

**RAPORT
EWALUACJA WEWNĘTRZNA
ROK SZKOLNY
2013-14**

**PORADNIA
PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA
W NOWYM DWORZE GDAŃSKIM**

**AUTOR
IZABELA NAREWSKA
DATA PRZEDSTAWIENIA 11.07.2014**

I. OPIS PRZEDMIOTU EWALUACJI

Wybór przedmiotu ewaluacji nastąpił po analizie wniosków z poprzedniej ewaluacji wewnętrznej, a także w wyniku analizy ankiety przeprowadzonej wśród pracowników pedagogicznych w pierwszych dniach września 2013 r. Ankiety wypełniano w zespołach : pedagodzy, psychologzy, logopedzi. Zgodnie z powyższym do ewaluacji wewnętrznej wybrano terapię i zajęcia prowadzone na terenie PPP. Powołano zespół który będzie przeprowadzał ewaluację, wybrano lidera. Ustalono harmonogram ewaluacji.

Przedmiot ewaluacji:

Zweryfikowanie dotychczasowej oferty PPP w zakresie terapii indywidualnej pod kątem efektywności i oczekiwań rodziców, dzieci i młodzieży.

Osoby odpowiedzialne : D. Szulc, G. Szmit, Anna Wardyn (lider).

Termin ewaluacji

l.p	Działanie	termin	osoby
1.	Ustalenie tematu ewaluacji i przedstawienie na RP	do 15.09.2013	Pracownicy pedagogiczni, dyrektor
2.	Ustalenie proponowanego zestawu pytań kluczowych, ustalenie i opracowanie narzędzi badań (przedstawienie w formie pisemnej)	Październik 20.10.2013	Praca w zespole odpowiedzialnym za badanie - lider Przedstawienie na RP
3.	Badanie i gromadzenie danych	Wg harmonogramu zespołu	Praca w zespole, odpowiedzialny lider
4.	Przedstawienie wyników ewaluacji w zespole. Dyskusja nad wnioskami i zaprojektowanie nowych rozwiązań	Wg harmonogramu zespołu	Praca w zespole, odpowiedzialny lider
5.	Przedstawienie wyników poszczególnych ewaluacji na Radzie Pedagogicznej. Dyskusja nad wnioskami i zaprojektowanie nowych rozwiązań.	Wg harmonogramu zespołu	Rada pedagogiczna - dyrektor
6.	Sprawdzenie czy wdrażane są nowe rozwiązania: - ustalenie sposobu monitorowania - pisemna informacja o wynikach	Wg harmonogramu zespołu	Praca w zespołach, odpowiedzialny lider
7.	Spotkanie wszystkich nauczycieli i ustalenie wniosków końcowych. Sformułowanie raportu końcowego z	VII 2014	Wszyscy nauczyciele

	ewaluacji. Wykorzystanie wyników do doskonalenia jakości PPP		
--	--	--	--

II. OPIS EWALUACJI

W miesiącu październiku odbyły się spotkania poszczególnych zespołów . Zostały wypracowane działania ewaluacyjne, opracowano harmonogramy: sposoby i terminy realizacji.

Cel ewaluacji:

Zweryfikowanie dotychczas realizowanej oferty poradni w zakresie terapii indywidualnej pod kątem efektywności i oczekiwań dzieci, młodzieży i rodziców.

1. Odbiory ewaluacji

- pracownicy pedagogiczni poradni
- dyrektor poradni
- rodzice
- młodzież pow. 12 r.ż

2. Identyfikacja zasobów

Konsultacja koncepcji ewaluacji z pracownikami poradni prowadzącymi terapię

3. Zespół ewaluacyjny

Anna Wardyn – psycholog, koordynator ewaluacji

Danuta Szulc – logopeda

Grazyna Szmit – pedagog

4. Przedmiot ewaluacji

- Oferta dotychczas realizowanej terapii
- Identyfikacja oczekiwań rodziców, dzieci i młodzieży
- Możliwości realizacyjne poradni w zakresie terapii

6. Pytania kluczowe:

1. Jaki rodzaj terapii dla dzieci i młodzieży oferuje poradnia?
2. W jaki sposób poradnia pozyskuje wiedzę o zapotrzebowaniu na terapię?
3. Czy proponowane rodzaje terapii w pełni zaspokajają potrzeby i oczekiwania środowiska?
4. W jaki sposób badana jest efektywność prowadzonej terapii?

