

**PROTOKÓŁ KONTROLI****Arkusze kontroli - organizacja wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka****Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:**

<b>Nazwa szkoły/placówki</b>	Miejskie Przedszkole nr 3
<b>Typ szkoły/placówki</b>	Przedszkole
<b>Miejscowość</b>	Siedlce
<b>Ulica</b>	Stefana Batorego
<b>Numer</b>	4
<b>Kod pocztowy</b>	08-110
<b>Urząd pocztowy</b>	Siedlce
<b>Telefon</b>	256443598
<b>Fax</b>	256443598
<b>Www</b>	
<b>Regon</b>	00518423000000
<b>Publiczność</b>	publiczna
<b>Kategoria uczniów</b>	Dzieci lub młodzież
<b>Charakter</b>	brak specyfiki
<b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>	129
<b>Oddziały</b>	5
<b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>	12.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>	4.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>	0.00
<b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>	26
<b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b>	11
<b>Województwo</b>	MAZOWIECKIE
<b>Powiat</b>	Siedlce
<b>Gmina</b>	Siedlce
<b>Typ gminy</b>	gmina miejska

**Informacje o kontroli**

<b>Numer kontroli:</b>	170290
<b>Data przeprowadzenia kontroli:</b>	28 kwietnia 2022

<b>Numer wpisu do rejestru kontroli placówki</b>	1/2022
--	--------

**Wizytatorzy:**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>	<b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>
Bożena Piesio	26 kwietnia 2022	DSI.5532.1.2.2022.BP

k B1-

**Dane dyrektora:**

<b>Imię</b>	Katarzyna
<b>Nazwisko</b>	Kotwicka

**Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:**

<b>Nazwa organu</b>	Mazowiecki Kurator Oświaty
<b>Siedziba organu</b>	Al. Jerozolimskie 32, 00-024 Warszawa

**Daty kontroli:**

<b>Data rozpoczęcia kontroli</b>	28-04-2022
<b>Data zakończenia kontroli</b>	28-04-2022

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

**b) Forma prawna podmiotu**

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

**c) Rodzaj przedszkola:**

ogólnodostępne	<input checked="" type="radio"/>
integracyjne	<input type="radio"/>
specjalne	<input type="radio"/>

**d) Liczba dzieci**

Liczba wszystkich dzieci objętych wychowaniem przedszkolnym	125
w tym liczba dzieci posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka:	11

**2. W przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego utworzono zespół wczesnego wspomagania 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 zaburzonem rozwoju psychoruchowym:**

**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 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 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**



28.04.2022, 10:12

**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**

28.04.2022, 10:12



Tak  Nie

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

Tak  Nie

**Dotyczy dziecka 2:**

**1. imię i nazwisko dziecka**

Tak  Nie

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

Tak  Nie

**3. datę wydania opinii o potrzebie wczesnego wspomagania 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 wspomagania**

Tak  Nie

**Dotyczy dziecka 3:**

**1. imię i nazwisko dziecka**

Tak  Nie

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

Tak  Nie

**3. datę wydania opinii o potrzebie wczesnego wspomagania 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**



28.04.2022, 10:12

Tak  Nie

#### 6. informacje dotyczące poszczególnych zajęć realizowanych w ramach wczesnego wspomagania

Tak  Nie

#### 13. Przedszkole lub inna forma wychowania przedszkolnego

##### Dotyczy dziecka 1:

**1. zatrudnia kadre posiadającą kwalifikacje do prowadzenia zajęć w ramach wczesnego wspomagania 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 wspomagania 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 kadre posiadającą kwalifikacje do prowadzenia zajęć w ramach wczesnego wspomagania 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 wspomagania 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 kadre posiadającą kwalifikacje do prowadzenia zajęć w ramach wczesnego wspomagania 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 wspomagania 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 wspomagania 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: 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 3:**

**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:**



**15. Organizacja zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka****Dotyczy dziecka 1:****1. wiek dziecka objętego zajęciami wczesnego wspomaganie rozwoju****2. wymiar godzin zajęć realizowanych z dzieckiem i jego rodziną w miesiącu****3. zajęcia wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka prowadzone są:****indywidualnie:****grupowo:****razem:****4. Miejsce realizacji zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka****dom rodzinny:****jednostka systemu oświaty:****razem:****Dotyczy dziecka 2:****1. wiek dziecka objętego zajęciami wczesnego wspomaganie rozwoju****2. wymiar godzin zajęć realizowanych z dzieckiem i jego rodziną w miesiącu****3. zajęcia wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka prowadzone są:****indywidualnie:****grupowo:**

razem:

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

dom rodzinny:

jednostka systemu oświaty:

razem:

**Dotyczy dziecka 3:****1. wiek dziecka objętego zajęciami wczesnego wspomaganie rozwoju****2. wymiar godzin zajęć realizowanych z dzieckiem i jego rodziną w miesiącu****3. zajęcia wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka prowadzone są:**

indywidualnie:

grupowo:

razem:

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

dom rodzinny:

jednostka systemu oświaty:

razem:

**Spostrzeżenia wizytatora.**

nie stwierdzono nieprawidłowości

**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.

Siedlce, 28.04.2022

DYREKTOR PRZEDSZKOLA

  
mgr Katarzyna KotwickaMiejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki

DYREKTOR PRZEDSZKOLA

  
mgr Katarzyna Kotwicka

28.04.2022

Poświadczam odbiór protokołu kontroli  
data i podpis dyrektora szkoły/placówkiPRZEDSZKOLE NR 3  
w Siedlcach  
ul. Stefana Batorego 4  
tel. (25)794-35-46, 794-35-47PRZEDSZKOLE NR 3  
w Siedlcach  
ul. Stefana Batorego 4  
tel. (25)794-35-46, 794-35-47

Siedlce, 28.04.2022r.

Bożena Piesio

  
STARSZY WIZYTATORMiejscowość, data i podpis  
kontrolującego