Załącznik nr 1 do zarządzenia nr

Dyrektora Żłobka Wesołe Misie

w Wołczynie

z dnia 15.11.2023r.

|  |  |
| --- | --- |
| pieczęć placówki | **KSIĘGA**  **Standardów opieki sprawowanej**  **nad dzieckiem** |

**PODSTAWA PRAWNA:**

* Konstytucja Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 2 kwietnia 1997 r. – art.72 – Ochrona Praw dziecka (Dz.U. z 1997 r. nr 78, poz. 483 z późn. zm.)
* Ustawa z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz.U. z 2023 r. poz. 75 z późn. zm.)
* Statut Żłobka Wesołe Misie w Wołczynie
* Regulamin Organizacyjny Żłobka Wesołe Misie w Wołczynie
* Rozporządzenie Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 19 września 2023 r. (Dz. U. Z 2023 r. poz. 2121.)

**CEL GŁÓWNY:**

Wprowadzenie niniejszych procedur jest uzasadnione troską o zdrowie i bezpieczeństwo każdego dziecka objętego opieką w Żłobku Wesołe Misie w Wołczynie.

**OSOBY, KTÓRYCH DOTYCZĄ PROCEDURY:** Do przestrzegania procedur zobowiązani są wszyscy pracownicy żłobka oraz rodzice/opiekunowie prawni i osoby upoważnione przez nich do odbioru dzieci.

**OBOWIĄZKI, ODPOWIEDZIALNOŚĆ, UPOWAŻNIENIA OSÓB REALIZUJĄCYCH ZADANIA BĘDĄCE PRZEDMIOTEM PROCEDURY**

* dyrektor – zapewnia bezpieczne i higieniczne warunki pobytu dziecka w żłobku
* opiekun – jest zobowiązany do opieki nad dziećmi przybywającymi w żłobku oraz do rzetelnego realizowania zadań związanych z powierzonym stanowiskiem, zapewniając: opiekę, wychowanie, zabawę, wypoczynek w atmosferze bezpieczeństwa
* pozostali pracownicy żłobka – są zobligowani do rzetelnego realizowania zadań związanych z powierzonym stanowiskiem oraz funkcją opiekuńczą i wychowawczą żłobka
* rodzice/opiekunowie prawni – w trosce o bezpieczeństwo własnego dziecka powinni znać procedury zapewnienia bezpieczeństwa obowiązujące w żłobku, w tym zakresie powinni także współpracować z dyrektorem, opiekunami swojego dziecka oraz innymi pracownikami żłobka.

**SPOSÓB PREZENTACJI PROCEDUR:**

1. Udostępnienie dokumentu na stronie internetowej Żłobka Wesołe Misie w Wołczynie oraz na tablicy ogłoszeń w żłobku.
2. Zapoznanie wszystkich pracowników żłobka z treścią procedur w sposób przyjęty w żłobku.

**SPIS PROCEDUR**

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **NAZWA PROCEDURY** |
| PROCEDURA I | **Bezpieczeństwo dzieci podczas pobytu w placówce** |
| PROCEDURA II | **Postępowanie personelu placówki w razie wypadku na terenie placówki z udziałem dziecka** |
| PROCEDURA III | **Postępowania w sytuacjach kryzysowych (urazy, omdlenia, skaleczenia, reanimacja, zadławienia, drgawki, utrata przytomności)** |
| PROCEDURA IV | **Wystąpienie w żłobku choroby zakaźnej, wszawicy** |
| PROCEDURA V | **Przyprowadzanie i odbieranie dziecka z Żłobka Wesołe Misie w Wołczynie** |
| PROCEDURA VI | **Udzielenie pomocy psychologiczno- pedagogicznej** |
| PROCEDURA VII | **w przypadku zgłoszenia potrzeby wsparcia logopedycznego dla dziecka** |
| PROCEDURA VIII | **w przypadku zgłoszenia potrzeby wsparcia pedagogicznego** |
| PROCEDURA IX | **w przypadku zgłoszenia potrzeby wsparcia dla dzieci z niepełnosprawnościami** |
| PROCEDURA X | **w przypadku zgłoszenia potrzeby wsparcia dla dzieci z** **problemami emocjonalnymi** |
| PROCEDURA XI | **obserwacji i monitorowania rozwoju dziecka** |
| 1. | **Prawa i obowiązki osoby sprawującej opiekę w ramach poszczególnych czynności związanych ze świadczeniem usług opieki nad dziećmi** |
| 2. | **Ankieta analizy satysfakcji rodziców w zakresie usług świadczonych przez żłobek lub klub dziecięcym** |
| 3. | **Karta samooceny pracy opiekuna** |
| 5. | **Kryteria i wskaźniki do oceny pracy opiekuna** |
| 6. | **Arkusz obserwacji cech rozwojowych dziecka**  **1- letniego (12-18 miesięcy**) |
| 7. | **Arkusz obserwacji cech rozwojowych dziecka**  **2 - letniego (19-24 miesięcy)** |
| 8. | **Arkusz obserwacji cech rozwojowych dziecka**  **3- letniego (25-36 miesięcy)** |

**Procedura I**

**Bezpieczeństwo dzieci podczas pobytu w placówce**

1. Placówka sprawuje opiekę nad dziećmi, dostosowując metody i sposoby oddziaływania do wieku dziecka i jego możliwości rozwojowych, potrzeb środowiska z uwzględnieniem istniejących warunków lokalowych, a w szczególności zapewnia bezpośrednią i stałą opiekę nad dziećmi w czasie pobytu w placówce oraz w trakcie zajęć poza jej terenem.

2. Opiekun musi być świadomy odpowiedzialności za zdrowie i bezpieczeństwo dzieci, jaka na nim spoczywa. Troska o pełne bezpieczeństwo wychowanków powinna być priorytetem wszelkich jego działań. Opiekun musi mieć świadomość, że w przypadku narażenia zdrowia i życia dzieci poniesie pełną odpowiedzialność dyscyplinarną.

3. Placówka zapewnia dzieciom pełne poczucie bezpieczeństwa - zarówno pod względem fizycznym, jak i psychicznym - za to poczucie bezpieczeństwa również odpowiada opiekun.

4. Placówka w swoich działaniach stosuje obowiązujące przepisy BHP i p/poż określone w odpowiednich przepisach prawa.

5. Dzieci są objęte ciągłym dozorem i opieką, nie mogą być pozostawione bez opieki dorosłych nawet na sekundę. W trakcie pracy oraz prowadzenia zajęć wychowawczo - dydaktycznych zabronione jest prowadzenie rozmów z wykorzystaniem telefonu komórkowego przez opiekuna.

6. Podczas zabaw dowolnych w sali opiekun zwraca uwagę na zgodną i bezpieczną zabawę dzieci, zgodne korzystanie ze wspólnych zabawek i uczy dzielenia się nimi, ewentualnie ingeruje w konflikty między dziećmi, jeśli te nie są w stanie same ich rozwiązać.

7. Personel placówki/sekcja sprzątająca ma obowiązek sprawdzania czy środki czystości są odpowiednio zabezpieczone i przechowywane w miejscu niedostępnym dla dziecka!

**Procedura II**

**Postępowanie personelu placówki w razie wypadku na terenie placówki z udziałem dziecka**

**RODZICE(OPIEKUNOWIE PRAWNI): podejmują wszelkie decyzje związane z leczeniem dziecka**.

**OPIEKUN**:

• zapewnia poszkodowanemu dziecku opiekę,

• udziela pierwszej pomocy,

• dba o bezpieczeństwo pozostałych dzieci lub przekazuje je pod opiekę opiekuna z drugiej grupy

• wzywa karetkę pogotowia

• zabezpiecza pozostałe dzieci z grupy oraz dba o ich bezpieczeństwo

• powiadamia o zajściu dyrektora

**DYREKTOR:**

• powinien zapewnić natychmiastową pomoc lekarską i opiekę poszkodowanemu dziecku

• zawiadomić rodziców/opiekunów prawnych

• powiadomić odpowiednie organy o wypadku (wypadek śmiertelny - prokurator, zatrucie pokarmowe - Państwowy Inspektorat Sanitarny)

• powołać zespół powypadkowy

Postępowanie powypadkowe Zespół powypadkowy przeprowadza postępowanie powypadkowe oraz sporządza dokumentację powypadkową (protokół powypadkowy). W skład zespołu wchodzi: dyrektor placówki, pracownik przeszkolony w zakresie BHP, opiekun będący świadkiem wypadku.

**Procedura III**

**Postępowania w sytuacjach kryzysowych (urazy, omdlenia, skaleczenia, reanimacja, zadławienia, drgawki, utrata przytomności)**

**1. Techniki podstawowych zabiegów reanimacyjnych:**

Po rozpoznaniu zatrzymania serca (utrata przytomności + brak tętna w tętnicy szyjnej) należy:

1) Ułożyć ratowanego na wznak na twardym podłożu.

2) Odchylić głowę ratowanego ku tyłowi.

3) Sprawdzić palcem jamę ustną i ewentualnie usunąć ciała obce (ruchome protezy zębowe).

4) Rozpocząć wykonywanie sztucznego oddychania metodą usta-usta i masaż serca.

