

# PROTOKÓŁ KONTROLI

## Arkusz kontroli - organizacja wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

### Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

Nazwa szkoły/placówki	PRZEDSZKOLE MIEJSKIE Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI NR 21
Typ szkoły/placówki	Przedszkole
Miejscowość	Gliwice
Ulica	Górnych Wałów
Numer	19
Kod pocztowy	44-100
Urząd pocztowy	Gliwice
Telefon	0322314556
Fax	0322314556
Www	www.pm21gliwice.pl
Regon	24178529900000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	111
Oddziały	7
Nauczyciele pełnozatrudnieni	25.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	2.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	0.00
Średnia liczba uczących się w oddziale	16
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	4
Województwo	ŚLĄSKIE
Powiat	Gliwice
Gmina	Gliwice
Typ gminy	gmina miejska

### Informacje o kontroli

Numer kontroli:	169896
Data przeprowadzenia kontroli:	20 kwietnia 2022

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	20.04.2022
-------------------------------------------	------------

### Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Beata Górna	19 kwietnia 2022	DK-GL.5532.12.2022

BG

**Dane dyrektora:**

Imię	Dorota
Nazwisko	Bularz

**Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:**

Nazwa organu	Śląski Kurator Oświaty
Siedziba organu	ul. Powstańców 41a, 40-024 Katowice

**Daty kontroli:**

Data rozpoczęcia kontroli	20-04-2022
Data zakończenia kontroli	20-04-2022

**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	111
w tym liczba dzieci posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka:	44

Bożena

BL

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**

*BL*

*Paul*

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

*bul*

*34*

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 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 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 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

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

**Dotyczy dziecka 1:**

Tak  Nie

**Dotyczy dziecka 2:**

*Paul*

*BL*

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, 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

*ku*

*BC*

**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, 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 3:**

**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

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

**Dotyczy dziecka 1:**

Tak  Nie

*Paul*

*24*

**Dotyczy dziecka 2:**

Tak  Nie

**Dotyczy dziecka 3:**

Tak  Nie

**11. Zespół wczesnego wspomagania 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 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**

*bul*

*Bg*



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**

Tak  Nie

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

Bu

Bl

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 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 3:

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

### 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

BL

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 pożądanых 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 pożądanых 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 wspomagania rozwoju dziecka**

**Dotyczy dziecka 1:**

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

BL

4

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

8

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

**indywidualnie:**

1

**grupowo:**

0

**razem:**

1

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

**dom rodzinny:**

1

**jednostka systemu oświaty:**

0

**razem:**

1

**Dotyczy dziecka 2:**

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

6

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

8

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

**indywidualnie:**

1

**grupowo:**

0

**razem:**

1

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

*Paul*

*BL*

dom rodzinny:

0

jednostka systemu oświaty:

1

razem:

1

Dotyczy dziecka 3:

1. wiek dziecka objętego zajęciami wczesnego wspomagania rozwoju

6

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

8

3. zajęcia wczesnego wspomagania rozwoju dziecka prowadzone są:

indywidualnie:

1

grupowo:

0

razem:

1

4. Miejsce realizacji zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka

dom rodzinny:

0

jednostka systemu oświaty:

1

razem:

1

Spostrzeżenia wizytatora.

Zalecenia

Nie wydano zaleceń

*pu*

*Bg*

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.

Glinice 28.04.2022

DYREKTOR PRZEDSZKOLA

*Bularz*  
mgr Dorota Bularz

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki

Glinice, 28.04.2022 *B. Górna*  
WIZYTATOR  
mgr Beata Górna

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego

28.04.2022

DYREKTOR PRZEDSZKOLA

*Bularz*  
mgr Dorota Bularz

Poświadczam odbiór protokołu kontroli  
data i podpis dyrektora szkoły/placówki