

## PROTOKÓŁ KONTROLI

### Arkusz kontroli - organizacja wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

#### Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

Nazwa szkoły/placówki	Punkt Przedszkolny Little Blue
Typ szkoły/placówki	Punkt przedszkolny
Miejscowość	Warszawa
Ulica	Sokratesa
Numer	2a
Kod pocztowy	01-909
Urząd pocztowy	Warszawa
Telefon	797243722
Fax	
Www	
Regon	38446963000000
Publiczność	niepubliczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	0
Oddziały	0
Nauczyciele pełnozatrudnieni	0.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	0.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	0.00
Średnia liczba uczących się w oddziale	0
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	0
Województwo	MAZOWIECKIE
Powiat	Warszawa
Gmina	Warszawa
Typ gminy	gmina miejska, miasto stołeczne

#### Informacje o kontroli

Numer kontroli:	170408
Data przeprowadzenia kontroli:	29 kwietnia 2022

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	beznumeru
---	-----------

#### Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Marzenna Zaleska	19 kwietnia 2022	Mazowiecki Kurator oświaty




**Dane dyrektora:**

<b>Imię</b>	Igor
<b>Nazwisko</b>	Mirowski

**Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:**

<b>Nazwa organu</b>	Olga Mirowska Katarzyna Wiesiołek
<b>Siedziba organu</b>	u. Sokratesa 2a 01-909 Warszawa

**Daty kontroli:**

<b>Data rozpoczęcia kontroli</b>	29-04-2022
<b>Data zakończenia kontroli</b>	29-04-2022

**Informacje o kontroli:****Podstawa prawna:****1. Informacje o kontrolowanym podmiocie**

a) Jednostka systemu oświaty odpowiedzialna za organizację wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka w kontrolowanym podmiocie?

przedszkole	<input type="radio"/>
inna forma wychowywania przedszkolnego	<input checked="" type="radio"/>

**b) Forma prawna podmiotu**

publiczna	<input type="radio"/>
niepubliczna	<input checked="" type="radio"/>

**d) Liczba dzieci**

Liczba wszystkich dzieci objętych wychowaniem przedszkolnym	18
w tym liczba dzieci posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka:	18

**2. W przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego utworzono zespół wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka w celu pobudzania psychoruchowego i społecznego rozwoju dziecka, od chwili wykrycia niepełnosprawności do podjęcia nauki w szkole, prowadzonego bezpośrednio z dzieckiem i jego rodziną.**

Tak  Nie

**3. W skład zespołu wchodzi osoby posiadające przygotowanie do pracy z małymi dziećmi o zaburzonej psychoruchowość:****Dotyczy dziecka 1:****1. pedagog posiadający kwalifikacje odpowiednie do rodzaju niepełnosprawności dziecka**

Tak  Nie

**2. psycholog**

Tak  Nie

**3. logopeda**

Tak  Nie

**4. inny specjalista / inni specjaliści**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Dotyczy dziecka 2:****1. pedagog posiadający kwalifikacje odpowiednie do rodzaju niepełnosprawności dziecka**

Tak  Nie

**2. psycholog**

Tak  Nie

**3. logopeda**

Tak  Nie

**4. inny specjalista / inni specjaliści**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Dotyczy dziecka 3:****1. pedagog posiadający kwalifikacje odpowiednie do rodzaju niepełnosprawności dziecka**

Tak  Nie

## 2. psycholog

Tak  Nie

## 3. logopeda

Tak  Nie

## 4. inny specjalista / inni specjaliści

Tak  Nie  Nie dotyczy

**4. Zespół wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka ustalił, na podstawie diagnozy poziomu funkcjonowania dziecka zawartej w opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka, kierunków i harmonogramu działań podejmowanych w zakresie wczesnego wspomaganie i wsparcia rodziny dziecka, uwzględniających rozwijanie aktywności i uczestnictwa dziecka w życiu społecznym oraz eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających jego funkcjonowanie.**

### Dotyczy dziecka 1:

Tak  Nie

### Dotyczy dziecka 2:

Tak  Nie

### Dotyczy dziecka 3:

Tak  Nie

## 5. Zespół wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka nawiązał współpracę z:

### Dotyczy dziecka 1:

**1. przedszkolem, inną formą wychowania przedszkolnego, oddziałem przedszkolnym w szkole podstawowej, do którego uczęszcza dziecko, lub innymi podmiotami, w których dziecko jest objęte oddziaływaniami terapeutycznymi, w celu zapewnienia spójności wszystkich oddziaływań wspomagających rozwój dziecka**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**2. podmiotem leczniczym w celu zdiagnozowania potrzeb dziecka wynikających z jego niepełnosprawności, zapewnienia mu wsparcia medyczno-rehabilitacyjnego i zalecanych wyrobów medycznych oraz porad i konsultacji dotyczących wspomaganie rozwoju dziecka**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**3. ośrodkiem pomocy społecznej w celu zapewnienia dziecku i jego rodzinie pomocy, stosownie do ich potrzeb**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Dotyczy dziecka 2:**