**Oddech metodą usta-usta**

Ratownik klęczy z boku ratowanego na wysokości jego głowy, kładzie jedną dłoń na czole ratowanego, drugą podkłada pod kark, odginając głowę ratowanego ku tyłowi. Jeżeli żuchwa opada nadmiernie ku dołowi, należy dłonią (zamiast podkładać ją pod kark) ująć brodę i żuchwę podciągnąć ku górze. Ratownik nabiera głęboki wdech, zaciska nos ratowanego palcami dłoni trzymanej na czole, przykłada swe usta do ust ratowanego, możliwie szczelnie, i wdmuchuje w nie energicznie powietrze. W czasie wdmuchiwania powietrza klatka piersiowa ratowanego powinna unieść się ku górze. Jeżeli się nie unosi, wdech nie był skuteczny (prawdopodobnie w wyniku: niezaciśnięcia nosa ratowanego, niewystarczającego odgięcia głowy ku tyłowi, złego „uszczelnienia” ust ratownika z ustami ratowanego, mało energicznego wdmuchiwania powietrza przez ratownika). Wdech ratowanego następuje spontanicznie.

**Masaż pośredni serca**

Masaż polega na rytmicznym uciskaniu mostka, powodującym ściśnięcie serca pomiędzy mostkiem a kręgosłupem i wypchnięcie krwi z komór serca do dużych tętnic. Aby masaż serca był skuteczny i nie powodował obrażeń (złamań żeber i mostka), mostek należy uciskać wyłącznie nadgarstkiem, co zapewnia odwiedzenie dłoni ku górze, a miejscem ucisku powinna być dokładnie linia środkowa ciała, w 1/3 dolnej części mostka, niesięgająca jego dolnego końca. U dzieci należy ułożyć jeden palec powyżej dołu mostka, wyczuć brzegi mostka (jego połączenie z żebrami) oraz dolny brzeg pomiędzy łukami żebrowymi. Przesunięcie nadgarstka w bok od linii środkowej powoduje uszkodzenie przyczepów żeber do mostka lub ich złamanie. Ułożenie nadgarstka zbyt nisko grozi złamaniem mostka i uszkodzeniem wątroby. Przystępując do masażu, należy ułożyć dłonie jedna na drugiej, z palcami odgiętymi ku górze i skierowanymi poprzecznie do osi długiej klatki piersiowej (ratownik zajmuje pozycję u boku ratowanego). Pierwsze uciśnięcie mostka powinno być wykonane delikatnie, aby sprawdzić podatność klatki piersiowej (należy podkreślić, że w stanie śmierci klinicznej, powodującej zniesienie napięcia mięśni, dużo łatwiej jest ucisnąć mostek). Ucisk powinien powodować ugięcie mostka ok. 4–5 cm (u dziecka – 2,5–3,5 cm). W czasie wykonywania ucisków ratownik powinien mieć ręce wyprostowane w łokciach. Przy zwalnianiu ucisku nie należy odrywać nadgarstków od powierzchni klatki piersiowej.

**Koordynacja masażu serca i sztucznego oddychania** Zależnie od sytuacji zabiegi wykonuje jeden ratownik albo dwóch. W przypadku dwóch ratowników jeden wykonuje sztuczne oddychanie, a drugi – masaż serca. Należy wtedy wykonywać ok. 12 oddechów na minutę (wdech co 5 sekund) i 60–80 ucisków klatki piersiowej. Jeżeli ratownik jest jeden, musi on naprzemiennie wykonywać zarówno masaż, jak i oddech. W tym celu uciska mostek 15 razy, a następnie wykonuje 2 kolejne szybkie oddechy (u dzieci: 5 ucisków i 1 oddech), nie czekając z drugim oddechem na całkowite opadnięcie klatki piersiowej ratowanego – ten cykl należy powtarzać. W czasie wykonywania masażu serca powinna być wyczuwalna fala tętna na dużych tętnicach (tętnicy szyjnej, biodrowej). Co kilka minut należy na kilka sekund przerywać masaż serca i kontrolować na dużej tętnicy, czy nie powróciła własna czynność serca. Po stwierdzeniu własnej fali tętna, dowodzącej powrotu czynności serca, należy przerwać masaż. Zwykle trzeba jeszcze przez pewien czas kontynuować sztuczne oddychanie – do powrotu własnego skutecznego oddechu. Należy też bezwzględnie nadal kontrolować tętno, ponieważ może się zdarzyć ponowne zatrzymanie czynności serca. Zabiegi reanimacyjne należy kontynuować przez godzinę. Spełnienie tego warunku możliwe jest przy obecności kilkuosobowej grupy ratowników, zmieniających się przy wykonywaniu zabiegów. Nie powinno się przerywać zabiegów przed przybyciem ambulansu reanimacyjnego pogotowia.

**Pozycja bezpieczna**

1) Ratownik przywodzi kończyny górne poszkodowanego do tułowia.

2) Kończyny dolne układa razem.

3) Klęka z tej strony poszkodowanego, w którą zamierza go obrócić.

4) Rękę bliższą sobie układa pod kątem 90o. Następnie zgina w łokciu tak, aby dłoń była skierowana ku górze.

5) Dalszą rękę przekłada w poprzek klatki piersiowej poszkodowanego i kładzie dłoń pod bliższym sobie policzkiem ofiary.

6) Zgina dalszą kończynę dolną poszkodowanego w kolanie i stabilizuje, podkładając stopę pod drugą kończynę.

7) Stabilizując dalszą kończynę górną poszkodowanego przy policzku ofiary jedną ręką, drugą ręką ciągnie do siebie uniesione kolano. Poszkodowany obraca się w stronę ratownika.

8) Ratownik układa kończynę, za którą ciągną poszkodowanego tak, aby staw biodrowy i kolanowy były zgięte pod kątem prostym.

9) Odgina głowę poszkodowanego ku tyłowi, aby udrożnić drogi oddechowe.

10) Gdy to konieczne, wkłada rękę podłożoną pod policzek głębiej pod głowę, aby utrzymać odgięcie głowy ku tyłowi.

11) Okrywa poszkodowanego, chroniąc przed utratą ciepła. 1

2) Regularnie sprawdza oddech.

13) Po 30 minutach kładzie poszkodowanego na drugim boku.

**2. Postępowania w sytuacjach kryzysowych – URAZY KRĘGOSŁUPA**

1) Unieruchomić głowę i szyję oraz tułów.

2) Ocenić funkcje życiowe – oddech tętno, jeśli wymagana jest resuscytacja – udrożnienie dróg oddechowych poprzez wysunięcie żuchwy.

3) Jeśli poszkodowany nie wymaga innych działań, nie należy go poruszać do czasu przyjazdu pogotowia ratunkowego.

4) Jeśli poszkodowany musi być przeniesiony, jest to możliwe po uprzednim unieruchomieniu głowy, szyi i tułowia.

**3. Postępowania w sytuacjach kryzysowych – UTRATA PRZYTOMNOŚCI**

1) Wezwać pomoc.

2) Ocenić oddech.

3) Zanalizować przyczynę i możliwych następstw.

4) Jeżeli poszkodowany oddycha, po wykluczeniu urazów ułożyć go w pozycji bezpiecznej i kontrolować oddech.

**4. Postępowania w sytuacjach kryzysowych – ZADŁAWIENIA**

1) Nakłonić poszkodowanego do kaszlu.

2) Uderzyć 5 razy w okolicę międzyłopatkową.

3) Wykonać 5 razy uciśnięcie nadbrzusza. Ratownik staje z tyłu poszkodowanego, obejmuje go rękoma, kładąc jedną pięść na nadbrzuszu (pod mostkiem), a drugą ręką chwytając pięść pierwszej. 4) Wykonuje silne w kierunku górno-tylnym.

5) Z uwagi na możliwość utraty przytomności przez poszkodowanego ratownik powinien go asekurować – wstawić stopę między stopy poszkodowanego i oprzeć poszkodowanego o swoje biodro.

6) Powtarzać punkt 2 i 3 do momentu udrożnienia dróg oddechowych lub utraty przytomności przez poszkodowanego.

7) Jeżeli poszkodowany jest nieprzytomny, wezwać pomoc.

6. Udrożnić drogi oddechowe.

Wykonanie: stań z boku poszkodowanego, odegnij głowę ku tyłowi, kładąc rękę na czole poszkodowanego, i unieś żuchwę dwoma palcami drugiej ręki.

7. Wykonać 2 wdechy i skontrolować rezultaty – obserwacja wychyleń klatki piersiowej.

8. Repozycja głowy – powtórzyć punkt 3 w celu eliminacji wcześniejszego błędu ratownika.

9. Ponownie wykonać dwa wdechy i skontrolować rezultaty – obserwacja wychyleń klatki piersiowej.

10. 5 uciśnięć nadbrzusza – ratownik klęka nad poszkodowanym, kładzie część dłoniową nadgarstka na nadbrzuszu poszkodowanego, drugą opiera na pierwszej i wykonuje silne uciśnięcia w kierunku głowy i grzbietu poszkodowanego.

