VPRAŠALNIK ZA LETNO POROČANJE O AKTIVNOSTIH V PROGRAMU ZDRAVJE V VRTCU

VPRAŠALNIK ZA VZGOJITELJE ALI POMOČNIKE VZGOJITELJEV

Izpis je namenjen temu, da si pred izpolnjevanjem poročila v spletni anketi pripravite vse zahtevane podatke.

Ne pošiljajte ga izpolnjenega na naslov koordinatorja na OE NIJZ.

|  |
| --- |
|  POROČILO ZDRAVJE V VRTCU |

|  |
| --- |
|   |

|  |  |
| --- | --- |
| Kratko ime ankete: POROČILO ZDRAVJE V VRTCU |  |
| Število vprašanj: 136 |  |
| Anketa je aktivna |  |
| Aktivna od: 01.06.2020 | Aktivna do: 31.07.2020 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Dobrodošli v spletni anketi.

Anketa je pisana v moškem spolu, velja za oba spola.

Izpolnijo naj jo vzgojitelji in pomočniki vzgojiteljev, ki želijo prejeti potrdilo za sodelovanje v programu Zdravje v vrtcu oz. želijo prejeti potrdilo za dve točki za napredovanje v nazive. Ravno tako jo izpolnijo vsi koordinatorji programa Zdravje v vrtcu. Anketa je aktivna do 31.7. . Po tem datumu poročanje ni več mogoče.

ZA ENO SKUPINO SE IZPOLNI ENO POROČILO. Izpolni ga vzgojitelj ali pomočnik.

Če vzgojitelji oz. pomočniki vzgojiteljev ne bodo poslali svojega poročila, izpolni poročilo o izvedenih aktivnostih koordinator programa Zdravje v vrtcu za celoten vrtec. Tudi v tem primeru mora v programu Zdravje v vrtcu sodelovati vsaj tretjina skupin iz vrtca (čeprav boste poslali le poročilo koordinatorja).                                                                                                                                                                                                                                           Kontaktni podatki strokovnih delavcev, ki jih boste navedli v anketi bo NIJZ uporabil izključno za potrebe komunikacije med tekočim šolskih letom v okviru programa Zdravje v vrtcu (pošiljanje vabil na izobraževanja, pošiljanje vabil na sestanke, pošiljanje gradiv...).                                                                                                                                                                                                                                                  S klikom na Naslednja stran pričnete z izpolnjevanjem ankete.

UVODNA STRAN

Vpišite kodo, ki jo je koordinator iz OE NIJZ poslal koordinatorju v vrtcu.

STRAN 1

**Regijski koordinator za vaš vrtec je iz NIJZ OE**

 Murska Sobota
 Maribor
 Celje
 Ravne na Koroškem
 Novo mesto
 Kranj
 Nova Gorica
 Koper
 Ljubljana

**Naziv vrtca:**

**Naslov vrtca - ulica in hišna številka:**

**Poštna številka in kraj:**

STRAN 2

**Ime in priimek koordinatorja programa Zdravje v vrtcu v vašem vrtcu v šolskem letu za katerega oddajate poročilo:**

**email - E- naslov koordinatorja programa Zdravje v vrtcu:**
(npr. janez.novak@gmail.com)

STRAN 3

**Anketo izpolnjujem:**

 vzgojitelj
 pomočnik vzgojitelja
 koordinator programa Zdravje v vrtcu iz vrtca - poročilo bodo oddali vzgojitelji ali pomočniki za svojo skupino
 koordinator programa Zdravje v vrtcu - poročilo bom oddal za celoten vrtec - posamezni strokovni delavci ne bodo oddajali poročila
 koordinator programa Zdravje v vrtcu - poročilo bom oddal za celoten vrtec - nekateri strokovni delavci bodo oddali tudi svoje poročilo

STRAN 4

**Ime vaše enote:**

**Koliko skupin otrok je v vaši enoti?**

**Ime vaše skupine:**

STRAN 5

**Starost otrok v vaši skupini:**

 od 1-2 let
 od 1-3 let
 od 2-3 let
 od 2-4 let
 od 3-4 let
 od 3-5 let
 od 4-5 let
 od 1-6 let
 od 3-6 let
 od 4-6 let
 od 5-6 let

STRAN 6

**Ime in priimek vzgojitelja, ki je izvajal aktivnosti programa Zdravje v vrtcu  v poročevalskem obdobju v vaši skupini  vsaj 3 mesece:**
V kolikor je bila v skupini v poročevalskem obdobju menjava kadra vpišite v drugo okence ime vzgojitelja, ki je nadomestil odsotnost.

**V kolikor se je vzgojitelj udeležil jesenskega izobraževanja vpišite številko potrdila:**
V prvo okence napišite številko potrdila osebe, ki je v prejšnjem vprašanju navedena na prvem mestu, v drugo okence pa številko potrdila osebe, ki je v prejšnjem vprašanju navedena na drugem mestu.

**V kolikor se je vzgojitelj udeležil pomladanskega izobraževanja vpišite številko potrdila:**
V prvo okence napišite številko potrdila osebe, ki je v  pred prejšnjem vprašanju navedena na prvem mestu, v drugo okence pa številko potrdila osebe, ki je v  pred prejšnjem vprašanju navedena na drugem mestu.