**1. przedszkolem, inną formą wychowania przedszkolnego, oddziałem przedszkolnym w szkole podstawowej, do którego uczęszcza dziecko, lub innymi podmiotami, w których dziecko jest objęte oddziaływaniami terapeutycznymi, w celu zapewnienia spójności wszystkich oddziaływań wspomagających rozwój dziecka**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**2. podmiotem leczniczym w celu zdiagnozowania potrzeb dziecka wynikających z jego niepełnosprawności, zapewnienia mu wsparcia medyczno-rehabilitacyjnego i zalecanych wyrobów medycznych oraz porad i konsultacji dotyczących wspomagania rozwoju dziecka**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**3. ośrodkiem pomocy społecznej w celu zapewnienia dziecku i jego rodzinie pomocy, stosownie do ich potrzeb**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**Dotyczy dziecka 3:**

**1. przedszkolem, inną formą wychowania przedszkolnego, oddziałem przedszkolnym w szkole podstawowej, do którego uczęszcza dziecko, lub innymi podmiotami, w których dziecko jest objęte oddziaływaniami terapeutycznymi, w celu zapewnienia spójności wszystkich oddziaływań wspomagających rozwój dziecka**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**2. podmiotem leczniczym w celu zdiagnozowania potrzeb dziecka wynikających z jego niepełnosprawności, zapewnienia mu wsparcia medyczno-rehabilitacyjnego i zalecanych wyrobów medycznych oraz porad i konsultacji dotyczących wspomagania rozwoju dziecka**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**3. ośrodkiem pomocy społecznej w celu zapewnienia dziecku i jego rodzinie pomocy, stosownie do ich potrzeb**

Tak  Nie  Nie dotyczy

**6. Zespół wczesnego wspomagania rozwoju dziecka opracował indywidualny program wczesnego wspomagania**

**Dotyczy dziecka 1:**

Tak  Nie

**Dotyczy dziecka 2:**

Tak  Nie

**Dotyczy dziecka 3:**

Tak  Nie

**7. Zespół wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka w indywidualnym programie wczesnego wspomaganie uwzględnił działania wspomagające rodzinę dziecka w zakresie realizacji tego programu****Dotyczy dziecka 1:** Tak  Nie**Dotyczy dziecka 2:** Tak  Nie**Dotyczy dziecka 3:** Tak  Nie**8. Zespół wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka dokonuje oceny postępów oraz trudności w funkcjonowaniu dziecka****Dotyczy dziecka 1:** Tak  Nie**Dotyczy dziecka 2:** Tak  Nie**Dotyczy dziecka 3:** Tak  Nie**9. Indywidualny program wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka określa:****Dotyczy dziecka 1:****1. sposób realizacji celów rozwojowych ukierunkowanych na poprawę funkcjonowania dziecka, wzmacnianie jego uczestnictwa w życiu społecznym i przygotowanie do nauki w szkole, eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających funkcjonowanie dziecka, w tym jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym** Tak  Nie**2. wsparcie rodziny dziecka w zakresie realizacji programu** Tak  Nie**3. w zależności od potrzeb - zakres współpracy z podmiotami wskazanymi w pyt. 5** Tak  Nie**4. sposób oceny postępów dziecka**

Tak  Nie

**Dotyczy dziecka 2:**

**1. sposób realizacji celów rozwojowych ukierunkowanych na poprawę funkcjonowania dziecka, wzmocnienie jego uczestnictwa w życiu społecznym i przygotowanie do nauki w szkole, eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających funkcjonowanie dziecka, w tym jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym**

Tak  Nie

**2. wsparcie rodziny dziecka w zakresie realizacji programu**

Tak  Nie

**3. w zależności od potrzeb - zakres współpracy z podmiotami wskazanymi w pyt. 5**

Tak  Nie

**4. sposób oceny postępów dziecka**

Tak  Nie

**Dotyczy dziecka 3:**

**1. sposób realizacji celów rozwojowych ukierunkowanych na poprawę funkcjonowania dziecka, wzmocnienie jego uczestnictwa w życiu społecznym i przygotowanie do nauki w szkole, eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających funkcjonowanie dziecka, w tym jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym**

Tak  Nie

**2. wsparcie rodziny dziecka w zakresie realizacji programu**

Tak  Nie

**3. w zależności od potrzeb - zakres współpracy z podmiotami wskazanymi w pyt. 5**

Tak  Nie

**4. sposób oceny postępów dziecka**

Tak  Nie

**10. Zespół wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka analizuje skuteczność pomocy udzielanej dziecku i jego rodzinie**