**5. Postępowania w sytuacjach kryzysowych ZŁAMANIA,SKRĘCENIA,ZWICHNIĘCIA**

1. Usunąć odzież znad miejsca uszkodzenia.

2. Jeśli są obecne rany, przykryć je jałowym opatrunkiem.

3. Jeśli występuje krwawienie, zatamować je.

4. Unieruchomić uszkodzoną kończynę w pozycji, w jakiej się znajduje. Przy złamaniach unieruchamia się dwa sąsiadujące stawy, a przy uszkodzeniu stawu – staw i sąsiadujące kości; palce zawsze muszą być widoczne (kontrola ukrwienia); jeśli złamana jest kończyna górna, można ją unieruchomić, mocując do tułowia; jeśli złamana jest kończyna dolna, można ją unieruchomić z drugą kończyną dolną

**6. Postępowania w sytuacjach kryzysowych – ZRANIENIA**

1. Przemyć ranę wodą przegotowaną bądź wodą utlenioną.

2. Zabezpieczyć plastrem lub bandażem.

3. Gdy występuje krwawienie, tamować je przez przyłożenie jałowego opatrunku bezpośrednio na ranę i uciśnięcie go.

4. Unieruchomić uszkodzoną część ciała (kończyny) – zmniejsza to krwawienie i ból.

5. Zabezpieczyć oderwane lub amputowane części ciała. Uszkodzone części ciała należy przybandażować.

6. Jeżeli w ranie są widoczne narządy wewnętrzne, np. jelita, nie wolno odprowadzać ich do jamy brzusznej, można jedynie przykryć je jałową, wilgotną gazą.

7. Jeżeli w ranie widoczne są wbite w nią ciała obce, np. nóż, pręt, nie wolno ich wyjmować ze względu na ryzyko krwotoku.

8. W przypadku ran zamkniętych ucisnąć i schłodzić uszkodzone miejsca (przyłożyć lód lub polewać zimną wodą), unieść uszkodzoną część ciała, unieruchomić.

**7. Postępowania w sytuacjach kryzysowych – CIAŁO OBCE W OKU**

1. Pod powieką dolną:

a. Poprosić poszkodowanego, aby patrzył w górę.

b. Odciągnąć powiekę palcami jednej ręki, a drugą ręką delikatnie pocierać, za pomocą kawałka miękkiej chusteczki, wnętrze powieki w kierunku do nosa.

2. Pod powieką górną:

a. Poprosić poszkodowanego, aby patrzył w dół.

b. Uchwycić palcami jednej ręki górną powiekę za rzęsy, naciągnąć ją w dół, nad dolną powiekę, po czym puścić ją i pozwolić jej powrócić do pozycji wyjściowej (w ten sposób istnieje szansa, że rzęsy dolnej powieki oczyszczą wnętrze powieki górnej).

3. Gdy ostre ciała (np. opiłki metalu) tkwią w powiece, nie usuwamy ich, ale bandażujemy obie gałki oczne i transportujemy chorego do lekarza.

4. Obie gałki oczne powinny pozostać w bezruchu.

5. Nie stosować żadnych maści lub kropli do oczu.

**8. Postępowania w sytuacjach kryzysowych – DRGAWKI**

1. Postępowanie sprowadza się do zapewnienia poszkodowanemu warunków ograniczających możliwość dalszych obrażeń.

2. Zabezpieczyć przed upadkiem i urazami.

3. Udrożnić drogi oddechowe, przytrzymać głowę.

4. Nie wkładać w usta poszkodowanego jakichkolwiek przedmiotów.

5. Nie krępować ciała poszkodowanego.

6. Ułożyć w pozycji bezpiecznej po zakończeniu napadu drgawkowego.

7. Kontrolować drożność dróg oddechowych i funkcji życiowych.

8. Wezwać pomoc medyczną.

**9. Postępowania w sytuacjach kryzysowych – KRWOTOK WEWNĘTRZNY**

1. Ocenić stan poszkodowanego – świadomości, oddechu, tętna.

2. Zbadać poszkodowanego i ustalić rozpoznanie.

3. Przy krwawieniu wewnątrz kończyn – unieruchomić je.

4. Ułożyć poszkodowanego w pozycji przeciwwstrząsowej(z lekko uniesionymi nogami).

5. Okryć poszkodowanego.

6. Kontrolować parametry życiowe.

7. Nie podawać poszkodowanemu niczego doustnie.

**Procedura postępowania w sytuacjach kryzysowych - krwotok z nosa**

1. Posadzić dziecko, uspokoić, pochylić do przodu.

2. Ucisnąć skrzydełka nosa do ustania krwotoku.

3. Przyłożyć zimny opatrunek bezpośrednio na nos i na szyję w miejscu przebiegu dużych naczyń.

**Procedura postępowania w sytuacjach kryzysowych - krwotok zewnętrzny**

1. Ocenić stan poszkodowanego: świadomości, oddechu, tętna.

2. Nałożyć jałowy opatrunek i ucisnąć miejsce krwawienia.

3. Umocować opatrunek bandażem; kontynuować ucisk do ustania krwawienia.

4. Jeśli opatrunek przesiąka krwią – dołożyć kolejne warstwy.

5. Jeśli krwawienie nadal nie ustaje, unieść krwawiącą kończynę, nie zwalniając ucisku.

6. Unieruchomić krwawiącą kończynę.

7. Jeśli powyższe zawodzi, ucisnąć tętnicę powyżej miejsca krwawienia.

8. W ostateczności stosować opaskę uciskową – należy ją stosować raczej w bardzo ciężkich przypadkach, np. przy amputacjach lub zmiażdżeniach (nie wolno zakładać opaski uciskowej na kończyny poniżej łokci lub kolan oraz na tułowiu; nie można jej poluźniać po założeniu, założoną opaskę należy opisać hasłem „opaska uciskowa” oraz podać godzinę jej założenia).

**10. Postępowania w sytuacjach kryzysowych – OBRAŻENIA CHEMICZNE OCZU**

1. Zabezpieczyć ręce przed poparzeniem (nałożyć gumowe rękawice).

2. Poszkodowanego położyć na płaskiej powierzchni, głowę odwrócić w stronę oparzonej gałki ocznej (gdy obie są oparzone – przemywać na przemian).

3. Ochronić zdrowe oko (przykryć opatrunkiem).

4. Rozszerzyć palcami powieki chorego oka, a potem je przemywać.

5. Przy oparzeniu wapnem najpierw usunąć grudki wapna.

6. Wlewać wodę do oka od strony nosa w kierunku skroni przez ok. 20 minut.

7. W miarę możliwości poszkodowany powinien poruszać gałką oczną.

8. Widoczne uszkodzenia tkanek osuszyć gazikami.

9. Obandażować oczy i pozostawić w bezruchu.

10. Zapewnić transport do lekarza, do tego czasu opiekować się poszkodowanym.

**11. Postępowania w sytuacjach kryzysowych – OMDLENIA**

1. Ułożyć poszkodowanego na plecach.

2. Zastosować pozycję czterokończynową (jednoczesne uniesienie kończyn górnych i dolnych).

3. Usunąć ewentualne przyczyny (przewietrzyć pomieszczenie itp.).

**12. Postępowania w sytuacjach kryzysowych – OPARZENIA**

1. Odsunięcie poszkodowanego od źródła ciepła.

2. Ugaszenie odzieży. Palący się materiał usuwamy, jeśli jest przyczepiony do ubrania, lub pozostawiamy, gdy jest przyczepiony do skóry.

3. Zapewnić drożność dróg oddechowych (należy usunąć oparzonego z pomieszczenia zadymionego).

4. Natychmiast schłodzić zimną wodą oparzoną powierzchnię przez kilkanaście minut.

5. Przy oparzeniach w obrębie jamy ustnej i gardła poszkodowany powinien płukać gardło zimną wodą albo ssać kawałki lodu.

6. W przypadku oparzeń chemicznych należy spłukiwać oparzoną powierzchnię strumieniem bieżącej wody przez 15 minut.

7. Jedynie w przypadku oparzeń wapnem niegaszonym przed ich zmywaniem należy najpierw wytrzeć wapno na sucho.

8. Koniecznie zdjąć ciasne ozdoby (ze względu na obrzęk).

9. Rany zabezpieczyć opatrunkiem.

10. Przy wstrząsie ułożyć poszkodowanego w pozycji przeciwwstrząsowej.

11. Przewieźć poszkodowanego do szpitala.

**13. Postępowania w sytuacjach kryzysowych - porażenie prądem**

1. Usunąć przyczynę, która spowodowała porażenie prądem.

2. Przede wszystkim należy wyłączyć źródło prądu i jeśli jest to niemożliwe – odciągnąć poszkodowanego za pomocą nieprzewodzących materiałów (np. kawałka suchego drewna lub drążka izolacyjnego). Ratownik musi też zadbać o własne bezpieczeństwo i uważać, aby samemu nie zostać porażonym.

3. Ocenić objawy życiowe i – jeśli to konieczne – rozpocząć resuscytację. Gdyby masaż serca był nie możliwy.

4. Z powodu sztywności klatki piersiowej należy wykonywać sztuczne oddychanie do czasu, aż klatka piersiowa stanie się na powrót podatna na ucisk mostka.

