



### Szanowni Państwo Dyrektorzy!

Zwracamy się do Państwa z prośbą o wypełnienie poniższej ankiety, której celem jest podsumowanie działań realizowanych przez Powiatowe Centrum Edukacji i Pomocy Psychologiczno – Pedagogicznej w Wołowie oraz diagnoza potrzeb szkoleniowych. Informacja od Państwa jest niezbędna do opracowania nowej oferty edukacyjnej dostosowanej do Państwa potrzeb na rok szkolny 2019/2020.

Państwa odpowiedzi – uwagi i sugestie, w dużej mierze usprawnią pracę naszego ośrodka (Powiatowego Ośrodka Doskonalenia Nauczycieli i Biblioteki Pedagogicznej w Wołowie) i pozwolą w pełni zaspokoić Państwa oczekiwania względem podejmowanych przez nas działań.

Wypełniając ją, proszę wstawić „X” przy wybranej odpowiedzi.

**Imię i nazwisko Dyrektora:** .....

**Nazwa placówki:** .....

## POWIATOWY OŚRODEK DOSKONALENIA NAUCZYCIELI W WOŁOWIE

### PODSUMOWANIE DZIAŁAŃ REALIZOWANYCH PRZEZ PODN W WOŁOWIE

1. Czy zna Pani/Pan ofertę edukacyjną PODN na rok szkolny 2018/2019?

tak  nie

2. Czy nauczyciele z Pani /Pana placówki uczestniczyli w formach doskonalenia organizowanych przez PODN w roku szkolnym 2017/2018? (szkolenia, warsztaty, konferencje, sieci współpracy i samokształcenia itd.)

tak  nie

3. Jak nauczyciele z Pani/Pana szkoły/placówki oceniają dotychczasowe formy doskonalenia zawodowego organizowane przez PODN?

bardzo dobrze	dobrze	dostatecznie	niedostatecznie	nie mam zdania

4. Jak ocenia Pani/Pan działalność Sieci Współpracy i Samokształcenia Nauczycieli?

bardzo dobrze	dobrze	dostatecznie	niedostatecznie	nie mam zdania

5. Jak ocenia Pani/Pan współpracę PODN z instytucjami i organizacjami działającymi w środowisku lokalnym?

bardzo dobrze	dobrze	dostatecznie	niedostatecznie	nie mam zdania

6. W jakim stopniu działania/oferta PODN służą zaspokajaniu potrzeb środowiska?

bardzo dużym	dużym	niewielkim	nie zaspokajają	nie mam zdania

7. W jakim stopniu współpraca PODN z instytucjami i organizacjami działającymi w środowisku lokalnym wpływa na ich wzajemny rozwój?

bardzo dużym	dużym	niewielkim	nie zaspokajają	nie mam zdania

8. Proszę określić stopień Pani/a zadowolenia z dotychczasowej współpracy z PODN.

(skala od 1-5 przy czym **1 oznacza poziom najniższy, a 5 najwyższy**)

1  2  3  4  5  brak

9. Państwa wskazówki (uwagi, sugestie) :

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

## DIAGNOZA POTRZEB SZKOLENIOWYCH

**10.** W jakich obszarach tematycznych chciałaby/chciałby Pani/Pana szkoła/placówka doskonalić się (w ramach szkoleń, warsztatów, rad pedagogicznych, konferencji, sieci współpracy i samokształcenia itd.)

(można zaznaczyć kilka odpowiedzi):

X	Obszar/tematyka	Propozycja konkretnego tematu
	<b>Kształcenie</b> ( <i>metodyka przedmiotowa, edukacja artystyczna, motywowanie uczniów, metody pracy, indywidualizacja procesu kształcenia</i> )	
	<b>Wychowanie, opieka, profilaktyka</b> ( <i>bezpieczeństwo w szkole, wychowanie obywatelskie i patriotyczne, postawy uczniowskie, programy wychowawcze i profilaktyczne</i> )	
	<b>Organizacja pracy szkoły</b> ( <i>praca zespołów przedmiotowych, ewaluacja wewnętrzna, ewaluacja zewnętrzna</i> )	
	<b>Praca z uczniem o zróżnicowanych potrzebach edukacyjnych</b>	
	<b>Technologia informacyjno – komunikacyjna</b>	
	<b>Efektywna analiza wyników nauczania</b> ( <i>diagnoza, analiza wyników sprawdzianów i egzaminów zewnętrznych, ewaluacja</i> )	
	<b>Współpraca z rodzicami i środowiskiem lokalnym</b> ( <i>komunikacja, prawa i obowiązki</i> )	
	<b>Organizacja i udzielanie pomocy psychologiczno – pedagogicznej</b>	
	<b>Rozwój osobowy nauczyciela</b> ( <i>wizerunek, techniki prezentacji, radzenie sobie ze stresem, przeciwdziałanie wypalaniu zawodowemu</i> )	
	<b>Awans zawodowy</b>	
	<b>Organizacja i zarządzanie oświatą</b>	
	<b>Projekty szkolne, lokalne, międzynarodowe, unijne</b>	
	<b>Inny obszar/tematyka, jaka?</b>	