**Dotyczy dziecka 1:**

Tak  Nie

**Dotyczy dziecka 2:**

Tak  Nie

**Dotyczy dziecka 3:**

Tak  Nie

**11. Zespół wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka szczegółowo dokumentuje działania prowadzone w ramach indywidualnego programu, w tym prowadzi arkusz obserwacji dziecka**

**Dotyczy dziecka 1:**

Tak  Nie

**Dotyczy dziecka 2:**

Tak  Nie

**Dotyczy dziecka 3:**

Tak  Nie

**12. W arkuszu obserwacji dziecka uwzględniono:**

**Dotyczy dziecka 1:**

**1. imię i nazwisko dziecka**

Tak  Nie

**2. numer opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka**

Tak  Nie

**3. datę wydania opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka**

Tak  Nie

**4. ocenę sprawności dziecka w zakresie: motoryki dużej, motoryki małej, percepcji, komunikacji, rozwoju emocjonalnego i zachowania**

Tak  Nie

**5. ocenę postępów oraz trudności w funkcjonowaniu dziecka, w tym identyfikowanie i eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym**

Tak  Nie

**6. informacje dotyczące poszczególnych zajęć realizowanych w ramach wczesnego wspomaganie**

Tak  Nie

**Dotyczy dziecka 2:**

**1. imię i nazwisko dziecka**

Tak  Nie



**2. numer opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka**

Tak  Nie

**3. datę wydania opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka**

Tak  Nie

**4. ocenę sprawności dziecka w zakresie: motoryki dużej, motoryki małej, percepcji, komunikacji, rozwoju emocjonalnego i zachowania**

Tak  Nie

**5. ocenę postępów oraz trudności w funkcjonowaniu dziecka, w tym identyfikowanie i eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym**

Tak  Nie

**6. informacje dotyczące poszczególnych zajęć realizowanych w ramach wczesnego wspomaganie**

Tak  Nie

**Dotyczy dziecka 3:****1. imię i nazwisko dziecka**

Tak  Nie

**2. numer opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka**

Tak  Nie

**3. datę wydania opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka**

Tak  Nie

**4. ocenę sprawności dziecka w zakresie: motoryki dużej, motoryki małej, percepcji, komunikacji, rozwoju emocjonalnego i zachowania**

Tak  Nie

**5. ocenę postępów oraz trudności w funkcjonowaniu dziecka, w tym identyfikowanie i eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym**

Tak  Nie

**6. informacje dotyczące poszczególnych zajęć realizowanych w ramach wczesnego wspomaganie**

Tak  Nie

**13. Przedszkole lub inna forma wychowania przedszkolnego****Dotyczy dziecka 1:****1. zatrudnia kadre posiadającą kwalifikacje do prowadzenia zajęć w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka, określone w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta**

**Nauczyciela**

Tak  Nie

**2. dysponuje pomieszczeniami do prowadzenia zajęć w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka, wyposażonymi w sprzęt specjalistyczny i środki dydaktyczne, odpowiednie do potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych dzieci.**

Tak  Nie

**Dotyczy dziecka 2:**

**1. zatrudnia kadrę posiadającą kwalifikacje do prowadzenia zajęć w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka, określone w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela**

Tak  Nie

**2. dysponuje pomieszczeniami do prowadzenia zajęć w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka, wyposażonymi w sprzęt specjalistyczny i środki dydaktyczne, odpowiednie do potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych dzieci.**

Tak  Nie

**Dotyczy dziecka 3:**

**1. zatrudnia kadrę posiadającą kwalifikacje do prowadzenia zajęć w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka, określone w przepisach wydanych na podstawie art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela**

Tak  Nie

**2. dysponuje pomieszczeniami do prowadzenia zajęć w ramach wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka, wyposażonymi w sprzęt specjalistyczny i środki dydaktyczne, odpowiednie do potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych dzieci.**

Tak  Nie

**14. Współpraca zespołu wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka z rodziną dziecka obejmuje:****Dotyczy dziecka 1:**

**1. udzielanie pomocy w zakresie kształtowania postaw i zachowań pożądaných w kontaktach z dzieckiem: wzmacnianie więzi emocjonalnej pomiędzy rodzicami i dzieckiem, rozpoznawanie zachowań dziecka i utrwalanie właściwych reakcji na te zachowania**

