

.....  
Pieczętka Dziennego Opiekuna w Gminie Zapolice

.....  
Imię i nazwisko dziecka

.....  
Data urodzenia

### **WYWIAD DOTYCZĄCY DZIECKA**

**Kierują się dobrem Państwa Dziecka i chcąc odpowiedzieć najlepiej na jego potrzeby,  
prosimy o uważne i dokładne wypełnienie formularza.**

1. Stan zdrowia dziecka:

a) Czy u dziecka stwierdzone są jakieś choroby przewlekłe lub inne dolegliwości zdrowotne?  
TAK / NIE\* Jeżeli tak, proszę wpisać jakie?

.....

b) Czy dziecko przyjmuje jakieś leki na stałe? TAK / NIE\* Jeżeli tak, proszę wpisać jakie?

.....

c) Czy są zalecenia lekarskie dotyczące diety dziecka? TAK / NIE\* Jeżeli tak, proszę wpisać  
jakie?

.....

d) Czy dziecko ma opinię dotyczącą wczesnego wspomaganie rozwoju (WWR)? TAK / NIE\*  
Jeżeli tak, proszę wpisać najważniejsze zalecenia jakie z niej wynikają?

.....

.....

.....

.....

2. Czy dziecko ma jakieś przyzwyczajenia (np. używanie smoczka, ssanie palca, kołysanie,  
ulubiony kocyk, zabawka)? TAK / NIE\* Jeżeli tak, proszę wpisać jakie?

.....

3. W jaki sposób dziecko najchętniej zasypia?

.....

4. Co pomaga się dziecku uspokoić, kiedy jest niespokojne?

.....

5. Jakie są ulubione aktywności, zabawy dziecka?

.....

6. Informacje dodatkowe dot. dziecka (nieuwzględnione powyżej), które chcielibyście Państwo przekazać.

.....

.....

.....

.....

7. Czy konieczne jest opracowanie Indywidualnego programu wsparcia dziecka o specjalnych potrzebach? TAK / NIE\*

Data .....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego.....

\* Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź

## Ankieta badająca satysfakcję rodziców/opiekunów prawnych w zakresie jakości opieki nad dziećmi

Informujemy, że badanie jest anonimowe, a zebrane dane są przetwarzane przez Dziennego Opiekuna Dziennego w Gminie Zapolice wyłącznie w celu analizy jakości opieki i podniesienia jakości świadczonych usług.

Dzienny Opiekun w Gminie Zapolice ul. Kasztanowa 2, 98-161 Zapolice					
<i>Drodzy Rodzice/Opiekunowie!</i>					
<i>Prosimy o podzielenie się swoimi opiniami/uwagami/wnioskami dotyczącymi sprawowanej opieki nad Państwa dziećmi. Dzięki nim będziemy mogli wprowadzić zmiany, które pozwolą nam lepiej organizować opiekę i podnosić jakość świadczonych usług.</i>					
1	<b>Jak Pan/Pani ocenia poniższe zakresy działalności naszej placówki:</b> (1- Najniższa ocena, 5 - najwyższa ocena)				
.	Proces adaptacji dziecka	1	2	3	4 5
	Warunki lokalowe i wyposażenie placówki	1	2	3	4 5
	Jakość opieki sprawowanej nad dzieckiem	1	2	3	4 5
	Realizacja aktywności opiekuńczo-wychowawczo-edukacyjnych		1	2	3 4 5
	Współpraca między opiekunem a rodzicami/opiekunami prawnymi		1	2	3 4 5
2	Która z wymienionych form kontaktu jest dla Państwa najdogodniejsza? (można zaznaczyć kilka odpowiedzi)				
.	a. kontakt telefoniczny				
	b. kontakt e-mailowy				
	c. kontakt osobisty				
	d. tablice ogłoszeń				
	e. inne – proszę wymienić				
	.....				
	.....				
3	Jakie widzą Państwo zalety w uczęszczaniu dziecka do Dziennego Opiekuna? (można zaznaczyć kilka odpowiedzi)				
.	a. wszechstronny rozwój dziecka				
	b. nauka samodzielności				
	c. wyjścia na spacer do parku				
	d. kontakty z rówieśnikami				
	e. inne – proszę wymienić:				
	.....				
	.....				
	.....				

