



POWIATOWE CENTRUM EDUKACJI I POMOCY PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ W WOŁOWIE

ul. Tadeusza Kościuszki 27, 56-100 Wołów

tel./fax (0 71) 389 21 00 e-mail: wpodn@wolowpce.pl www.wolowpce.pl

Szanowni Państwo Nauczyciele!

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 2020/2021.

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. Niniejsza ankieta jest anonimowa.

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

METRYCZKA:

Płeć: kobieta mężczyzna

Staż pracy: 0-10 lat 11-20 lat 21-30 lat powyżej 30 lat

Miejsce pracy: przedszkole szkoła podstawowa szkoła ponadpodstawowa
 inna placówka (jaka?).....

Stopień awansu zawodowego: stażysta kontraktowy mianowany dyplomowany

Nauczany przedmiot:

POWIATOWY OŚRODEK DOSKONALENIA NAUCZYCIELI W WOŁOWIE

PODSUMOWANIE DZIAŁAŃ REALIZOWANYCH PRZEZ PODN W WOŁOWIE

1. Czy zna Pani/Pan ofertę edukacyjną PODN na bieżący rok szkolny 2019/2020? tak nie

2. Czy uczestniczyła Pani/uczestniczył Pan w formach doskonalenia organizowanych przez PODN w bieżącym lub ubiegłym roku szkolnym? (szkolenia, warsztaty, konferencje, sieci współpracy i samokształcenia itd.) tak nie

Jeśli w pytaniu 2. zaznaczyła Pani / zaznaczył Pan „nie” prosimy o przejście do pytania nr 10.

3. Jak ocenia Pani/Pan 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 ofertę/działania PODN, które są wynikiem analizy prowadzonych przez placówkę badań zewnętrznych i wewnętrznych?

bardzo dobrze	dobrze	dostatecznie	niedostatecznie	nie mam zdania

6. W jakim stopniu wg Pani/Pana działania/oferta PODN wynikają z analizy przeprowadzanych systematycznie badań zewnętrznych i wewnętrznych?

bardzo dużym	dużym	niewielkim	nie zaspokajają	nie mam zdania

7. W jakim stopniu uważa Pani/Pan, że realizacja oferty oraz działania podejmowane w PODN są monitorowane i analizowane, a w razie potrzeb - modyfikowane?

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 - **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 Pani/chciałby Pan doskonalić się (w ramach szkoleń, warsztatów, rad pedagogicznych, konferencji, sieci współpracy i samokształcenia itd.) (można zaznaczyć kilka odpowiedzi):

x	Obszar/tematyka	Propozycja konkretnego tematu
	Kształcenie (metodyka przedmiotowa, edukacja artystyczna, motywowanie uczniów, metody pracy, indywidualizacja procesu kształcenia)	
	Wychowanie, opieka, profilaktyka (bezpieczeństwo w szkole, wychowanie obywatelskie i patriotyczne, postawy uczniowskie, programy wychowawcze i profilaktyczne)	
	Organizacja pracy szkoły (praca zespołów przedmiotowych, ewaluacja wewnętrzna, ewaluacja zewnętrzna)	
	Praca z uczniem o zróżnicowanych potrzebach edukacyjnych	
	Technologia informacyjno – komunikacyjna	
	Efektywna analiza wyników nauczania (diagnoza, analiza wyników sprawdzianów i egzaminów zewnętrznych, ewaluacja)	

Współpraca z rodzicami i środowiskiem lokalnym (komunikacja, prawa i obowiązki)	
Organizacja i udzielanie pomocy psychologiczno – pedagogicznej	
Awans zawodowy	
Organizacja i zarządzanie oświatą	
Projekty szkolne, lokalne, międzynarodowe, unijne	
Inny obszar/tematyka, jaka?	

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

.....

12. Czy byłaby Pani/byłby Pan zainteresowana/y podjęciem Studiów Podyplomowych, które odbywają się we współpracy z uczelnią wyższą w Powiatowym Ośrodku Doskonalenia Nauczycieli w Wołowie? Jeśli tak, to na jakim kierunku:

.....

13. Państwa wskazówki (uwagi, sugestie) do oferty 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 2019/2020? tak nie

2. Czy uczestniczyła Pani/uczestniczył Pan w formach doskonalenia organizowanych przez BP w bieżącym lub ubiegłym roku szkolnym? (szkolenia, warsztaty, sieci współpracy i samokształcenia itd.) tak nie

Jeśli w pytaniu 2. zaznaczyła Pani / zaznaczył Pan „nie” prosimy o przejście do pytania nr 10.

3. Jak ocenia Pani/Pan 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 ofertę/działania BP, które są wynikiem analizy prowadzonych przez placówkę badań zewnętrznych i wewnętrznych?

bardzo dobrze	dobrze	dostatecznie	niedostatecznie	nie mam zdania

6. W jakim stopniu wg Pani/Pana działania/oferta BP wynikają z analizy przeprowadzanych systematycznie badań zewnętrznych i wewnętrznych?

bardzo dużym	dużym	niewielkim	nie zaspokajają	nie mam zdania

7. W jakim stopniu uważa Pani/Pan, że realizacja oferty oraz działania podejmowane w BP są monitorowane i analizowane, a w razie potrzeb - modyfikowane?

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 - **1 oznacza poziom najniższy, a 5 najwyższy**)

1 2 3 4 5 brak

9. Państwa wskazówki (uwagi, sugestie) :

.....

DIAGNOZA POTRZEB SZKOLENIOWYCH

10. Która z form współpracy z Biblioteką Pedagogiczną najbardziej Pani/Panu odpowiada (można zaznaczyć kilka odpowiedzi):

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

.....

12. Czy korzysta Pan/Pani z katalogu internetowego książek BP w Wołowie, znajdującego się na stronie www.wolowpce.pl? tak nie

13. Czy jest Pani/Pan zainteresowana/y korzystaniem z **czytelni on-line: ibuk.pl** (bezpłatny dostęp z domu do podręczników akademickich i książek naukowych). tak nie

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

.....