7. Metody badawcze

- wywiady indywidualne i ankiety dla pracowników poradni

- ankiety dla rodziców
- ankiety dla dzieci i młodzieży pow. 12r.ż

8. Ramy czasowe ewaluacji

- do 15.10.2013r opracowanie koncepcji ewaluacji
- do czerwca 2014r. – zebranie informacji od pracowników, rodziców, dzieci i młodzieży, podanie wyników i wstępnych wniosków na Radzie Pedagogicznej.

9. Forma raportu i sposób rozpowszechniania wyników

- raport w formie pisemnej przedstawiony zostanie na końcowej Radzie Pedagogicznej

W procesie badawczym wykorzystane zostaną następujące ankiety

ANKIETA DLA PEDAGOGÓW

Szanowni Państwo !

Chcielibyśmy poznać Państwa opinię na temat prowadzonej w poradni terapii. Państwa opinie przyczynią się do doskonalenia pracy poradni.

1. Czy proponowane przez poradnię rodzaje terapii zaspokajają potrzeby środowiska (uczniów, rodziców, nauczycieli)?

.....

.....

.....

.....

2. Czy wg Pani/Pana terapia jest skuteczna?

TAK RACZEJ TAK RACZEJ NIE NIE

3. Czy dziecko wykorzystuje wiedzę i umiejętności zdobyte w terapii?

TAK RACZEJ TAK RACZEJ NIE NIE

Dziękujemy

ANKIETA DLA PRACOWNIKÓW PORADNI

1. Jaki rodzaj terapii indywidualnej Pani prowadzi?

- terapia logopedyczna
- terapia pedagogiczna
- terapia psychologiczna

2. Jakich zaburzeń/odchyleń rozwojowych dotyczy prowadzona przez Panią terapia?

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

3. W jaki sposób oceniana jest efektywność prowadzonej przez Panią terapii?

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

4. Na jakie przeszkody/trudności napotyka Pani w prowadzeniu terapii?

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

Dziękujemy

ANKIETA DLA RODZICÓW

Szanowni Państwo !

Chcielibyśmy poznać Państwa opinię na temat prowadzonej w poradni terapii.
Państwa opinie przyczynią się do doskonalenia pracy poradni.

1. W jaki sposób trafił/a Pani/Pan do poradni?

(prosimy podkreślić właściwą odpowiedź)

- z własnej inicjatywy
- skierował lekarz lub inny specjalista
- skierował nauczyciel
- namówili znajomi
- prasa, Internet
- inne.....

2. Z którego rodzaju terapii prowadzonej w poradni korzystała Pani/Pan ?

(prosimy podkreślić właściwą odpowiedź)

1. Terapia logopedyczna.
2. Terapia pedagogiczna (specyficzne trudności w nauce, problemy w uczeniu się matematyki)
3. Terapia psychologiczna
4. Terapia dzieci męczących się i ich rodzin (od 5- 14 r. życia).
5. Terapia dzieci lękowych
6. Terapia dziecka nadpobudliwego psychoruchowo.

- 7. Terapia psychopedagogiczna dla dzieci dyslektycznych.
 - 8. Terapia dzieci z autyzmem, zespołem Aspergera i zaburzeniami w sferze komunikacji
 - 9. Terapia pedagogiczna dzieci 5 i 6-letnich z trudnościami w przygotowaniu do podjęcia nauki w szkole.
 - 10. Trening umiejętności czytania
2. Czy wg Pani/Pana terapia jest skuteczna?

TAK RACZEJ TAK RACZEJ NIE NIE

Jeśli nie, to dlaczego?

.....

.....

.....

.....

.....

3. Czy dziecko wykorzystuje wiedzę i umiejętności zdobyte w terapii?

TAK RACZEJ TAK RACZEJ NIE NIE

Jeśli nie, to dlaczego?

.....

.....