5. Wezwać karetkę pogotowia.

6. Ocenić obrażenia ciała: unieruchomić przy złamaniach i zwichnięciach.

7. Chłodzić i zabezpieczyć rany przed zakażeniem w oparzeniach.

8. W zależności od stanu przytomności poszkodowanego: a) przetransportować go do szpitala, nawet jeśli jest przytomny; b) jeśli jest nieprzytomny, ale ma zachowany oddech i krążenie, a jednocześnie wykluczamy uraz kręgosłupa i wstrząs – ułożyć poszkodowanego w pozycji bezpiecznej; c) jeśli stwierdza się objawy wstrząsu – podjęcie odpowiednich działań

**Procedura IV**

**Wystąpienie w żłobku choroby, choroby zakaźnej, wszawicy**

Żaden z opiekunów oraz innych pracowników placówki nie może podać dziecku leków!

1. Choroba zakaźna

Rodzice mają obowiązek niezwłocznie poinformować placówkę o chorobie zakaźnej u dziecka. Dyrektor ma obowiązek poinformowania rodziców o przypadku wystąpienia choroby zakaźnej w placówce. Personel obsługowy ma obowiązek meble i zabawki umyć środkami antybakteryjnymi. Fakt wykonania odnotować w zeszycie dezynfekcji. Dalsze działania w takiej sytuacji dyrektor podejmuje zgodnie z wytycznymi Sanepidu. W przypadku wystąpienia u dziecka choroby zakaźnej placówka ma prawo żądać od rodzica, a rodzice są zobowiązani do przedłożenia zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego zakończenie leczenia.

2. Wszawica

Placówka bezzwłocznie powiadamia rodziców / prawnych opiekunów o wystąpieniu wszawicy. Obowiązek wykonania zabiegów w celu skutecznego usunięcia wszawicy spoczywa na rodzicach/prawnych opiekunach.

**Rodzice:**

* 1. powinni wiedzieć, że nie wolno przyprowadzać do Żłobka dziecka, które jest chore, jeżeli zauważyli każde odstępstwo od pełni zdrowia organizmu:

1. wystąpiła gorączka lub stan podgorączkowy,
2. pojawiła się na skórze wysypka, rumień lub świąd,
3. wystąpiło zaczerwienienie śluzówek oka, pojawiła się ropna wydzielina, silne łzawienie,
4. wystąpiła biegunka, wymioty, bóle brzucha (zwłaszcza w nocy),
5. gdy dziecko skarży się na ból ucha,
6. zgłasza problemy z oddychaniem, ma świszczący lub charczący oddech, kaszel lub uporczywy katar (jedynym odstępstwem od tej reguły mogą być objawy chorobowe wynikające z alergii dziecka, ale o tym należy powiadomić opiekuna w Żłobku),
7. powinni pamiętać, że przyprowadzając chore dziecko do Żłobka narażają zdrowie innych dzieci, pracowników Żłobka na choroby, które przenoszone są drogą kropelkową, a co za tym idzie, utrudniają funkcjonowanie grupy z powodu braku personelu, a zwłaszcza opiekunów grupy.

**Procedura V**

**Przyprowadzanie i odbieranie dziecka z Żłobka Wesołe Misie w Wołczynie**

Procedura służy do zapewniania dzieciom pełnego bezpieczeństwa w czasie przyprowadzania i odbierania dzieci z placówki oraz określania odpowiedzialności Rodziców (prawnych opiekunów) lub innych osób przez nich upoważnionych, opiekunów oraz pozostałych pracowników placówki zapewniających dziecku pełne bezpieczeństwo.

1. Za bezpieczeństwo dzieci w drodze do placówki odpowiadają rodzice/prawni opiekunowie/osoby upoważnione.

2. Placówka czynne jest od godz. 6.30 do godz.16:30, od poniedziałku do piątku. Dziecko należy przyprowadzać do godziny 8:30 a odebrać do godziny 16:30 ,po upływie czasu pracy placówki.

3. Rodzice/prawni opiekunowie/osoby upoważnione rozbierają dziecko w szatni.

4. Rodzice/prawni opiekunowie/osoby upoważnione wprowadzają dziecko do Sali i powierzają pod opiekę opiekuna.

5. Odpowiedzialność opiekuna rozpoczyna się z chwilą wprowadzenia dziecka do Sali.

6. Opiekun ma prawo odmówić przyjęcia do placówki dziecka chorego lub podejrzanego o chorobę. 7.Rodzice/prawni opiekunowie/osoby upoważnione mają obowiązek przyprowadzać do placówki dziecko zdrowe (bez objawów chorobowych). Dzieci z podejrzeniem choroby będą odsyłane z prośbą o wizytę u lekarza. Podejrzenie choroby to: silny kaszel, zielono-żółty katar, gorączka, wysypka. Przy ponownym przyprowadzeniu dziecka do placówki prosimy o zaświadczenie lekarskie, że dziecko jest zdrowe i może uczęszczać do placówki. Wszelkie dolegliwości opiekunowie dziecka zobowiązani są zgłaszać opiekunowi udzielając wyczerpujących informacji na ten temat. Obowiązkiem opiekuna jest powiadomić rodzica w razie nagłego pogorszenia zdrowia.

8. Opiekun ma prawo dokonać pomiaru temperatury dziecka, jeśli z jego obserwacji wynika, że dziecko może być chore. W przypadku kiedy temperatura dziecka wskazuje na stan podgorączkowy lub chorobowy ma prawo odmówić przyjęcia dziecka do grupy. W sytuacji gdy dziecko przebywa już w placówce opiekun ma obowiązek powiadomić o tym rodziców i prosić o odebranie dziecka z placówki.

9. Odbiór dzieci z placówki jest możliwy wyłącznie przez rodziców/prawnych opiekunów/osoby upoważnione we wniosku o przyjęcie dziecka do placówki, który jest składany na początku każdego roku szkolnego i obowiązuje przez cały rok szkolny.

10. Dziecko nie będzie wydawane osobom niepełnoletnim.

11. Odpowiedzialność opiekuna kończy się z chwilą odebrania dziecka z sali.

12. Rodzice/prawni opiekunowie/osoby upoważnione ponoszą pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odbieranego przez nich dziecka, od momentu jego odebrania z grupy.

13. Osoba upoważniona w momencie odbioru dziecka musi posiadać przy sobie dowód osobisty i na żądanie opiekuna okazać go.

14. Rodzice/prawni opiekunowie/osoby upoważnione przy odbieraniu dziecka z placu zabaw są zobowiązani podejść do opiekuna i zgłosić jego odebranie.

15. Za właściwe przestrzeganie zasad przyprowadzania i odbierania dzieci z placówki odpowiedzialni są rodzice/prawni opiekunowie/osoby upoważnione/ opiekunowie.

**Procedura VI**

**Udzielenie pomocy psychologiczno- pedagogicznej**

Celem procedury jest rozpoznawanie i zaspokajanie indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych dziecka oraz rozpoznawanie indywidualnych możliwości psychofizycznych dziecka. Zakres procedury: Procedurze podlegają zasady postępowania opiekuna wobec dzieci przejawiających uzdolnienia jak również trudności wynikające z: niepełnosprawności, z zagrożeniem niedostosowania społecznego, ze specyficznymi trudnościami w uczeniu się, z zaburzeniami komunikacji językowej, z chorobami przewlekłymi, z zaniedbań środowiskowych związanych z sytuacją bytową dziecka i jego rodziny, z sytuacji kryzysowych lub traumatycznych.

Postępowanie z dzieckiem krzywdzonym:

1. Stwierdzenie przez opiekuna lub dyrektora, że mamy do czynienia z przypadkiem przemocy (psychicznej, fizycznej, emocjonalnej, seksualnej).

2. Przeprowadzenie rozmowy z rodzicami: - termin rozmowy dogodny dla obu stron; - ostrożne prowadzenie rozmowy (nie oskarżanie, nie grożenie konsekwencjami); - przedstawienie rzeczowych argumentów; - wysłuchanie rodziców, opiekunów prawnych dziecka; - udzielenie rad, zaoferowanie odpowiedniej do sytuacji pomocy; - sporządzenie odpowiedniej dokumentacji.

3. W razie uchylania się rodziców od kontaktu z placówką, lub stałej obserwacji u dziecka przejawów zaniedbania informujemy odpowiednie służby: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie; Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej; Sąd Rodzinny; Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie; Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną; Kuratora Sądowego.

Pomoc w konkretnym przypadku zależy od specyficznych potrzeb i problemów danej rodziny. Wszystkie rozmowy powinny kończyć się konkretnymi ustaleniami obydwu stron, ze wszystkich powinny zostać sporządzone notatki służbowe.

**PRZEMOC FIZYCZNA** - rozumiana jest jako zadawanie fizycznych ran, tj. stłuczeń, poparzeń, pręg, cięć. To także przypalanie, potrząsanie, kopanie, uderzanie pięścią. Działanie sprawcy najczęściej nie jest jednorazowe, a nasilanie agresji bywa różne.

Objawy stosowania przemocy fizycznej -

Widoczne: siniaki, ślady uderzeń (paskiem, kablem) na twarzy, klatce piersiowej, plecach, pośladkach, nogach, ślady oparzeń (papierosowych lub wyraźnie zaznaczonym kształtem wskazującym na użycie pogrzebacza, żelazka itp.), rany w różnych fazach gojenia się, złamania, powtarzające się zwichnięcia, opuchlizny.

