A picture containing text

Description automatically generated

**Veselību veicinošo izglītības iestāžu ikgadējā mācību gada aktivitāšu izvērtēšanas anketa[[1]](#footnote-1)**

**Vispārīgā informācija**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.Izglītības iestādes nosaukums** |  |
| **2. Anketas aizpildītājs - Veselību veicinošās izglītības iestādes koordinators**  /vārds, uzvārds/  Kontaktinformācija: e-pasta adrese, tālruņa numurs[[2]](#footnote-2) |  |
| **3. Izglītojamo skaits** |  |

**4. Atbilstība Pamata kritērijiem (lūdzu atzīmēt izpildītos kritērijus):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.p.k.** | **Pamatkritērijs** | **Atzīmes par kritērija izpildi** |
| 1. | Izglītības iestādes attīstības plānošanā ir iekļauts veselības mērķis, kā arī definēti uzdevumi izglītības iestādei svarīgu/nozīmīgu veselības problēmu risināšanai (piemēram, atkarību izraisošo vielu lietošanas ierobežošanai, vardarbības atpazīšanai, mazināšanai u.c.). |  |
| 2. | Izglītojamajiem un izglītības iestādes personālam ir nodrošināta iespēja saņemt atbalstu (izglītības iestādē, pašvaldībā) fiziskas un emocionālas vardarbības gadījumā. |  |
| 3. | Izglītības iestāde sadarbojas ar vecākiem un vecāki tiek iesaistīti izglītības iestādes veselību veicinošajos pasākumos. |  |
| 4. | Izglītības iestāde veicina izglītojamo iesaistīšanos fizisko aktivitāti veicinošās aktivitātēs un pasākumos, kuri ir saistoši gan meitenēm, gan zēniem. |  |
| 5. | Izglītības iestāde piedalās programmā „Piens un augļi skolai”[[3]](#footnote-3). |  |
| 6. | Izglītības iestādē tiek organizētas „dinamiskās pauzītes” (īsi pārtraukumi 2-5 minūšu garumā nodarbību vai mācību stundu laikā, lai veiktu vingrojumus stājas uzlabošanai un noguruma mazināšanai). |  |
| 7. | Izglītības iestāde īsteno pasākumus izglītības iestādes personāla veselības veicināšanai un slimību profilaksei. |  |
| 8. | Izglītības iestāde mērķtiecīgi plāno un patstāvīgi organizē izglītojošus pasākumus (nodarbības, konkursus u.c.) izglītojamajiem par dažādiem veselības veicināšanas un slimību profilakses jautājumiem. |  |

**5. Lūdzu paskaidrot kritērija neizpildi (gadījumā, ja kāds no Pamata kritērijiem nav izpildīts), kā arī sniegt informāciju par plānotajiem pasākumiem, lai risinātu radušos situāciju un nākamajā mācību gadā izpildītu visus Pamata kritērijus**

|  |
| --- |
|  |

**6. Kādi bija Jūsu izvēlētie prioritārie dalības kritēriji iepriekšējā periodā? (lūdzu norādiet 2-3 kritērijus atbilstoši iepriekšējā plānošanas periodā definētajam)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Izglītojamo pašcieņas veicināšana, stiprinot spēju ikvienam dot ieguldījumu izglītības iestādes attīstībā |  |
| 2. | Labu savstarpējo attiecību radīšana starp izglītības iestādes darbiniekiem un izglītojamajiem, kā arī izglītojamo vidū |  |
| 3. | Izglītojamo radošas pašizpausmes veicināšana |  |
| 4. | Veselību veicinošas izglītības iestādes vides veidošana |  |
| 5. | Veselības izglītība |  |
| 6. | Izglītības iestādes darbinieku apmācības un atbalsts izglītības iestādes darbiniekiem |  |
| 7. | Izglītības iestāde īsteno veselību veicinošu politiku un praksi |  |
| 8. | Sadarbība ar izglītojamo ģimenēm |  |
| 9. | Izglītības iestādes darbinieku un atbalsta personāla (medmāsas, psihologa, logopēda, sociālā pedagoga) līdzdalība veselības veicināšanā |  |
| 10. | Sabiedrības iesaistīšana un līdzdalība veselības izglītības darbā |  |