.....

.....

Dziękujemy

ANKIETA DLA UCZNIÓW

Chcielibyśmy poznać Twoją opinię na temat prowadzonej w poradni terapii. Przyczyni się ona do doskonalenia pracy poradni.

1. W jaki sposób trafiłaś do poradni?
(prosimy podkreślić właściwą odpowiedź)
- z własnej inicjatywy
 - za namową rodziców
 - skierował lekarz lub inny specjalista
 - skierował nauczyciel
 - namówili znajomi
 - prasa, Internet
 - inne.....

2. Czy wg Ciebie terapia jest skuteczna?

TAK RACZEJ TAK RACZEJ NIE NIE

Jeśli nie, to dlaczego?

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

3. Czy wykorzystujesz wiedzę i umiejętności zdobyte w terapii?

TAK RACZEJ TAK RACZEJ NIE NIE
Jeśli nie, to dlaczego?

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

Dziękujemy

III. OPIS DANYCH I PROCESU ICH ZBIERANIA

Wyniki ankiet :

Badaniu poddano :

- 9 pracowników poradni
 - 2 logopedów (1logopeda - zwolnienie lekarskie)
 - 4 pedagogów
 - 3 psychologów
- 43 rodziców
- 12 uczniów
- 7 pedagogów szkolnych

ANKIETA DLA PRACOWNIKÓW PORADNI

1.Jaki rodzaj terapii indywidualnej Pani prowadzi?

- terapia logopedyczna - 2

- terapia pedagogiczna - 4

- terapia psychologiczna -3

2.Jakich zaburzeń/odchyleń rozwojowych dotyczy prowadzona przez Panią

terapia?

- terapia zaburzeń mowy
- opóźniony rozwój mowy
- stymulowanie i usprawnianie rozwoju funkcji psychomotorycznych
- wyrównywanie braków w wiadomościach i umiejętnościach szkolnych
- zachowania agresywne
- trudności wychowawcze
- brak motywacji do nauki
- zaburzenia integracji sensorycznej + nadpobudliwość
- objawy depresyjne
- niepokojące zachowania
- uczeń z dysleksją rozwojową
- uczeń z trudnościami w nauce, ADHD
- uczeń upośledzony w stopniu lekkim w szkole ogólnodostępnej
(porażenie dziecięce)
- trudności emocjonalne (lęki, kontrola emocji, fobia szkolna, obniżony nastrój)
- moczenie nocne
- autyzm
- wczesne wspomaganie rozwoju
- trudności w relacjach z rówieśnikami
- praca z uczniem z rodziny z problemem alkoholowym

3. W jaki sposób oceniana jest efektywność prowadzonej przez Panią terapii?

- jeśli jest dobra współpraca z rodzicem - efekty są pozytywne, dobre
- w przypadku dziecka upośledzonego efektywność słabsza
- informacja zwrotna od rodzica, n-ela,
- własna obserwacja
- ocena mowy dziecka
- określanie poziomu wyjściowego na początku terapii (testy PPP, opinie ze szkoły, opinia poradni, wywiad z rodzicem)

- na koniec roku szkolnego testy sprawdzające obecny poziom funkcjonowania, rozmowa z rodzicem
- rozmowa z dzieckiem, rodzicem, n-elem, pedagogiem
- uwagi od n-ela, rodziców
- ćwiczenia kontrolne sprawdzające poziom umiejętności i wiadomości
- informacja zwrotna od rodzica, dziecka
- badanie funkcji (w przypadku wczesnego wspomaganie)
- uzależnienie efektów od zaangażowania rodzica w pracę z dzieckiem

