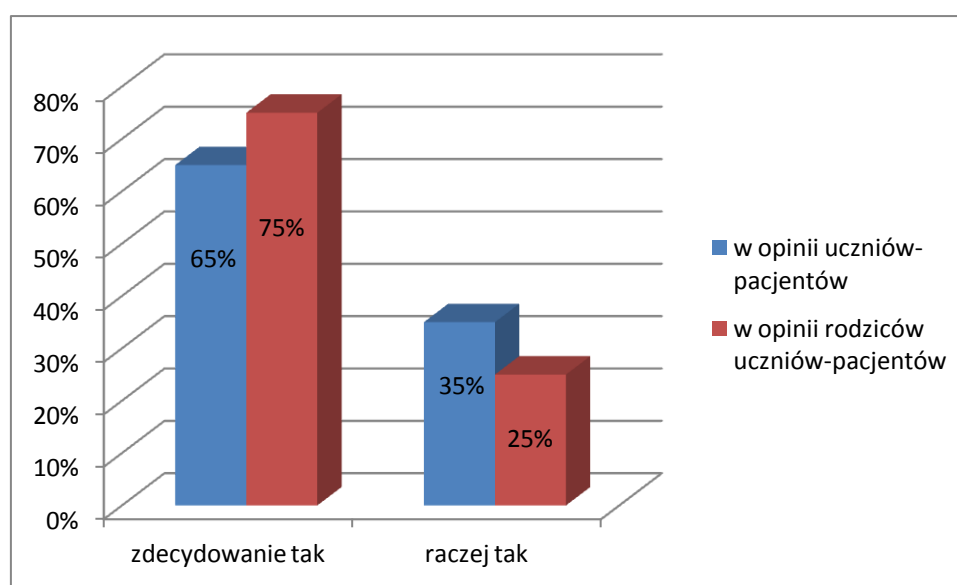
W ocenie badanych nauczycieli **wpływ tej korelacji na proces uczenia się** to:

- wymiana doświadczeń między nauczycielami pozwala usprawnić organizację procesu nauczania, dzięki czemu uczeń harmonijnie uzupełnia i utrwala wiedzę oraz umiejętności,
- dzielenie się wiedzą pozwala nauczycielom i wychowawcom na analizę efektów działań dydaktycznych i wychowawczych, w razie potrzeby tworzenia planu działań naprawczych, co umożliwia lepszy rozwój dziecka.

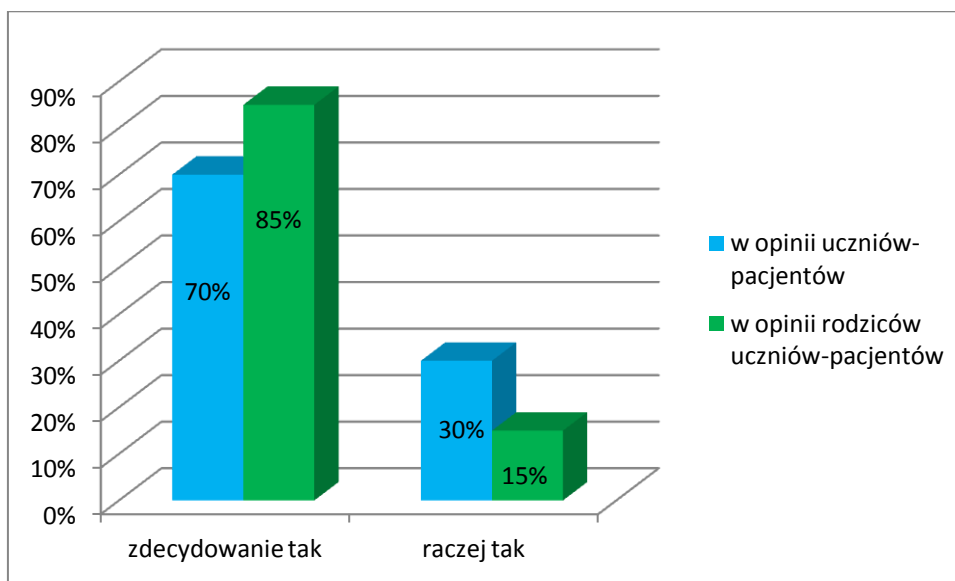
Nauczyciele skupieni w zespołach przedmiotowych wspólnie planują pracę w zakresie nauczanych przedmiotów na kolejny rok szkolny z uwzględnieniem indywidualnych potrzeb ucznia chorego i hospitalizowanego oraz specyfiki szkoły przyszpitalnej, analizują system oceniania, wymieniają się informacjami i doświadczeniami na temat metod pracy i materiałów dydaktycznych. Z kolei Zespół wychowawców zanalizuje efekty działań wychowawczych oraz planuje pracę opiekuńczo-wychowawczą oraz rewalidacyjną na nowy rok szkolny.