**7. Kādas bija izglītības iestādē īstenotās aktivitātes atbilstoši izvēlētajiem prioritārajiem dalības kritērijiem?**

*(lūgums aizpildīt zemāk redzamo tabulu par katru no dalības kritērijiem, nepieciešamības gadījumā nokopējot tabulu)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Prioritārais dalības kritērijs atskaites periodā** | **1.** |
| **Pasākuma/aktivitātes nosaukums:**   |  |  | | --- | --- | | Mērķis |  | | Norises laiks vai laika periods |  | | Mērķauditorija |  | | Iesaistītie dalībnieki (bērni, izglītības iestādes darbinieki, vecāki) |  | | Būtiskākie rezultāti (ja ir iespēja, lūdzu, pievienojiet fotogrāfijas, elektroniskās adreses un citu informāciju |  | | |
| **Prioritārais dalības kritērijs atskaites periodā** | **2.** |
| **Pasākuma/aktivitātes nosaukums:**   |  |  | | --- | --- | | Mērķis |  | | Norises laiks vai laika periods |  | | Mērķauditorija |  | | Iesaistītie dalībnieki (bērni, izglītības iestādes darbinieki, vecāki) |  | | Būtiskākie rezultāti (ja ir iespēja, lūdzu, pievienojiet fotogrāfijas, elektroniskās adreses un citu informāciju |  | | |
| **Prioritārais dalības kritērijs atskaites periodā** | **3.** |
| **Pasākuma/aktivitātes nosaukums:**   |  |  | | --- | --- | | Mērķis |  | | Norises laiks vai laika periods |  | | Mērķauditorija |  | | Iesaistītie dalībnieki (bērni, izglītības iestādes darbinieki, vecāki) |  | | Būtiskākie rezultāti (ja ir iespēja, lūdzu, pievienojiet fotogrāfijas, elektroniskās adreses un citu informāciju |  | | |

**8. Vai izglītības iestāde šajā mācību gadā ir piedalījusies pašvaldības organizētos un finansētos veselības veicināšanas pasākumos? Ja jā, lūdzu, sniedziet informāciju, kādos.** *(lūdzu, aizpildiet zemāk redzamo tabulu par katru no pasākumiem, nepieciešamības gadījumā nokopējot tabulu)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pasākuma/aktivitātes nosaukums:**   |  |  | | --- | --- | | Mērķis |  | | Norises laiks vai laika periods |  | | Mērķauditorija |  | | Iesaistītie dalībnieki (bērni, izglītības iestādes darbinieki, vecāki) |  | |

**9. Vai Jūsu izglītības iestāde šajā mācību gadā izmantoja Slimību profilakses un kontroles centra sagatavotos materiālus atbilstoši tematiskajām veselības dienām (Pasaules uztura diena, Nieru diena, Tuberkulozes diena).**

*(Ja izmantojāt, lūdzu, norādiet kā un, vai turpmāk vēlētos saņemt šāda veida materiālus)*

|  |
| --- |
|  |

**10. Kāds ir Jūsu izglītības iestādes attīstības plānošanas dokumentā definētais veselības mērķis?**

|  |
| --- |
|  |

**11. Kādi ir galvenie Jūsu izglītības iestādes sasniegumi veselības veicināšanas jomā atbilstoši definētajam veselības mērķim, tai skaitā šajā mācību gadā?**

|  |
| --- |
|  |

**12. Par kurām veselības tēmām Slimību profilakses un kontroles centram būtu jāorganizē izglītojoši pasākumi vai jāsagatavo informatīvi materiāli?**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **Tēma** |  | | Pasākuma veids (informatīvs materiāls, izglītojošs pasākums) |  | | Mērķauditorija |  |  |  |  | | --- | --- | | **Tēma** |  | | Pasākuma veids (informatīvs materiāls, izglītojošs pasākums) |  | | Mērķauditorija |  |  |  |  | | --- | --- | | **Tēma** |  | | Pasākuma veids (informatīvs materiāls, izglītojošs pasākums) |  | | Mērķauditorija |  | |