4	<p>Co uważacie Państwo za największe atuty naszej placówki?  <i>(można zaznaczyć kilka odpowiedzi)</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. wysoka jakość usług opiekuńczych</li> <li>b. dobra współpraca z rodzicami</li> <li>c. mała liczba dzieci w placówce</li> <li>d. kompetentna opiekunka</li> <li>e. czystość i estetyka pomieszczeń</li> <li>f. infrastruktura i wyposażenie placówki</li> <li>g. położenie placówki w bezpośrednim sąsiedztwie parku</li> <li>h. bliskość miejsca zamieszkania</li> <li>i. inne – proszę wymienić:</li> </ul> <p>.....  .....</p>
5	<p>Jakie są Państwa propozycje zmian/nowe inicjatywy w zakresie dotyczącym funkcjonowania Dziennego Opiekuna w Gminie Zapolice? (np. dot. godzin pracy placówki, formy współpracy z rodzicami itp.)</p> <p>.....  .....  .....  .....  .....  .....</p>
6	<p>Czy poleciliby Państwo naszą placówkę innym rodzicom/opiekunom?  <i>(1 – zdecydowanie nie, 5- zdecydowanie tak)</i></p> <p style="text-align: center;">1    2    3    4    5</p>

*Dziękujemy Państwu za wypełnienie ankiety!*

## **ARKUSZ OBSERWACJI DZIECKA**

### **Dzienny Opiekun w Gminie Zapolice**

**Imię i nazwisko dziecka:** .....

**Data urodzenia:** .....

**Okres obserwacji:** .....

**Imię i nazwisko opiekuna prowadzącego obserwację:** .....

**Data wypełnienia arkusza:** .....

#### **1. Rozwój fizyczny i motoryczny**

<b>Obszar</b>	<b>Tak</b>	<b>Czasami</b>	<b>Nie</b>	<b>Uwagi</b>
Samodzielnie chodzi, biega, zatrzymuje się				
Skacze obunóż				
Rzuca i łapie piłkę				
Trzyma kredkę lub ołówek trzema palcami (chwyt trójpalcowy)				
Rysuje poziome, pionowe linie, kółko				
Koloruje próbując pozostać w obrębie konturu				
Składa wieloelementowe obrazki np. puzzle				
Buduje wysokie wieże z 8 klocków				
Samodzielnie spożywa posiłki				
Samodzielnie zdejmuje/zakłada części garderoby				
Zgłasza potrzeby fizjologiczne				

## 2. Rozwój poznawczy

Obszar		Tak	Czasami	Nie	Uwagi
Rozumie przyczynę i skutek – naciska przycisk by pojawiła się zabawka, lub wydobył się dźwięk					
Rozpoznaje i nazywa kolory podstawowe					
Rozpoznaje i dopasowuje proste kształty					
Rozpoznaje i wskazuje przedmioty codziennego użytku: kubek, łyżka, piłka, kredka, układanka					
Wskazuje przynajmniej 6 części ciała					
Rozróżnia pojęcia: duży – mały, dużo-mało, wysoki -niski					
Dąży do robienia wszystkiego samodzielnie					
Rozumie i podąża za instrukcją wykonując proste ćwiczenia: klaskanie, tupanie, stukanie					
Wykazuje zaniepokojenie otoczeniem zadaje, pytania					
Próbuje rozwiązać proste problemy					

## 3. Rozwój emocjonalno-społeczny

Obszar	Tak	Czasami	Nie	Uwagi
Nawiązuje kontakt wzrokowy i werbalny z dorosłymi				
Obserwuje i naśladuje rówieśników				
Bawi się obok innych dzieci (zabawa równoległa)				

Potrafi chwilowo współdziałać w grupie				
Używa ulubionej przytulanki – kocyka by się uspokoić				
Okazuje emocje (radość, złość, smutek)				
Rozpoznaje emocje u innych				
Reaguje na polecenia i zasady grupowe				
Używa komunikatów: „Nie” oraz „Moje”				
Bawi się w proste zabawy naśladowujące zachowania dorosłego`				
Szuka wsparcia dorosłego w trudnych sytuacjach				
Pociesza inne dzieci – przejawy empatii				
Ujawnia silne emocje, także trudne (złość)				
Łatwo rozstaje się z rodzicem lub opiekunem				
Rozumie zasady i reguły społeczne – proste umowy z dorosłymi(najpierw myjemy rączki – później jemy)				
Potrafi poczekać krótką chwilę, np. 5 minut				

#### 4. Rozwój mowy i komunikacji

Obszar	Tak	Czasami	Nie	Uwagi
Wypowiada-naśladowuje odgłosy zwierząt				
Wypowiada od 10 do 25 słów				
Buduje zdania 3-5 wyrazowe				
Zadaje proste pytania (co to?, gdzie?, dlaczego?)				
Rozumie polecenia dwuelementowe				

Nazywa znane osoby, przedmioty, czynności				
Komunikuje potrzeby i emocje				
Zaczyna opowiadać logicznie krótkie historie				
Śpiewa fragmenty znanych piosenek lub mówi wierszyki				

## 5. Podsumowanie obserwacji

Mocne strony dziecka:

.....