4. Na jakie przeszkody/trudności napotyka Pani w prowadzeniu terapii?

- niesystematyczność dzieci
- brak systematycznej pracy z dzieckiem w domu
- w niektórych przypadkach słaby kontakt z rodzicem,
- brak pracy w domu
- zmęczenie dziecka po całym dniu lekcji w szkole, słabsza wydajność na terapii
- brak utrwalania materiału w domu
- bierny udział w terapii (dzieci - rodzice nie wykonują wszystkich poleceń, ustaleń
- w przypadku uczniów gimnazjum – negatywnie nastawieni do terapii (chodzą bo nakazują rodzice), pracuje jedynie w trakcie zajęć, wiedza nie jest utrwalona w domu
- słaba współpraca z rodzicami
- czasami absencja (choroby)
- duża liczba chętnych na terapię powoduje ograniczenia ilościowe (terapia 1x2tyg., co w niektórych przypadkach jest niewystarczające, jeśli dojdą do tego dni wolne lub choroba dziecka, spotkania są jeszcze rzadsze. Niestety długa lista oczekujących powoduje, iż nie można zwiększyć częstotliwości spotkań.

Wnioski:

1. W poradni realizowany jest szeroki zakres terapii indywidualnej.
2. Pracownicy poradni badają efektywność prowadzonej przez siebie terapii.
3. Efektywność prowadzonej terapii pracownicy wiążą z niesystematyczną pracą dzieci w domu lub w ogóle jej brakiem (5 pracowników na 9). Zdarza się również, że współpraca rodziców z terapeutą jest słaba – rodzice nie przestrzegają ustaleń lub nie czuwają nad pracą dziecka w domu, co negatywnie wpływa na wyniki terapii (3 pracowników na 9)
4. Duża liczba chętnych na terapię logopedyczną skutkuje ograniczeniem ilości dzieci objętych terapią.

ANKIETA DLA RODZICÓW (43)

1. W jaki sposób trafił/a Pani/Pan do poradni?

(prosimy podkreślić właściwą odpowiedź)

- z własnej inicjatywy 20
- skierował lekarz lub inny specjalista 5
- skierował nauczyciel 22
- namówili znajomi 1
- prasa, Internet 0
- inne 0

2. Z którego rodzaju terapii prowadzonej w poradni korzystała Pani/Pan ?

(prosimy podkreślić właściwą odpowiedź)

1. Terapia logopedyczna. 17
2. Terapia pedagogiczna (specyficzne trudności w nauce, problemy w uczeniu się matematyki) 13
3. Terapia psychologiczna 13
4. Terapia dzieci moczających się i ich rodzin (od 5- 14 r. życia) - 1
5. Terapia dzieci lękowych
6. Terapia dziecka nadpobudliwego psychoruchowo.-3
7. Terapia psychopedagogiczna dla dzieci dyslektycznych.
8. Terapia dzieci z autyzmem, zespołem Aspergera i zaburzeniami w

sferze komunikacji-1

9. Terapia pedagogiczna dzieci 5 i 6-letnich z trudnościami w przygotowaniu do podjęcia nauki w szkole.-3

10. Trening umiejętności czytania

3.Czy wg Pani/Pana terapia jest skuteczna?

TAK -36 RACZEJ TAK - 7 RACZEJ NIE - 0 NIE-0

4.Czy dziecko wykorzystuje wiedzę i umiejętności zdobyte w terapii?

TAK-36 RACZEJ TAK - 7 RACZEJ NIE -0 NIE-

Wnioski:

1. Większość rodziców zgłasza dziecko na terapię z własnej inicjatywy (20os) lub skierowane przez nauczyciela (22os). 5 dzieci skierowanych zostało przez lekarza lub innego specjalistę, 1 rodzic zgłosił dziecko za namową znajomych.
2. Najczęściej wśród ankietowanych rodziców dzieci objęte były terapią logopedyczną – 17os., pedagogiczną i psychologiczną – po 13 os.
3. Zdecydowana większość rodziców ocenia terapię za skuteczną (36os) lub raczej skuteczną (7os)
4. Zdaniem większości rodziców dzieci wykorzystują wiedzę i umiejętności zdobyte w terapii (tak – 36, raczej tak – 7)

ANKIETA DLA UCZNIÓW (12)

1. W jaki sposób trafiłaś do poradni?

(prosimy podkreślić właściwą odpowiedź)

- z własnej inicjatywy 0

- za namową rodziców 11

- skierował lekarz lub inny specjalista 3

- skierował nauczyciel 2

- namówili znajomi 0

- prasa, Internet 0
- inne 0

2. Czy wg Ciebie terapia jest skuteczna?

TAK - 6 RACZEJ TAK -6 RACZEJ NIE -0 NIE -1

Jeśli nie, to dlaczego?