Tak  Nie

**2. udzielanie instruktażu i porad oraz prowadzenie konsultacji w zakresie pracy z dzieckiem**

Tak  Nie

**3. identyfikowanie i eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających funkcjonowanie dziecka, w tym jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym, oraz pomoc w przystosowaniu warunków w środowisku domowym do potrzeb dziecka oraz w pozyskaniu i wykorzystaniu w pracy z dzieckiem odpowiednich środków dydaktycznych i niezbędnego sprzętu.**

Tak  Nie

**4. Inne, proszę wskazać jakie:**

**Dotyczy dziecka 2:**

**1. udzielanie pomocy w zakresie kształtowania postaw i zachowań pożądaných w kontaktach z dzieckiem: wzmocnienie więzi emocjonalnej pomiędzy rodzicami i dzieckiem, rozpoznawanie zachowań dziecka i utrwalanie właściwych reakcji na te zachowania**

Tak  Nie

**2. udzielanie instruktażu i porad oraz prowadzenie konsultacji w zakresie pracy z dzieckiem**

Tak  Nie

**3. identyfikowanie i eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających funkcjonowanie dziecka, w tym jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym, oraz pomoc w przystosowaniu warunków w środowisku domowym do potrzeb dziecka oraz w pozyskaniu i wykorzystaniu w pracy z dzieckiem odpowiednich środków dydaktycznych i niezbędnego sprzętu.**

Tak  Nie

**4. Inne, proszę wskazać jakie:**

**Dotyczy dziecka 3:**

**1. udzielanie pomocy w zakresie kształtowania postaw i zachowań pożądaných w kontaktach z dzieckiem: wzmocnienie więzi emocjonalnej pomiędzy rodzicami i dzieckiem, rozpoznawanie zachowań dziecka i utrwalanie właściwych reakcji na te zachowania**

Tak  Nie

**2. udzielanie instruktażu i porad oraz prowadzenie konsultacji w zakresie pracy z dzieckiem**

Tak  Nie

**3. identyfikowanie i eliminowanie barier i ograniczeń w środowisku utrudniających funkcjonowanie dziecka, w tym jego aktywność i uczestnictwo w życiu społecznym, oraz pomoc w przystosowaniu warunków w środowisku domowym do potrzeb dziecka oraz w pozyskaniu i wykorzystaniu w pracy z dzieckiem odpowiednich środków dydaktycznych i niezbędnego sprzętu.**

Tak  Nie

**4. Inne, proszę wskazać jakie:**

**15. Organizacja zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka****Dotyczy dziecka 1:**

**1. wiek dziecka objętego zajęciami wczesnego wspomagania rozwoju**

6

**2. wymiar godzin zajęć realizowanych z dzieckiem i jego rodziną w miesiącu**

4

**3. zajęcia wczesnego wspomagania rozwoju dziecka prowadzone są:**

**indywidualnie:**

1

**grupowo:**

0

**razem:**

1

**4. Miejsce realizacji zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka**

**dom rodzinny:**

0

**jednostka systemu oświaty:**

1

**razem:**

1

**Dotyczy dziecka 2:**

**1. wiek dziecka objętego zajęciami wczesnego wspomaganie rozwoju**

4

**2. wymiar godzin zajęć realizowanych z dzieckiem i jego rodziną w miesiącu**

4

**3. zajęcia wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka prowadzone są:**

**indywidualnie:**

1

**grupowo:**

0

**razem:**

1

**4. Miejsce realizacji zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka**

**dom rodzinny:**

0

**jednostka systemu oświaty:**

1

**razem:**

1

**Dotyczy dziecka 3:****1. wiek dziecka objętego zajęciami wczesnego wspomaganie rozwoju**

5

**2. wymiar godzin zajęć realizowanych z dzieckiem i jego rodziną w miesiącu**

4

**3. zajęcia wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka prowadzone są:****indywidualnie:**

1

**grupowo:**

0

**razem:**

1

**4. Miejsce realizacji zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka****dom rodzinny:**

0

**jednostka systemu oświaty:**

1

**razem:**

1

**Spostrzeżenia wizytatora.****Zalecenia****Nie wydano zaleceń**

Zgodnie z § 18 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. poz. 1658), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni roboczych od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

DYREKTOR  
Wrocław, 29.04.2022  
Igor Mirowski

W-44, 29.04.2022

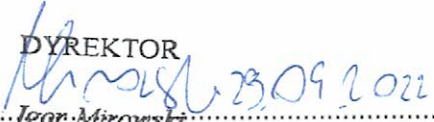
STARSZY WIZYTATOR  
Marzena Zaleska

Miejscowość, data i podpis

Miejscowość, data i podpis

dyrektora kontrolowanej jednostki

kontrolującego

DYREKTOR  
  
.....Igor Mirowski.....

Poświadczam odbiór protokołu kontroli  
data i podpis dyrektora szkoły/placówki