**Ime in priimek pomočnika vzgojitelja, ki je izvajal aktivnosti programa Zdravje v vrtcu  v poročevalskem obdobju v vaši skupini vsaj 3 mesece:**
V kolikor je bila v skupini v poročevalskem obdobju menjava kadra vpišite  v drugo okence ime pomočnika vzgojitelja, ki je nadomestil odsotnost.

**V kolikor se je pomočnik vzgojitelja udeležil jesenskega izobraževanja vpišite številko potrdila:**
V prvo okence napišite številko potrdila osebe, ki je v prejšnjem vprašanju navedena na prvem mestu, v drugo okence pa številko potrdila osebe, ki je v prejšnjem vprašanju navedena na drugem mestu.

**V kolikor se je pomočnik vzgojitelja udeležil pomladanskega izobraževanja vpišite številko potrdila:**
V prvo okence napišite številko potrdila osebe, ki je v  pred prejšnjem vprašanju navedena na prvem mestu, v drugo okence pa številko potrdila osebe, ki je v  pred prejšnjem vprašanju navedena na drugem mestu.

STRAN 7

**Če ste si v skupini ogledali katerega od lutkovnih filmov in izvajali aktivnosti na teme iz vsebin filmov to označite:**
Možnih je več odgovorov

 Ostal bom zdrav
 Dobili bomo dojenčka
 Čiste roke za zdrave otroke

STRAN 8

**Ob pregledovanju poročil iz preteklih let smo opazili, da nekateri izvajalci programa kot aktivnosti v programu navajate tudi brisanje noskov otrok, razkuževanje miz, umivanje rok otrok pred obroki ipd. Radi bi poudarili, da te aktivnosti izvajajo vsi vrtci, saj sodijo v redno delo vzgojiteljev oz. pomočnikov vzgojiteljev in niso dodana vrednost programa. Pozivamo vas, da v poročilu navajate aktivnosti, ki so bile v podporo krepitvi in ohranjanju zdravja in dobrega počutja in v katere ste vložili dodatno vsebino. Taka aktivnost je lahko tudi umivanje rok, vendar le, če to aktivnost nadgradite z dodatno vsebino. Na primer  učenje tehnike umivanja rok, ki je nadgrajena s pogovorom o tem, zakaj in kdaj je potrebno umivanje  rok ali s pogovorom o mikrobih(pogoji za rast in razmnoževanje, hitrost razmnoževanja …) ali s kakšno drugo smiselno vsebino (tematska igra, risanje, predstava …). Prav tako ne poročajte o obisku izvajalke zdravstvene vzgoje (medicinske sestre iz zdravstvenega doma), če njenega dela niste sami nadgradili s kakšno dodatno aktivnostjo. Iz poročila vzgojitelja mora biti razvidno za kakšno nadgradnjo gre.**

STRAN 9

**Za koliko aktivnosti želite podati poročilo?**
V kolikor želite prejeti potrdilo za sodelovanje v programu morate izbrati in opisati vsaj 5 aktivnosti.

 za 5 aktivnosti
 za 6 aktivnosti
 za 7 aktivnosti
 za 8 aktivnosti
 za 9 aktivnosti
 za 10 aktivnosti

STRAN 10

**Navedite vsebino 1. aktivnosti. V kolikor ste izvajali aktivnosti na temo rdeče niti tekočega šolskega leta izberite za 1. aktivnost RDEČA NIT.**
V kolikor označite drugo obvezno navedite vsebino.

 Rdeča nit
 Zobozdravstvena vzgoja
 Zdrava prehrana
 Osebna higiena
 Varno s soncem
 Varnost v prometu/na igrišču
 Dobili bomo dojenčka
 Duševno zdravje
 Gibanje
 Svetovni dnevi povezani z zdravjem
 Zdrav način življenja
 Narava in varovanje okolja
 Drugo:

**Navedite število skupin v katerih so izvajali 1. aktivnost**

**V kolikor so pri izvajanju aktivnosti sodelovali zunanji izvajalci, prosimo, navedite kdo so to bili:**
npr. policist, zdravnik, gasilec...

**Čas trajanja aktivnosti**
v kolikor ste izvajali aktivnost nekaj ur označite ure, v kolikor nekaj dni označite dnevi ...

 ure
 dnevi
 tedni
 meseci

**Vpišite število:**

**Navedite gradivo in didaktične materiale, ki ste jih uporabili pri tej vsebini:**

**Ste pridobljene informacije iz naših izobraževanj uporabili pri vsebini?**

 da
 ne

**Navedite metode dela, ki ste jih pri izvajanju aktivnosti uporabljali.**
Možnih je več odgovorov

 praktično delo (npr. vaje, izdelki, nastopi, športne dejavnosti, pohodi, delo na terenu ...)
 pogovor
 predavanje/razlaga
 ogled/obisk
 demonstracija
 razstava
 uporaba avdiovizualnih sredstev

**Navedite za katero ciljno skupino ste aktivnost izvajali.**
Možnih je več odgovorov

 otroci
 starši
 osebje vrtca
 občani
 Drugo:

**Opis aktivnosti (okoli 200 besed):**

PODATKI NA STRANI 10 SE PONOVIJO 10X (poročate lahko o 10 aktivnostih).

**NA KONCU OBVEZNO SHRANITE PDF!**