- bo nie chce się pracować

3. Czy wykorzystujesz wiedzę i umiejętności zdobyte w terapii?

TAK -6 RACZEJ TAK -4 RACZEJ NIE-1 NIE-2 (rzadko)

Tak:

- nie bije się w szkole
- staram się

Raczej nie:

- bo od dawna nie powtórzyły się takie sytuacje jak wcześniej – agresja

Nie

- po co ?
- nie pamiętam o tym

Wnioski:

1. Zdecydowana większość uczniów trafiła na terapię za namową rodziców – 11, 2 dzieci – zgłoszonych przez rodziców i n-ela, 1 przez rodzica
2. Uczniowie oceniają pozytywnie skuteczność terapii (3-tak, 3- raczej tak)
3. Większość uczniów wykorzystuje wiedzę i umiejętności zdobyte w terapii (6-tak, 4 raczej tak)
4. 1 uczeń ocenia terapię jako nieskuteczną, ponieważ nie chce mu się pracować.
5. 2 uczniów nie wykorzystuje wiedzy i umiejętności zdobytych w terapii
(po co ?, nie pamięta o tym)

ANKIETA DLA PEDAGOGÓW (7)

1. Czy proponowane przez poradnię rodzaje terapii zaspokajają potrzeby

środowiska (uczniów, rodziców, nauczycieli)?

tak - 5

zdarza się, że brakuje wolnych miejsc

proponowane zajęcia/ terapia odpowiadają zapotrzebowaniom środowiska - 2

2. Czy wg Pani/Pana terapia jest skuteczna?

TAK - 3 RACZEJ TAK -4 RACZEJ NIE -0 NIE -0

3. Czy dziecko wykorzystuje wiedzę i umiejętności zdobyte w terapii

TAK -3 RACZEJ TAK -3 RACZEJ NIE -0 NIE-0

Bywa różnie, zależy od motywacji dziecka do pracy, widoczne są jednak efekty pracy poradni

Wnioski:

1. Wg pedagogów szkolnych poradnia zaspokaja potrzeby środowiska w zakresie terapii (7os.)
2. Wg ankietowanych pedagogów szkolnych terapia jest skuteczna(3os) lub raczej skuteczna (4os)
3. Wg pedagogów dzieci i młodzież wykorzystują wiedzę i umiejętności zdobyte w terapii (3os. – tak, 3os. -raczej tak)
4. Jedna ankietowana osoba wskazuje, iż skuteczność terapii jest zależna od motywacji dziecka , jednak widoczne są efekty pracy poradni.

IV. WYNIKI KOŃCOWE

PODSUMOWANIE

Jaki rodzaj terapii dla dzieci i młodzieży oferuje poradnia?

W bieżącym roku szkolnym w poradni prowadzona jest terapia:

- zaburzeń mowy
- opóźniony rozwój mowy
- stymulowanie i usprawnianie rozwoju funkcji psychomotorycznych

- wyrównywanie braków w wiadomościach i umiejętnościach szkolnych
- zachowania agresywne
- trudności wychowawcze
- brak motywacji do pracy
- zaburzenia integracji sensorycznej + nadpobudliwość
- objawy depresyjne
- niepokojące zachowania
- uczeń z dysleksją rozwojową
- uczeń z trudnościami w nauce, ADHD
- uczeń upośledzony w stopniu lekkim w szkole ogólnodostępnej
(porażenie dziecięce)
- trudności emocjonalne (lęki, kontrola emocji, fobia szkolna, obniżony nastrój
- moczenie nocne
- autyzm
- wczesne wspomaganie rozwoju
- trudności w relacjach z rówieśnikami
- praca z uczniem z rodziny z problemem alkoholowym

W jaki sposób dzieci trafiają do poradni?

W zdecydowanej większości do poradni dzieci są zgłaszane z własnej inicjatywy rodziców lub kierowane są przez nauczyciela. Rzadko kierowane są przez lekarza lub innego specjalistę. Wśród ankietowanych rodziców nikt nie kierował się informacjami z prasy czy Internetu.