II próba badawcza: 20 uczniów-pacjentów klas starszych (IV-VI SP oraz I-III Gimnazjum), 20 rodziców uczniów-pacjentów klas młodszych (I-III SP)

1. Nauczyciele i wychowawcy szkoły przyszpitalnej **tworzą atmosferę sprzyjającą uczeniu się:**

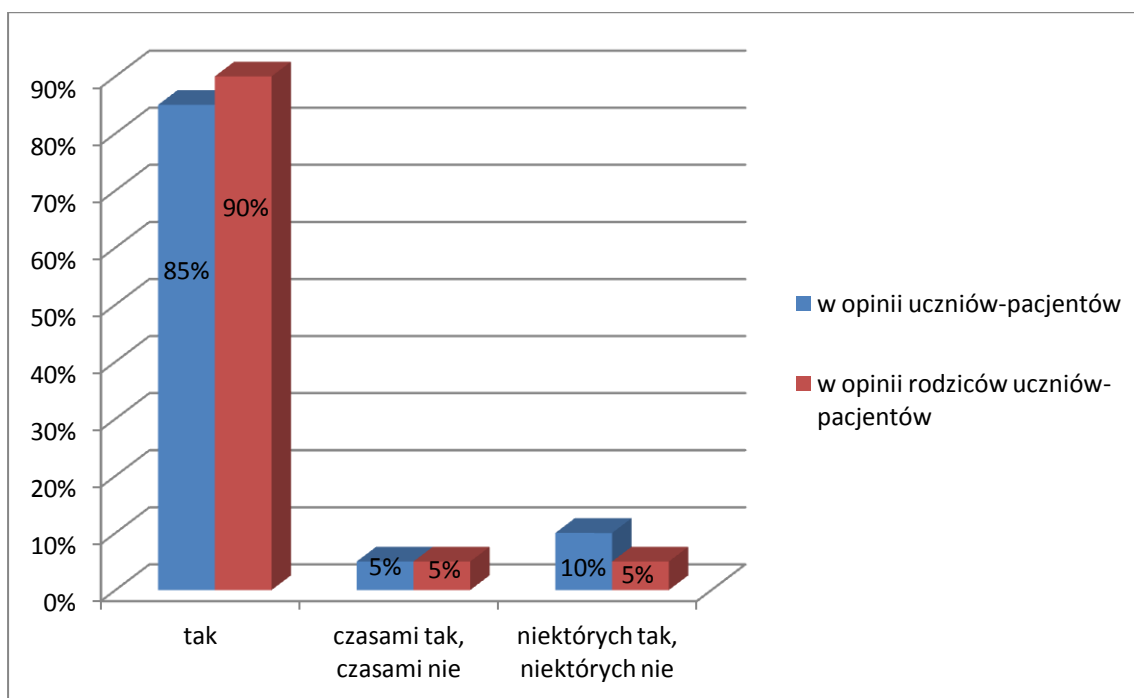


2. Nauczyciele i wychowawcy wspierają uczniów-pacjentów w trudnych sytuacjach.

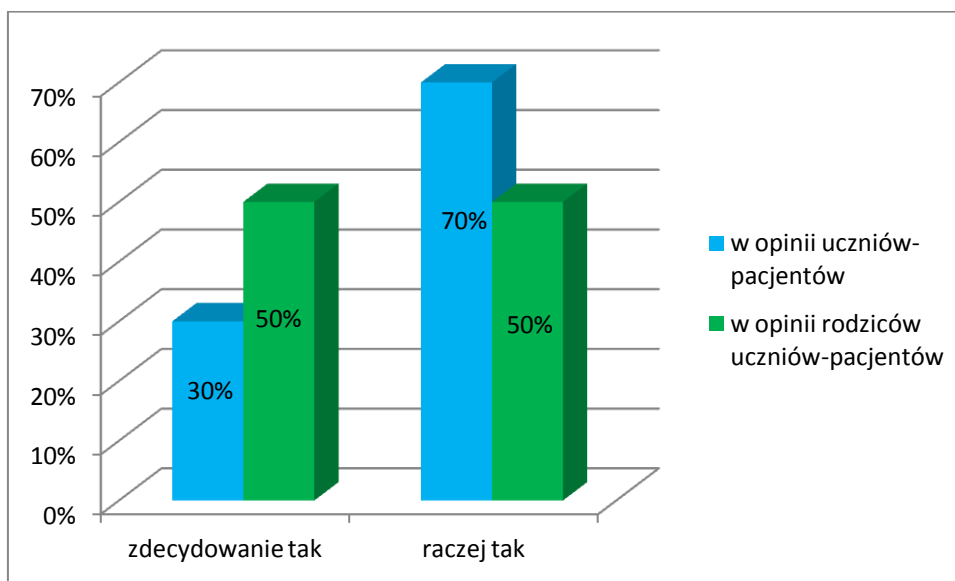


3. Zdaniem 95 % uczniów-pacjentów oraz 95 % rodziców uczniów-pacjentów metody i formy pracy stosowane w szkole przyszpitalnej dostosowane są do potrzeb uczniów-pacjentów.

4. Nauczyciele i wychowawcy motywują uczniów-pacjentów do nauki i aktywności w czasie zajęć:



5. W opinii **95 % zbadanych uczniów-pacjentów** oraz **90 % rodziców uczniów-pacjentów** baza szkoły zapewnia uczniom-pacjentom możliwość uczenia się.
6. Ocenianie uczniów w szkole przyszpitalnej daje im informację o postępach w nauce i motywuje do dalszej pracy:



7. **95% uczniów-pacjentów** oraz **100% rodziców uczniów-pacjentów** jest zadowolona z formy przekazywania informacji o postępach w nauce.

Analiza dokumentacji szkoły

Dokumentacja szkolna zawiera szczegółowe dane dotyczące postępów w nauce uczniów-pacjentów (dzienniki lekcyjne, zaświadczenia z ocenami dla uczniów), zaś informacje na temat metod i form pracy stosowanych przez nauczyciela znajdują się w scenariuszach obserwowanych zajęć, jak również w sprawozdaniach semestralnych i rocznych.

Wnioski

Mocne strony