.....

.....

.....

Obszary do wspierania:

.....

.....

.....

.....

Rekomendacje do dalszej pracy:

.....

.....

.....

.....

**ARKUSZ SAMOOCENY OPIEKUNA W ZAKRESIE WSPIERANIA AUTONOMII  
DZIECKA PODCZAS CZYNNOŚCI HIGIENICZNYCH  
Dzienny Opiekun w Gminie Zapolice**

<b>Działanie</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>Uwagi (w jakich sytuacjach mam trudność)</b>
Informuje dziecko o zamiarze zmiany mu pieluszki i czekam na jego reakcję.			
Przypominam dzieciom o korzystaniu z toalety lub nocnika, ale dzieci same decydują, czy chcą z nich skorzystać.			
Uwzględniam prawa dziecka do towarzystwa lub intymności w toalecie.			
Umożliwiam dziecku skorzystanie z toalety w dowolnym momencie.			
Dziecko nie musi pytać o pozwolenie na skorzystanie z toalety lub umycie rąk.			
Ze zrozumieniem towarzyszę dzieciom w próbach samodzielnego skorzystania z toalety.			
Uznaję, że zmoczenie lub zabrudzenie ubrania przy załatwianiu potrzeb fizjologicznych przez dzieci jest naturalne i związane z procesem nauki czystości.			
Okazuję wsparcie, gdy dziecko nie zdąży zasygnalizować potrzeby, skorzystać z toalety lub nocnika.			
Wymieniam z rodzicami aktualne informacje na temat umiejętności dziecka w zakresie czynności higienicznych i uzgadniam z nimi wspólne działania wspierające.			
Nie karcę nigdy dziecka za załatwianie naturalnych potrzeb fizjologicznych, niezależnie od miejsca, gdzie to się odbywa (skorzystanie z nocnika, zmoczenie się).			
Nie zawstydzam dziecka ani nie okazuję rozczarowania, gdy dziecko nie sygnalizuje potrzeby skorzystania z nocnika lub toalety.			
Przewijam dziecko bez pośpiechu, z delikatnością i uważnością, żeby nie sprawić mu bólu czy przykrości, jestem w kontakcie z dzieckiem.			
Nie okazuję dzieciom werbalnie i niewerbalnie swojej niechęci przy czynnościach związanych z pielęgnacją.			

Wypracowuję z dziećmi nawyk mycia rąk – odbywa się to co najmniej przed każdym posiłkiem i zawsze po skorzystaniu z toalety (dotyczy dzieci, które już są na tym etapie rozwoju).			
---	--	--	--

Imię i nazwisko osoby wypełniającej arkusz: .....

Data oceny: .....

**Podsumowanie, wnioski. Obszary wymagające aktualizacji lub rozwoju wiedzy i umiejętności.**

Data oceny

.....

Podpis pracownika

.....

Podpis Kierownika Dziennego Opiekuna

.....

**ARKUSZ SAMOOCENY OPIEKUNA W ZAKRESIE WSPIERANIA  
SAMODZIELNOŚCI DZIECKA PODCZAS POSIŁKÓW  
Dzienny Opiekun w Gminie Zapolice**