Wynikające z obserwacji zachowania dziecka: lęk przed rozbieraniem się na zajęciach gimnastycznych, lęk przed nagłym dotknięciem (unik, skulenie się), niestosowny strój do pogody (zakrywanie ubraniem zranień), lęk przed powrotem do domu, nadmierna agresja bądź apatia, ukrywanie prawdy (dziecko jest czujne i ostrożne).

**PRZEMOC EMOCJONALNA** Każde upokorzenie dziecka jest formą przemocy emocjonalnej. Występuje ona w przypadku takich postaw rodzicielskich jak: odrzucenie emocjonalne, brak zainteresowania, ignorowanie, szykanowanie, nadmierne kontrolowanie, szantażowanie, wymuszanie lojalności, nieposzanowanie godności i prywatności, wzbudzanie poczucia winy. Zaburzenia pojawiają się, gdy dochodzi do powtarzania się sytuacji nadużycia. Zachowania dziecka, które mogą świadczyć o przemocy emocjonalnej: zaburzenia mowy (wynikające z napięcia nerwowego), dolegliwości i psychosomatyczne (bóle brzucha, głowy, mdłości), moczenie i zanieczyszczanie się bez powodów medycznych, mimowolne ruchy mięśni, szczególnie twarzy, wycofanie, depresja, zachowania destrukcyjne, nadmierne podporządkowanie się dorosłym, częste kłamstwa, nieadekwatny lęk przed konsekwencjami różnych działań, lęk przed porażką.

**PRZEMOC SEKSUALNA** Przemoc seksualna oznacza wykorzystywanie dziecka przez osoby dorosłe w celu uzyskania przyjemności seksualnej. Wykorzystywanie może odbywać się w dwojaki sposób: przez dotyk – stosunek (oralny, analny, pochwowy, między udowy) lub usiłowanie odbycia stosunku, bez dotyku – rozmowy o seksie, robienie zdjęć, ekshibicjonizm, zmuszanie się do oglądania aktów płciowych, do rozbierania się.

Objawy nadużyć seksualnych

Specyficzne: opuchlizna w okolicach genitaliów, otarcia naskórka, bolesność okolic narządów płciowych i odbytu, ból podczas oddawania moczu, ból przy chodzeniu i siadaniu rany w ustach,zapalenia pochwy, upławy, nadmierna pobudliwość seksualna (znajomość anatomii narządów płciowych),

Niespecyficzne: wzmożona pobudliwość psychoruchowa, zaburzenia koncentracji, zaburzenia zachowania,

**ZANIEDBANIE** Objawy zaniedbania: zaburzony rozwój fizyczny (wzrost i waga poniżej normy), zaniedbany wygląd (brudne włosy, ubranie niestosowne do pogody), nie wyleczone rany, choroby zębów, zmęczenie, apatia.

**Procedura VII**

**w przypadku zgłoszenia potrzeby wsparcia logopedycznego dla dziecka**

**OPIS PROCEDURY:**

1. Osoba zgłaszająca (rodzic, opiekun) powinna poinformować żłobek o obserwowanych trudnościach w rozwoju mowy lub potrzebie wsparcia logopedycznego dla dziecka.
2. Dyrektor/opiekun zapisuje zgłoszenie potrzeby wsparcia logopedycznego w dokumentacji dziecka, uwzględniając datę, informacje kontaktowe osoby zgłaszającej i powód zgłoszenia.
3. Dyrektor/opiekun kontaktuje się z rodzicami dziecka, aby omówić ich obawy, trudności lub potrzebę wsparcia logopedycznego. Należy słuchać uważnie i starać się zrozumieć sytuację rodziny.
4. Jeśli rodzice zgadzają się na wsparcie logopedyczne dla dziecka, Dyrektor/ opiekun sporządza odpowiednią dokumentację potwierdzającą ich zgodę.
5. Opiekun współpracuje z logopedą lub specjalistą ds. terapii logopedycznej, jeśli żłobekma dostęp do takich zasobów. Konsultacja logopedy może pomóc w zrozumieniu potrzeb dziecka i opracowaniu planu wsparcia.
6. Opiekun wspólnie z logopedą przeprowadza ewaluację mowy dziecka, aby ocenić obecny stan rozwoju mowy i komunikacji. Ewaluacja może obejmować obserwacje, rozmowy   
   z dzieckiem i rodzicami oraz testy logopedyczne.
7. Opiekun opracowuj plan wsparcia logopedycznego, który może obejmować sesje terapeutyczne, ćwiczenia logopedyczne, zabawy słowne oraz inne działania dostosowane do potrzeb dziecka.
8. Opiekun informuje rodziców na bieżąco o postępach i działaniach podejmowanych w celu wsparcia rozwoju mowy ich dziecka. Należy zachęcać ich do aktywnego udziału w procesie wsparcia logopedycznego.
9. Opiekun współpracuje z pozostałymi opiekunami, aby zapewnić spójne podejście do wsparcia rozwoju mowy dziecka. Należy dzielić się wskazówkami i strategiami, które można wdrożyć w codziennej pracy z dzieckiem.
10. Opiekun regularnie ewaluuje postępy dziecka i aktualizuje plan wsparcia logopedycznego w miarę potrzeb. Działania powinny być dostosowywane do zmieniających się potrzeb dziecka.
11. Opiekun musi zachować poufność informacji dotyczących dziecka i respektować prawa rodziców i dziecka. Wszelkie informacje o dziecku powinny być traktowane z najwyższym szacunkiem i zachowaniem poufności.
12. Opiekun regularnie monitoruje postępy dziecka i ocenia, czy plan wsparcia logopedycznego jest skuteczny, dokonując odpowiednich korekt.
13. W sytuacji gdy żłobek nie dysponuje logopedą należy wskazać w formie pisemnej rodzicom/opiekunom prawnym potrzebę konsultacji dziecka w poradni psychologiczno-pedagogicznej.

**Procedura VIII**

**w przypadku zgłoszenia potrzeby wsparcia pedagogicznego**

**OPIS PROCEDURY:**

1. Osoba zgłaszająca (rodzic, opiekun) powinna poinformować żłobek o obserwowanych trudnościach dziecka w nauce, zachowaniu lub potrzebie wsparcia pedagogicznego.
2. Dyrektor/opiekun zapisuje zgłoszenie potrzeby wsparcia pedagogicznego w dokumentacji dziecka, uwzględniając datę, informacje kontaktowe osoby zgłaszającej i powód zgłoszenia.
3. Dyrektor/opiekun kontaktuje się z rodzicami dziecka, aby omówić ich obawy, trudności lub potrzebę wsparcia pedagogicznego. Należy słuchać uważnie i starać się zrozumieć sytuację rodziny.
4. Jeśli rodzice zgadzają się na wsparcie pedagogiczne dla dziecka, należy sporządzić odpowiednią dokumentację potwierdzającą ich zgodę.
5. Opiekun współpracuje z pedagogiem lub specjalistą ds. edukacji specjalnej, jeśli placówka ma dostęp do takich zasobów. Konsultacja specjalisty może pomóc w zrozumieniu potrzeb dziecka i opracowaniu planu wsparcia.
6. Opiekun współpracuje z pedagogiem lub specjalistą, aby przeprowadzić ewaluację dziecka i ocenić jego potrzeby oraz ewentualne trudności. Ewaluacja może obejmować obserwacje, rozmowy z dzieckiem i rodzicami oraz ewentualnie testy diagnozujące.
7. Opiekun opracowuje plan wsparcia pedagogicznego, który może obejmować dodatkowe zajęcia edukacyjne, indywidualne lub grupowe, dostosowanie programu nauczania, a także środki wspierające rozwój umiejętności społecznych.
8. Opiekun informuje rodziców na bieżąco o postępach i działaniach podejmowanych w celu wsparcia rozwoju dziecka. Współpracuje z nimi i zachęcaj ich do aktywnego udziału w procesie wsparcia pedagogicznego.
9. Opiekun współpracuje z pozostałymi opiekunami, aby zapewnić spójne podejście do wsparcia rozwoju dziecka. Należy dzielić się wskazówkami i strategiami, które można wdrożyć w codziennej pracy z dzieckiem.
10. Opiekun regularnie ewaluuje postępy dziecka i aktualizuje plan wsparcia pedagogicznego w miarę potrzeb. Działania powinny być dostosowywane do zmieniających się potrzeb dziecka.
11. Opiekun regularnie monitoruje postępy dziecka i ocenia, czy plan wsparcia pedagogicznego jest skuteczny, dokonując odpowiednich korekt.
12. Opiekun musi zachować poufność informacji dotyczących dziecka i respektować prawa rodziców oraz dziecka. Wszelkie informacje o dziecku powinny być traktowane z najwyższym szacunkiem i zachowaniem poufności.
13. W sytuacji gdy żłobek nie dysponuje pedagogiem należy wskazać w formie pisemnej rodzicom/opiekunom prawnym potrzebę konsultacji dziecka w poradni psychologiczno-pedagogicznej.