- Procesy edukacyjne przebiegające w szkole są zawsze planowane i realizowane z uwzględnieniem zaleceń podstawy programowej, potrzeb i możliwości ucznia-pacjenta (3 formy terapii) oraz specyfiki szkoły przyszpitalnej. Nauczyciele na bieżąco analizują sygnały, na jakim etapie pracy znajdują się aktualnie poszczególni uczniowie i jak w związku z tym należy z nimi pracować.
- Organizacja procesu edukacji i wychowania oraz stosowane metody i formy pracy sprzyjają uczeniu się oraz spełniają rolę wspierającą dla uczniów-pacjentów. Uczniowie chętnie się uczą, ponieważ nauczyciele i wychowawcy potrafią zaintrygować ich przekazywanymi treściami, udzielają im wsparcia w procesie uczenia się w sytuacji choroby i hospitalizacji.
- Ocenianie w szkole przyszpitalnej daje uczniom-pacjentom oraz ich rodzicom informację o postępach w nauce i motywuje do dalszej pracy. W szkole przyszpitalnej ocena jest zawsze wzmocnieniem pozytywnym.
- Zdaniem uczniów-pacjentów i ich rodziców atmosfera w szkole przyszpitalnej sprzyja uczeniu się.

Słabe strony

- Nie zawsze nauczycielom i wychowawcom udaje się zmotywować ucznia-pacjenta do aktywnego uczestnictwa w zajęciach.
- Specyfika placówki i fakt, że uczeń-pacjent jest poddawany badaniom oraz zabiegom medycznym czasami dezorganizuje przebieg zajęć edukacyjnych.

Rekomendacje

- Zwrócić uwagę na uczniów o obniżonej motywacji i słabym poziomie zaangażowania, wzmacniać u nich wiarę w sukces, zwłaszcza w obliczu choroby i hospitalizacji.
- Mobilizować nauczycieli do poszukiwania nowatorskich rozwiązań i aktywnych metod pracy służących rozwojowi uczniów-pacjentów.
- Utrzymywać w szkole atmosferę sprzyjającą uczeniu się.
- W dalszym ciągu rozwijać bazę szkoły, co pozwala na kształtowanie wielorakiej aktywności dziecka.