**11.** Jakie są potrzeby Pani/Pana szkoły/placówki w zakresie wspomagania pracy Państwa szkoły/placówki przez PODN?:

.....

.....

.....

.....

**12.** Czy nauczyciele z Pani/Pana szkoły/placówki byliby zainteresowani podjęciem Studiów Podyplomowych, które odbywałyby się we współpracy z uczelnią wyższą w Powiatowym Ośrodku Doskonalenia Nauczycieli w Wołowie od roku szkolnego 2019/2020? Jeśli tak, to na jakim kierunku:

.....

.....

**13.** Państwa wskazówki (uwagi, sugestie) do oferty edukacyjnej PODN w Wołowie na nowy rok szkolny :

.....

.....

# BIBLIOTEKA PEDAGOGICZNA W WOŁOWIE

## PODSUMOWANIE DZIAŁAŃ REALIZOWANYCH PRZEZ BP W WOŁOWIE

1. Czy zna Pani/Pan ofertę edukacyjną BP na rok szkolny 2018/2019?

tak  nie

2. Czy nauczyciele z Pani /Pana placówki uczestniczyli w formach doskonalenia organizowanych przez BP w roku szkolnym 2017/2018? (szkolenia, warsztaty, sieci współpracy i samokształcenia itd.)

tak  nie

3. Jak nauczyciele z Pani/Pana szkoły/placówki oceniają dotychczasowe formy doskonalenia zawodowego organizowane przez BP?

bardzo dobrze	dobrze	dostatecznie	niedostatecznie	nie mam zdania

4. Jak ocenia Pani/Pan działalność Sieci Współpracy i Samokształcenia Nauczycieli Bibliotekarzy?

bardzo dobrze	dobrze	dostatecznie	niedostatecznie	nie mam zdania

5. Jak ocenia Pani/Pan współpracę BP z instytucjami i organizacjami działającymi w środowisku lokalnym?

bardzo dobrze	dobrze	dostatecznie	niedostatecznie	nie mam zdania

6. W jakim stopniu działania/oferta BP służą zaspokajaniu potrzeb środowiska?

bardzo dużym	dużym	niewielkim	nie zaspokajają	nie mam zdania

7. W jakim stopniu współpraca BP z instytucjami i organizacjami działającymi w środowisku lokalnym wpływa na ich wzajemny rozwój?

bardzo dużym	dużym	niewielkim	nie zaspokajają	nie mam zdania

8. Proszę określić stopień Pani/a zadowolenia z dotychczasowej współpracy z BP.

(skala od 1-5 przy czym **1 oznacza poziom najniższy, a 5 najwyższy**)

1  2  3  4  5  brak

9. Państwa wskazówki (uwagi, sugestie):

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

## DIAGNOZA POTRZEB SZKOLENIOWYCH

10. Jeśli Pani/Pana szkoła/placówka korzysta z oferty Biblioteki Pedagogicznej, to która z form najbardziej Państwu odpowiada (można zaznaczyć kilka):

- a) wycieczki z młodzieżą do biblioteki
- b) lekcje biblioteczne
- c) szkolenia dla nauczycieli
- d) czytanie fachowych czasopism i książek
- e) praca własna w Internetowym Centrum Informacji Multimedialnej (ICIM)
- f) Sieć Współpracy i Samokształcenia Nauczycieli Bibliotekarzy
- g) spotkania autorskie
- h) organizowany corocznie konkurs związany z patronem danego roku
- i) inne (jakie?) .....

**11.** Czy nauczyciele z Pani/Pana szkoły/placówki byliby zainteresowani korzystaniem z **czytelni on-line: ibuk.pl** ( bezpłatny dostęp z domu do podręczników akademickich i książek naukowych).

tak     nie

**12.** Jakie są Pani/Pana potrzeby w zakresie wspomagania pracy Państwa szkoły/placówki przez BP?:

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

**13.** Państwa wskazówki (uwagi, sugestie) do oferty edukacyjnej Biblioteki Pedagogicznej na nowy rok szkolny:

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