<b>Działanie</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>Uwagi (w jakich sytuacjach mam trudność)</b>
Nie zmuszam dzieci do siedzenia przy stole, jeśli nie mają potrzeby jedzenia.			
Uprzedzam dzieci, że zbliża się pora posiłku, pozwalam im dokończyć zabawę.			
Zapraszam dzieci do wspólnego nakrywania do stołu i sprzątanania po posiłku.			
Daję dzieciom tyle czasu na posiłek ile potrzebują.			
Nie nagradzam dzieci za zjedzenie posiłku, ani nie karzę za odmowę jedzenia.			
Akceptuję to, że dziecko nie chce niczego zjeść.			
Uwzględniam werbalne i pozawerbalne sygnały dzieci dotyczące potrzeby jedzenia oraz ilości spożywanych potraw.			
Nie nalegam, aby dziecko zjadło wszystko, co ma na talerzu.			
Zachęcam dzieci do samodzielnego jedzenia.			
Pozwalam jeść rękoma dzieciom, które nie potrafią jeszcze używać sztućców.			
Dziecku, które ma trudności z jedzeniem, pomagam karmić je łyżeczką lub widelcem za jego zgodą.			
Pozwalam dzieciom podczas posiłku prowadzić rozmowy ze mną i innymi dziećmi siedzącymi przy stole.			
Daję dzieciom tyle czasu na posiłek ile potrzebują.			
Tłumaczę dzieciom nazwy i składniki posiłku.			
Rozmawiam z dziećmi o tym co jest zdrowe.			

Imię i nazwisko osoby wypełniającej arkusz: .....

Data oceny: .....

**Podsumowanie, wnioski. Obszary wymagające aktualizacji lub rozwoju wiedzy i umiejętności.**

Data oceny

.....

Podpis pracownika

.....

Podpis Kierownika Dziennego Opiekuna

.....

**ARKUSZ SAMOOCENY OPIEKUNA W ZAKRESIE NAWIĄZYWANIA RELACJI  
Z DZIEĆMI, REAGOWANIA NA ZACHOWANIA DZIECI  
I KOMUNIKOWANIA DZIECIOM O AKTYWNOŚCIACH**  
**Dzienny Opiekun w Gminie Zapolice**

<b>Działanie</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	<b>Uwagi</b> (w jakich sytuacjach mam trudność)
Do dzieci odnoszę się w sposób ciepły, często uśmiechając się i okazując zadowolenie z bycia z nimi.			
Okazuję zainteresowanie tym, co dzieci mówią i robią.			
Używam niewerbalnych komunikatów w interakcji z dzieckiem (np. kiwając głową, podnosząc brew w uznaniu, uśmiechając się).			
Szukam kontaktu wzrokowego (nie zmuszając do wzajemności) podczas rozmowy z dzieckiem.			
Mówię do dzieci wyłącznie po imieniu.			
W trakcie rozmowy z dziećmi staram się być na ich wysokości, kucając lub siadając obok.			
Uważnie obserwuję to, co robią dzieci, nazywając to, co widzę.			
Dopasowuję swoje zachowanie – ton głosu, wyraz twarzy, poziom entuzjazmu – do tego, co wyrażają dzieci.			
Jestem gotowa do pomocy, jeśli dzieci tego potrzebują.			
Stwarzam warunki do samodzielnego podejmowania decyzji przez dzieci.			
Pozwalam dzieciom na popełnianie błędów i zachęcam do samodzielnego ich naprawiania/rozwiązywania problemów, jeżeli są na to gotowe.			
Akceptuję wyrażanie emocji przez dzieci.			
Nie mówię o dziecku przy dziecku ani przy innych dzieciach.			
Nie oceniam i nie porównuję dzieci między sobą.			
Jestem uważna/uważny na trudne momenty dzieci (zmęczenie, przestymulowanie) i wspieram je, aranżując zmianę w otoczeniu, dostosowując ton głosu i styl interakcji do sytuacji.			



Akusz oceny opiekuna dokonywanej przez Kierownika

<b>ARKUSZ OCENY OPIEKUNA W DZIENNYM OPIEKUNIE W GMINIE ZAPOLICE</b>			
<b>Imię i nazwisko opiekuna:</b>			
<b>Kryterium oceny</b>	<b>Stopień realizacji</b> Kryterium 1 - Niezadawalający 2 - Zadawalający 3 - Bardzo dobry		
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
1. Realizacja Planu opiekuńczo-wychowawczo- edukacyjnego			
2. Samodzielność w realizacji zadań			
3. Dokładność i terminowość wykonywanej pracy			
4. Przestrzeganie obowiązujących przepisów prawa, dyscypliny pracy oraz procedur wewnętrznych			
5. Inicjatywa i kreatywność			
6. Współpraca z zespołem w obszarze szacunku i kultury osobistej, współdziałanie w zakresie wykonywania codziennych obowiązków			
7. Prowadzenie wymaganej przepisami prawa dokumentacji			
8. Współpraca z przełożonym oraz realizacja jego poleceń			
9. Prawidłowa postawa oraz zaangażowanie w opiece nad dzieckiem zgodnie z obowiązującymi standardami opieki nad dziećmi			
10. Współpraca z rodzicami/opiekunami prawnymi dzieci			
11. Gotowość do podnoszenia kwalifikacji i nastawienia na własny rozwój			

**Podsumowanie, wnioski. Obszary wymagające aktualizacji lub rozwoju wiedzy i umiejętności.**

Data oceny

.....