**Procedura IX**

**w przypadku zgłoszenia potrzeby wsparcia dla dzieci z niepełnosprawnościami**

**OPIS PROCEDURY:**

1. Osoba zgłaszająca (rodzic, nauczyciel) informuje żłobek o potrzebie wsparcia dla dziecka   
   z niepełnosprawnością.
2. Dyrektor/ opiekun przeprowadza rozmowę z rodzicami dziecka, aby uzyskać więcej informacji na temat rodzaju niepełnosprawności dziecka, jego potrzeb i celów rozwoju.
3. Dyrektor/Opiekun przeprowadza indywidualną ocenę dziecka, aby określić jego umiejętności, potrzeby edukacyjne i socjalne.

**DYREKTOR:**

1. Dyrektor zapewnia przeszkolenie opiekunom i personelowi placówki w zakresie pracy

z dziećmi z niepełnosprawnością.

1. Dostosowuje środowisko placówki, w tym meble, materiały dydaktyczne i infrastrukturę, aby były dostępne i bezpieczne dla dzieci z niepełnosprawnościami.

**OPIEKUN:**

1. Opiekun współpracuje z zewnętrznymi specjalistami, takimi jak terapeuci, psycholodzy, logopedzi itp., aby uzyskać dodatkową wiedzę i wsparcie.
2. Opiekun opracowuje plan indywidualnego wsparcia który będzie dostosowany do potrzeb dziecka. Plan powinien uwzględniać cele rozwoju, metody nauczania, terminy i monitorowanie postępów.
3. Opiekun regularnie monitoruje postępy dziecka i dostosowuje plan wsparcia w miarę potrzeb. Udostępnia informacje rodzicom.
4. Opiekun prowadzi otwartą komunikację z rodzicami i konsultuje się z nimi na temat postępów i zmian w planie wsparcia.
5. Opiekun promuje integrację dziecka z niepełnosprawnością w grupie rówieśniczej. Zachęca inne dzieci do akceptacji i wsparcia rówieśnika z niepełnosprawnością.
6. Należy zapewnić rodzicom możliwość udziału w spotkaniach i konsultacjach dotyczących rozwoju ich dziecka oraz współpracy z placówką.

**Procedura X**

**w przypadku zgłoszenia potrzeby wsparcia dla dzieci z** **problemami emocjonalnymi**

**OPIS PROCEDURY:**

1. Osoba zgłaszająca (rodzic, opiekun) powinna poinformować żłobek o obserwowanych trudnościach dziecka w nauce, zachowaniu lub potrzebie wsparcia pedagogicznego.
2. Dyrektor/opiekun zapisuje zgłoszenie potrzeby wsparcia pedagogicznego w dokumentacji dziecka, uwzględniając datę, informacje kontaktowe osoby zgłaszającej i powód zgłoszenia.
3. Dyrektor/opiekun kontaktuje się z rodzicami dziecka, aby omówić ich obawy, trudności lub potrzebę wsparcia pedagogicznego. Należy słuchać uważnie i starać się zrozumieć sytuację rodziny.
4. Jeśli rodzice zgadzają się na wsparcie pedagogiczne dla dziecka, należy sporządzić odpowiednią dokumentację potwierdzającą ich zgodę.
5. Opiekun współpracuje z pedagogiem lub specjalistą ds. edukacji specjalnej, jeśli placówka ma dostęp do takich zasobów. Konsultacja specjalisty może pomóc w zrozumieniu potrzeb dziecka i opracowaniu planu wsparcia.
6. Opiekun opracowuj plan indywidualnego wsparcia który będzie dostosowany do potrzeb dziecka. Plan powinien uwzględniać cele rozwoju, metody nauczania, terminy i monitorowanie postępów.
7. Opiekunowie i personel placówki przechodzą szkolenie w zakresie pracy z dziećmi z problemami emocjonalnymi. Otrzymują wskazówki dotyczące dostosowania programu nauczania i środowiska do potrzeb tych dzieci.
8. Należy dostosować środowisko placówki, w tym meble, materiały dydaktyczne i infrastrukturę, aby były dostępne dla dzieci z problemami emocjonalnymi.
9. Opiekun regularnie monitoruje postępy dziecka i dostosowuje plan wsparcia w miarę potrzeb. Śledzi osiągnięcia i udostępnia informacje rodzicom.
10. Opiekun zachowuje otwartą komunikację z rodzicami i konsultuje się z nimi na temat postępów i zmian w planie wsparcia.
11. Opiekun promuje integrację dziecka z problemami emocjonalnymi w grupie rówieśniczej. Zachęca inne dzieci do akceptacji i wsparcia rówieśnika z problemami emocjonalnymi
12. Opiekun zapewnia rodzicom możliwość udziału w spotkaniach i konsultacjach dotyczących rozwoju ich dziecka oraz współpracy z placówką.

**Procedura XI**

**obserwacji i monitorowania rozwoju dziecka**

**OPIS PROCEDURY:**

1. Opiekunowie obserwują dzieci podczas codziennych zajęć, notując zachowania, umiejętności i interakcje z innymi dziećmi.
2. Opiekun tworzy indywidualną teczkę dziecka zawierającą prace dziecka oraz inne materiały świadczące o rozwoju dziecka.
3. Przeprowadzane są regularne, krótkie rozmowy pomagające zrozumieć uczucia, myśli i perspektywy dziecka.
4. Obserwacje codzienne są przeprowadzane stale, podczas każdego dnia spędzonego przez dziecko w żłobku.
5. Informacje są regularnie aktualizowane, a wszelkie zmiany w rozwoju dziecka są odnotowywane.
6. Opiekunowie przekazują informację o dziecku przy odbiorze dziecka, jeżeli rodzic/opiekun prawny tego sobie zażyczy może przeprowadzić z nim dłuższą rozmowę w umówionym terminie.
7. Rodzice mają prawo wglądu w prace swojego dziecka w każdej chwili, prace są wywieszane na tablicy.
8. Rodzice są zachęcani do dzielenia się swoimi spostrzeżeniami i obserwacjami związanymi z rozwojem dziecka w domu.
9. Wszystkie informacje o dziecku są traktowane jako poufne i udostępniane tylko upoważnionym osobom.
10. Materiały dotyczące obserwacji są przechowywane w bezpiecznym miejscu, niedostępnym dla osób nieupoważnionych.
11. Arkusz obserwacji cech rozwojowych dziecka jest wykonywany dwa razy w roku,

I połowa roku szkolnego oraz II połowa roku szkolnego.

**Prawa i obowiązki osoby sprawującej opiekę w ramach poszczególnych czynności związanych ze świadczeniem usług opieki nad dziećmi**

Zakres obowiązków

§ 1

Pracownik jest obowiązany wykonywać pracę sumiennie i starannie oraz stosować się do poleceń przełożonego, które dotyczą pracy, jeżeli nie są one sprzeczne z przepisami prawa lub umową o pracę.

§ 2

Pracownik jest obowiązany w szczególności:

1) przestrzegać czasu pracy ustalonego w zakładzie pracy,

2) przestrzegać regulaminu pracy i ustalonego w zakładzie pracy porządku,

3) przestrzegać przepisów oraz zasad bezpieczeństwa i higieny pracy, a także przepisów przeciwpożarowych,

4) dbać o dobro zakładu pracy, chronić jego mienie oraz zachować w tajemnicy informacje, których ujawnienie mogłoby narazić pracodawcę na szkodę,

5) przestrzegać tajemnicy określonej w odrębnych przepisach,

6) przestrzegać w zakładzie pracy zasad współżycia społecznego.

§ 3

Przestrzeganie przepisów i zasad z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej jest podstawowym obowiązkiem pracownika. W szczególności pracownik jest obowiązany:

1) znać przepisy i zasady bezpieczeństwa i higieny pracy, brać udział w szkoleniu i instruktażu z tego zakresu oraz poddawać się wymaganym egzaminom sprawdzającym,

2) wykonywać pracę w sposób zgodny z przepisami i zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy oraz stosować się do wydawanych w tym zakresie poleceń przełożonych,

3) dbać o należyty stan maszyn, urządzeń, narzędzi i sprzętu oraz o porządek i ład w miejscu pracy,

4) stosować środki ochrony zbiorowej, a także używać przydzielonych środków ochrony indywidualnej oraz odzieży i obuwia roboczego zgodnie z ich przeznaczeniem,

5) poddawać się wstępnym, okresowym i kontrolnym oraz innym badaniom lekarskim i stosować się do wskazań lekarskich,

6) niezwłocznie zawiadomić przełożonych o zauważonym w zakładzie pracy wypadku albo zagrożeniu życia lub zdrowia ludzkiego oraz ostrzec innych pracowników, a także inne osoby znajdujące się w rejonie zagrożenia, o grożącym im niebezpieczeństwie,

7) współdziałać z pracodawcą i przełożonymi w wypełnianiu obowiązków dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy,

8) przestrzegać przepisów o ochronie przeciwpożarowej.

§ 4

Zakres obowiązków wynikających z obowiązujących regulaminów obowiązków i instrukcji wewnętrznych.