**13. Kuras tēmas nepieciešams iekļaut ikgadējā Veselību veicinošo izglītības iestāžu koordinatoru seminārā?**

|  |
| --- |
|  |

**14. Lūdzu, norādiet labās prakses piemēru (-us) veselības veicināšanas jomā Jūsu izglītības iestādē, ar kuru Jūs vēlētos dalīties un kuru Jūs ieteiktu īstenot citās izglītības iestādēs.**

*(lūgums aizpildīt zemāk redzamo tabulu par katru no pasākumiem/aktivitātēm nepieciešamības gadījumā nokopējot tabulu)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pasākuma/aktivitātes nosaukums:**   |  |  | | --- | --- | | Mērķis |  | | Mērķauditorija |  | | Aktivitātes norise un būtiskākie rezultāti |  | |

**15. Kādi ir Jūsu izglītības iestādes prioritārie dalības kritēriji nākamajam plānošanas periodam? (lūdzu izvēlieties 2-3 kritērijus)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Izglītojamo pašcieņas veicināšana, stiprinot spēju ikvienam dot ieguldījumu izglītības iestādes attīstībā |  |
| 2. | Labu savstarpējo attiecību radīšana starp izglītības iestādes darbiniekiem un izglītojamajiem, kā arī izglītojamo vidū |  |
| 3. | Izglītojamo radošas pašizpausmes veicināšana |  |
| 4. | Veselību veicinošas izglītības iestādes vides veidošana |  |
| 5. | Veselības izglītība |  |
| 6. | Izglītības iestādes darbinieku apmācības un atbalsts izglītības iestādes darbiniekiem |  |
| 7. | Izglītības iestāde īsteno veselību veicinošu politiku un praksi |  |
| 8. | Sadarbība ar izglītojamo ģimenēm |  |
| 9. | Izglītības iestādes darbinieku un atbalsta personāla (medmāsas, psihologa, logopēda, sociālā pedagoga) līdzdalība veselības veicināšanā |  |
| 10. | Sabiedrības iesaistīšana un līdzdalība veselības izglītības darbā |  |

**16. Lūdzu norādiet nākamajā mācību gadā plānotās aktivitātes atbilstoši izvēlētajiem prioritārajiem dalības kritērijiem**

|  |
| --- |
|  |

**17. Cita informācija**

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Iesniedz katru gadu līdz 30.jūnijam par iepriekšējo mācību gadu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Par ikgadējā mācību gada aktivitāšu izvērtēšanas anketā Nacionālajā Veselību veicinošo skolu tīklā (NVVST) iekļauto personas datu apstrādes tiesisko pamatu un pareizību atbild anketas iesniedzēja iestāde. Slimību profilakses un kontroles centrs, kā pārzinis (SPKC) informē, ka norādītā izglītības iestādes koordinatora (kā NVVST darbības koordinatora) kontaktinformācija tiks izmantota ar mērķi nodrošināt saziņu par NVVST aktivitātēm un veselību veicinošiem pasākumiem saistītiem jautājumiem, t.sk., atsevišķos gadījumos kontaktinformācija tiks nodota trešajām personām, kas ir līgumattiecībās ar SPKC par izglītojošu pasākumu īstenošanu NVVST.

   Pārziņa kontaktinformācija: Reģ. Nr. 90009756700, Duntes iela 22, k-5, Rīga, LV-1005. E-pasts: das@spkc.gov.lv, telefons: 67501590.

   Papildu informācija par personas datu apstrādi SPKC privātuma politikā: <https://www.spkc.gov.lv/lv/privatuma-politika>. [↑](#footnote-ref-2)
3. Ja izglītības iestāde programmā nepiedalās objektīvu iemeslu dēļ, piemēram, attiecīgajā teritorijā nav noteikto pārtikas produktu piegādātāju, izglītības iestāde pieteikuma anketā šos apstākļus skaidro. [↑](#footnote-ref-3)