Podpis pracownika

.....

Podpis Kierownika Dziennego Opiekuna

.....

.....  
*Pieczętka jednostki*

### **KARTA ZDARZENIA DOTYCZĄCA DZIECKA**

Imię i nazwisko dziecka .....

Data urodzenia .....

Data i godzina zdarzenia .....

Liczba obecnych dzieci .....

Liczba obecnego personelu .....

Opis przebiegu zdarzenia dot. dziecka:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Udzielona pierwsza pomoc przedmedyczna:

.....  
.....  
.....

Zgłoszenie zdarzenia rodzicom/opiekunom prawnym:

.....  
.....

Opiekun obecny w momencie zdarzenia:

*Imię i nazwisko*

*podpis*

.....

Kierownik Dziennego Opiekuna

.....

*Pieczętka i podpis*

### **KLAUZULA INFORMACYJNA**

dotycząca przetwarzania danych osobowych rodziców/opiekunów prawnych i dzieci  
w Dziennym Opiekunie Gminy Zapolice

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwane dalej RODO,

Informujemy, że:

- 1) Administratorem Państwa danych osobowych jest instytucja Dziennego Opiekuna w Gminie Zapolice reprezentowana przez Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zapolicach z siedzibą przy ul. Plac Strażacki 5, 98-161 Zapolice, tel. (43) 823 19 76, e-mail: [gops@zapolice.pl](mailto:gops@zapolice.pl).
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: [iod@zapolice.pl](mailto:iod@zapolice.pl) lub pisemnie na adres Administratora.
- 3) Administrator danych osobowych przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązującej Ustawy o opiece nad dziećmi do lat 3, zawartych umów oraz na podstawie udzielonej zgody.
- 4) Pani/Pana dane oraz dane Dziecka przetwarzane są w następujących celach:
  - a) świadczenia usług opieki nad dzieckiem w placówce Dziennego Opiekuna w Gminie Zapolice,
  - b) wykonanie obowiązku sprawozdawczego oraz w celach statystycznych,
  - c) w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
- 5) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są :
  - a) uprawnione podmioty (na podstawie przepisów prawa) w tym: jednostka prowadząca – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zapolicach, jednostki kontrolujące,
  - b) podmioty, którym dane mogą być przekazane na podstawie Pana/Pani zgody lub upoważnienia.
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w zależności od celu w jakim zostały zebrane, od przepisów prawa lub przyjętych przez Dziennego Opiekuna rozwiązań, a także wyrażonej przez Panią/Pana zgody/zgód oraz oświadczeń. W przypadku:
  - a) zgody - przez czas wskazany w oświadczeniu o zgodzie, do czasu odwołania zgody,
  - b) umowy/ innej czynności prawnej - przez czas niezbędny do realizacji umowy, a jeżeli dana czynności nie doszła do skutku, przez okres 3 lat od dnia zebrania danych,
  - c) danych archiwalnych - po wygaśnięciu danej umowy, dane osobowe przetwarzane są przez 10 lat.
- 7) W przypadku przetwarzania danych osobowych, na podstawie przepisów prawa posiada Pani/Pan prawo do:
  - a) dostępu do treści swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;
  - b) żądania sprostowania danych osobowych – w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
  - c) żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych.Ponadto w przypadku przetwarzania danych na podstawie wyrażonej zgody, posiada Pani/Pan także prawo do:
  - d) żądania usunięcia danych osobowych;

- e) prawo do sprzeciwu wobec przetwarzanych danych.
- 8) W przypadku, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie to nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.
  - 9) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
  - 10) Podanie danych osobowych jest niezbędne dla realizacji celów statutowych Dziennego Opiekuna, których podstawą są przepisy prawa. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych będzie odbywać się na podstawie wyrażonej zgody podanie danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny. Podanie danych osobowych jest wymogiem koniecznym, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub jest niezbędne dla zawarcia z Państwem umowy i jej wykonywania.
  - 11) W przypadku powzięcia informacji, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.