§ 5

Zakres obowiązków czynności na Pani stanowisku pracy obejmuje:

1. Opieka pielęgnacyjna, wychowawcza i edukacyjna dzieci.

2. Opracowywanie planu zajęć i ich realizacja.

3. Współpraca z rodzicami lub opiekunami prawnymi.

4. Obowiązek przyjmowania i wydawania dzieci.

5. Współpraca ze specjalistami żłobka mająca na celu wspólną troskę o prawidłowy rozwój dzieci.

6. Wykonywanie codziennych czynności związanych z opieką i pielęgnacją dzieci z zakresu:

karmienia, mycia, układania do snu, przewijania, itp.

7. Dbałość o higienę dziecka.

8. Dbałość o czystość otoczenia dziecka.

9. Dbałość o bezpieczeństwo dziecka.

10. Wszechstronny rozwój dziecka, pobudzanie dziecka do aktywności.

11. Prowadzenie wymaganej dokumentacji.

12. Wykonywanie innych czynności zleconych przez dyrektora żłobka.

13. Współpracę z pozostałym personelem placówki, w której pracuje oraz rodzicami, opiekunami

dziecka.

**PRAWA OSOBY OPIEKUJĄCEJ SIĘ DZIEĆMI:**

1. Opiekun ma prawo do środowiska pracy wolnego od zagrożeń, które mogą wpływać na jego zdrowie czy bezpieczeństwo.
2. Opiekun ma prawo do odpowiedniego przygotowania i szkolenia w zakresie opieki nad dziećmi, pierwszej pomocy czy ewakuacji w razie pożaru.
3. Opiekun ma prawo do przerw w pracy oraz odpowiedniej liczby godzin wypoczynku między kolejnymi dniami pracy.
4. Opiekun ma prawo do wynagrodzenia zgodnie z umową oraz przepisami prawa pracy.
5. Opiekun ma prawo do jasno określonych warunków zatrudnienia, które obejmują zakres obowiązków, czas pracy, wynagrodzenie i inne istotne kwestie.
6. Opiekun ma prawo do równego traktowania bez względu na płeć, rasę, wiek, wyznanie czy orientację seksualną.

**Ankieta analizy satysfakcji rodziców w zakresie usług świadczonych przez żłobek lub klub dziecięcym**

**ANONIMOWA ANKIETA**

Chciałabym poznać opinię Państwa na temat naszego Żłobka Wesołe Misie. Otwierając się na potrzeby dobrej współpracy z rodzicami i wychodząc naprzeciw oczekiwaniom rodziców i wychowanków zapraszam do wyrażenia własnej opinii w formie poniższej ankiety, która jest anonimowa. Uzyskane w ten sposób informacje zostaną w pełni uwzględnione w naszej pracy i pomogą opiekunkom w ukierunkowaniu ich oddziaływań, a tym samym stworzeniu lepszych warunków dla rozwoju dziecka. Uzyskane wyniki będą nam pomocne w ulepszeniu jakości pracy naszego Żłobka Wesołe Misie.

Proszę o uzupełnienie i pozostawienie w pojemniku, który będzie się znajdował w szatni.

1. Czy według Państwa pod względem edukacyjnym oraz wychowawczym Żłobek Wesołe Misie zapewnia odpowiednią opiekę dzieciom?

a) tak

b) nie

c) trudno powiedzieć

2. Czy według Państwa pod względem bezpieczeństwa zapewniana jest odpowiednia opieka?

a) tak

b) nie

c) trudno powiedzieć

3. Czy według Państwa pod względem dbania o rozwój fizyczny i psychiczny zapewniana jest odpowiednia opieka?

a) tak

b) nie

c) trudno powiedzieć

4. Jakie są Państwa kontakty z opiekunkami?

a) bardzo dobre

b) dobre

c) wystarczające

d) złe

5. Jak oceniają Państwo relację opiekunek z dzieckiem?

a) bardzo dobre

b) dobre

c) wystarczające

d) złe

6. Jak Państwo oceniają kontakt z dyrektorem placówki?

a) bardzo dobrze

b) dobrze

c) wystarczająco

d) źle

7. Jaki według Państwa jest sposób przekazywania informacji o trudnościach oraz postępach dziecka?

a) bardzo dobry

b) dobry

c) wystarczający

d) zły

8. Czy Wasze dziecko chętnie przychodzi do żłobka?

a) tak

b) nie

c) czasami

9. Czy Wasze dziecko chętnie wychodzi ze żłobka?

a) tak

b) nie

c) czasami

10. Czy organizacja placówki jest satysfakcjonująca?

a) tak

b) nie

c) nie wiem

11. Czy jesteś zadowolony z opieki nad dzieckiem?

a) tak

b) nie

c) trudno powiedzieć

12. Osobiste uwagi dotyczące placówki

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

13. Osobiste uwagi dotyczące dziecka i jego pobytu w żłobku.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

14. Co chcieliby Państwo zmienić lub zaproponować, aby ulepszyć jakość Żłobka Wesołe Misie?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dziękuję serdecznie

**Karta samooceny pracy opiekuna**

Arkusz samooceny opiekunki w Żłobku Wesołe Misie w Wołczynie

…………………………………………………………………………………………………………(imię i nazwisko opiekunki)

1. Jakie wykorzystuje Pani metody w pracy z dziećmi?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Przeprowadzane zajęcia

- Ile razy w tygodniu przeprowadzane są przez Panią zajęcia?

…………………………………………………………………………………………………………

- Ile czasu przygotowuję się Pani do przeprowadzenia zajęć?

…………………………………………………………………………………………………………

- Z czego czerpie Pani inspiracje do przeprowadzanych zajęć?

…………………………………………………………………………………………………………

3. Formy samodoskonalenia

- Jaka była ilość odbytych szkoleń i kursów?

…………………………………………………………………………………………………………

- Czy szkolenia, w których Pani uczestniczyła były przydatne na zajmowanym stanowisku?

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

4. Realizacja dodatkowych czynności

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

5. Organizacja uroczystości wewnętrznych

- Jakie były uroczystości w placówce?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

- Jaki był Pani stopień zaangażowania w przygotowaniu uroczystości? (od 1 do 5)

…………………………………………………………………………………………………………

6. Współpraca z rodzicami

- Czy rodzic uzyskuje od Pani informację o dziecku? Jeśli tak to czy pochwały czy o trudnościach?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

- Czy łatwiej Pani mówić o mocnych czy słabych stronach dziecka?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

- Czy rozmowy z rodzicami sprawiają Pani trudność? Jeśli tak to dlaczego

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

7. Promocja pracy żłobka

- W jaki sposób promuje Pani żłobek?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

8. Własne pomysły, działania , inicjatywy i zaangażowanie na rzecz placówki

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

9. Czy jest Pani zadowolona z pracy?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

10. Jak Pani ocenia atmosferę panującą w pracy?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

10. Pani mocne strony w pracy

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

11. Pani słabe strony w pracy

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

12. Co Pani w pracy przeszkadza?

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

13. Co można byłoby zmienić?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| pieczęć placówki | KSIĘGA  Standardów opieki sprawowanej nad dzieckiem  5 | Aktualizacja: |
| **Kryteria i wskaźniki do oceny pracy opiekuna** |