W jaki sposób poradnia pozyskuje wiedzę o zapotrzebowaniu na terapię?

Wiedza o zapotrzebowaniu na terapię pozyskiwana jest poprzez;

- analizę wpływających wniosków
- zgłoszenia indywidualne rodziców
- rozmowy pracowników poradni z nauczycielami, pedagogami szkolnymi, pracownikami różnych instytucji (PCPR, MGOPS)

Czy proponowane rodzaje terapii w pełni zaspokajają potrzeby i oczekiwania środowiska?

Wg ankietowanych proponowane rodzaje terapii zaspokajają potrzeby środowiska.

W jaki sposób badana jest efektywność prowadzonej w poradni terapii?

Efektywność prowadzonej w poradni terapii badana jest przez prowadzących terapię pracowników PPP poprzez:

- określanie poziomu wyjściowego wiadomości i umiejętności dziecka w oparciu o testy PPP, opinie o dziecku ze szkoły, opinie o dziecku po badaniu w PPP, wywiad z rodzicem
- określanie poziomu funkcjonowania dziecka po zakończeniu terapii w oparciu o testy sprawdzające,
- ćwiczenia kontrolne sprawdzające poziom umiejętności i wiadomości dziecka
- informacje zwrotne o dziecku uzyskane od rodziców, nauczycieli i pedagogów
- informacje uzyskiwane od dzieci
- własne obserwacje dzieci
- ocenę mowy dziecka (po terapii logopedycznej)

Ankietowani

- rodzice oceniają prowadzoną terapię jako skuteczną (36 rodziców) oraz raczej skuteczną (7rodziców)
- uczniowie : jako skuteczną (6os), raczej skuteczną (4 os.)
- pedagodzy : skuteczna (3os) raczej skuteczna (4os)

Uczniowie wykorzystują wiedzę i umiejętności zdobyte w terapii

- wg rodziców – tak (36os), raczej tak (7os), raczej nie -0, nie 0
- wg uczniów – tak (6os) raczej tak (4os),raczej nie (1os), nie – 0os
- wg pedagogów – tak (3os), raczej tak (4os)

WNIOSKI :

1. W poradni realizowany jest szeroki zakres terapii indywidualnej.
2. Proponowane przez poradnię rodzaje terapii zaspokajają potrzeby środowiska.
3. Pracownicy poradni badają efektywność prowadzonej przez siebie terapii.
4. Ankietowani rodzice, uczniowie i pedagodzy określają prowadzoną w poradni terapię jako skuteczną lub raczej skuteczną.
5. Efektywność prowadzonej terapii pracownicy wiążą z niesystematyczną pracą dzieci w domu lub w ogóle jej brakiem (5 pracowników na 9). Zdarza się również, że współpraca rodziców z terapeutą jest słaba – rodzice nie przestrzegają ustaleń lub nie

czuwają nad pracą dziecka w domu, co negatywnie wpływa na wyniki terapii (3 pracowników na 9)

6. Duża liczba chętnych na terapię logopedyczną skutkuje ograniczeniem ilości dzieci objętych terapią.

V. WNIOSKI KOŃCOWE DO REALIZACJI

Wnioski sformułowano na Radzie Pedagogicznej w dniu 25.06.2014 i są one do realizacji w następnym roku szkolnym.

1. W b.r. szkolnym logopeda Iwona Charko jest na zwolnieniu lekarskim. Od września 2014r. usprawni się opieka logopedyczna na dziećmi.
2. Odnośnie terapii logopedycznej – logopedki uzgadniać będą z logopedami szkolnymi, ile dzieci może być objętych terapią na terenie szkoły.
3. Dyrektor poradni wystąpiła z wnioskiem do Zarządu powiatu o godziny dla terapeuty par i rodzin. Wniosek zostanie ujęty na przyszły rok budżetowy.
4. Celem podniesienia efektywności terapii warto jest zintensyfikować bezpośredni kontakt z rodzicami dzieci.
5. Terapią pedagogiczną w poradni dziecko może być objęte maksymalnie 3 lata.