KRYTERIA I WSKAŹNIKI DO OCENY PRACY OPIEKUNA

1. Zna dzieci, utrzymuje kontakty z rodzicami dziecka, w sytuacjach koniecznych stara się pomóc dziecku
2. W swoich kontaktach z dziećmi pomaga im w zrozumieniu otaczającej rzeczywistości
3. Sprzyja rozwojowi osobowości dziecka
4. Rozwija samodzielność, poczucie odpowiedzialności za własną osobę i osobę z otoczenia.
5. Wykazuje znajomość problemów zdrowotnych dziecka, w bezpośrednich kontaktach z nimi promuje zachowanie prozdrowotne
6. Podczas zajęć wdraża dziecko do ekonomicznego działania, do szanowania własnego i cudzego czasu.
7. Współpracuje z instytucjami wspomagającymi rozwój dziecka
8. Zapoznaje się na bieżąco z obowiązującym prawem placówki (reguluje życie wewnątrz placówki).
9. Wskazuje dużą troskę o stan i rozwój bazy materialno-dydaktycznej,
10. Właściwie planuje i wykorzystuje odpowiednie metody mające na celu ułatwienie wykonywania czynności przez dziecko, w pełni wykorzystuje czas zajęć,
11. Zna dobrze metodykę swoich zajęć, posiada opracowania merytoryczne i metodyczne oraz starannie dobiera pomoce do prowadzonych zajęć,
12. Obserwuje reakcje dzieci, stymuluje właściwie interakcje
13. Sukcesywnie przygotowuje się do pracy
14. Jest zainteresowany postępami dzieci, służy im pomocą, udziela dodatkowych wyjaśnień jeśli o to poproszą,
15. Zna i przestrzega zapisów statutu i regulaminu placówki,
16. Zna i realizuje plan pracy placówki,
17. Realizuje zarządzenia i przestrzega decyzji kierownictwa placówki,
18. Prawidłowo prowadzi podstawową dokumentację opiekuna,
19. Wykazuje wysoką dyscyplinę pracy w zakresie rozpoczynania i kończenia zajęć oraz udziału w pracach zespołów,
20. Pracuje bezpiecznie, potrafi przewidzieć i wyeliminować niebezpieczeństwo zagrażające dzieciom
21. Pełni jedną z funkcji społecznych, przyczyniającej się do tworzenia bezpiecznego miejsca dla dzieci.
22. Stanowi wzorzec osobowy dla dzieci i swoich kolegów,
23. jest taktowny, tolerancyjny, sprawiedliwy i konsekwentny w swoich działaniach,
24. Posiada umiejętność skutecznego komunikowania się w środowisku w różnych sytuacjach,
25. Posiada umiejętność obrony i argumentowania własnego punktu widzenia,
26. Dba o to, by przedstawić obiektywny punkt widzenia na płynące propozycje ze strony kolegów, rodziców dzieci
27. Chętnie dzieli się własnym doświadczeniem i pomysłami z innymi ,
28. Posiada umiejętność radzenia sobie z konfliktami i różnicami w opiniach,
29. Potrafi łagodzić i skutecznie zapobiegać konfliktom między dziećmi
30. Umie pracować w zespole, kształtuje pozytywne stosunki, które wzmacniają poczucie własności własnej,
31. Cechuje go opanowanie, pewność siebie spokój, umie słuchać innych i być partnerem w rozmowie,
32. Interes placówki traktuje na równi z interesem własnym,
33. Jest osobą zadbaną, wykształconą i oczytaną,
34. Problemy własne nie mają następstw w stosunkach z kolegami i dziećmi
35. Uwzględnia uwagi rodziców we własnej pracy z dziećmi
36. Aktywnie uczestniczy w samokształceniu oraz upowszechnia swoje osiągnięcia w środowisku opiekunów
37. Aktywnie uczestniczy w formach doskonalenia zawodowego organizowanego przez kierownictwo
38. Regularnie uczestniczy w warsztatach, seminariach i kursach
39. Podnosi swoje kwalifikacje na studiach podyplomowych,
40. Dokonuje we własnym zakresie ewaluacji zmian we własnej pracy po ukończeniu form doskonalenia wewnętrznego lub zewnętrznego,
41. Wykazuje dużą troskę o stały rozwój własnego warsztatu pracy.
42. Efektywnie współpracuje z rodzicami dzieci
43. Skutecznie włącza rodziny do programu utrzymania dyscypliny i zwalczania zjawisk patologicznych,
44. Skutecznie organizuje przepływ informacji do rodziców, dotyczących problemów dzieci oraz informacji zdrowotnych,
45. Uwzględnia uwagi rodziców we własnej pracy z dziećmi

**Powyższe wskaźniki punktowane są w skali 1 – 3. Suma uzyskanych punktów zostaje następnie przeliczona na ocenę pracy opiekuna wg poniższych kryteriów:**

1. ocena wyróżniająca - powyżej 100 punktów
2. ocena dobra - od 50 – 100 punktów
3. **ocena negatywna - poniżej 50 punktów**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Arkusz obserwacji cech rozwojowych dziecka**  **1- letniego (12-18 miesięcy**)  Imię i nazwisko dziecka:………………………………………………………….  Data urodzenia:………………………………………………………………………  Daty kolejnych obserwacji:  obserwacja I ..............................................................  obserwacja II ..............................................................  Prowadzący obserwację: .......................................................… | | | | | | | | | |
| Obserwowana cecha | Obserwacja I | | | | | Obserwacja II | | | |
|  | Wysoki poziom rozwoju cechy | Przeciętny  poziom rozwoju cechy | Niski poziom rozwoju cechy | Brak danej cechy | Wysoki poziom rozwoju cechy | | Przeciętny  poziom rozwoju cechy | Niski poziom rozwoju cechy | Brak danej cechy |
| **ROZWÓJ FIZYCZNY** | | | | | | | | | |
| 1. Próby samodzielnego  chodzenia. |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 2. Umie wykonać przysiad. |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 3. Stoi samo. (15 m-c) |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 4. Próbuje stawiać pierwsze samodzielne kroki. (12 m-c) |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 5. Chodzi samo niepewnie, często upada (15 m-c) |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 6. Popycha piłkę nogą (18- m-c) |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 7. Schyla się po zabawkę i nie upada .(14-17 m-c) |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 8. Chodzi trzymane za rękę. ( 12-14 m-c) |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 9. Chodzi trzymając np. po piłkę. (13-17 m-c) |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| \*inne osiągnięcia |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| **ROZWÓJ UMYSŁOWY** | | | | | | | | | |
| 1. Na polecenie wskazuje przedmioty na obrazkach |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 2. Przyciąga zabawkę za sznurek |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 3. Wskazuje palcem co chce |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 4. Znajduje ukryte przedmioty ( np. pod pokrywką) |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| \*inne osiągnięcia |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| **SAMOOBSŁUGA** | | | | | | | | | |
| 1. Samodzielnie pije z kubka |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 2. Je samo ciasteczko, kawałek jabłka, kromkę chleba |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 3. Próby samodzielnego korzystania z łyżki |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 4. Próby samodzielnego wkładania skarpety lub buta |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| \*inne osiągnięcia |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| **SPRAWNOŚĆ MANUALNA** | | | | | | | | | |
| 1. Przewraca kartki i ogląda książeczkę |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 2. Wkłada i wyjmuje małe przedmioty z większych |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 3. Chwyta małe przedmioty opuszkami zgiętego palca wskazującego i przeciwstawnego kciuka ( jeśli inaczej to ja?) |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 4. Podejmuje próby rysowania (bazgranie) kropek i kresek (15-m-c) |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 5. Zdejmuje i nakłada kółka (15 m-c) |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 6. Gniecie i rozwija papier |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 7. Próbuje trafić sznurkiem w dziurkę (do 16 m-c) |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| \*inne osiągnięcia |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| **MOWA** | | | | | | | | | |
| 1. Wymawia ze zrozumieniem pierwsze słowa dwusylabowe „lala”, „papu” itp. |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 2. Naśladuje dźwięki ( np. emituje odgłos auta, zwierząt) |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 3. Rozumie kilka prostych poleceń z gestem wykonuje je „daj”, „chodź”) |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 4. Wymawia min. 2 słowa bezsensowne ( 11-15 m-c) |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 5. Wypowiada 3 słowa sensowne (12-16 m-c) |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 6. Nuci piosenki |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| \*inne osiągnięcia |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| **ROZWÓJ SPOŁECZNO- EMOCJONALNY** | | | | | | | | | |
| 1. Reaguje niepokojem na nieznane osoby i miejsca |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 2. okazuje przywiązanie opiekunce, która bliżej się nim opiekuje |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 3. Rozumie niektóre imiona osób, nazwy przedmiotów i czynności |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 4. Inicjuje interakcje z wieloma osobami z otoczenia |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 5. Sprawdza pole wspólnej uwagi i podażą za wzrokiem lub wskazaniem. |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| \*inne osiągnięcia |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| **UWAGI** | Obserwacja I | | | | | Obserwacja II | | | |
|  | | | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Arkusz obserwacji cech rozwojowych dziecka**  **2 - letniego (19-24 miesięcy)**  Imię i nazwisko dziecka:………………………………………………………….  Data urodzenia:………………………………………………………………………  Daty kolejnych obserwacji:  obserwacja I ..............................................................  obserwacja II ..............................................................  Prowadzący obserwację: .......................................................… | | | | | | | | | |
| Obserwowana cecha | Obserwacja I | | | | | Obserwacja II | | | |
|  | Wysoki poziom rozwoju cechy | Przeciętny  poziom rozwoju cechy | Niski poziom rozwoju cechy | Brak danej cechy | Wysoki poziom rozwoju cechy | | Przeciętny  poziom rozwoju cechy | Niski poziom rozwoju cechy | Brak danej cechy |
| **ROZWÓJ FIZYCZNY** | | | | | | | | | |
| 1. Sprawnie chodzi i biega |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 2. Potrafi kopać piłkę, nie przewraca się |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 3. Wchodzi po schodach samo trzymając się poręczy |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 4. Podskakuje w miejscu |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 5. Rzuca piłką znad barku |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 6. Stawia kilka kroków na palcach bez zatrzymania |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| \*inne osiągnięcia |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| **ROZWÓJ UMYSŁOWY** | | | | | | | | | |
| 1. Klasyfikuje klocki według kształtu |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 2. Umieszcza 3 elementy w układance |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 3. Układa figury w konturach |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 4. Dobiera części obrazka do całości |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 5. Dobiera identyczne obrazki |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| \*inne osiągnięcia |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| **SAMOOBSŁUGA** | | | | | | | | | |
| 1. Próbuje samodzielnie się rozbierać i ubierać |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 2. Sprawnie posługuje się łyżką i kubkiem |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 3. Myje samo ręce pod nadzorem opiekunki |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 4. Próby zgłaszania potrzeb fizjologicznych |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| \*inne osiągnięcia |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| **SPRAWNOŚĆ MANUALNA** | | | | | | | | | |
| 1. Układa wieże z 6 klocków |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 2. Odkręca pokrywki |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 3. Trzyma ołówek lub kredkę w palcach ( nie w garści) |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 4. Naśladuje rysowanie kropek i pojedynczych kresek, spirale (24-m-c) |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 5. Buduje mostek z 3 klocków |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| \*inne osiągnięcia |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| **MOWA** | | | | | | | | | |
| 1. Łączy w wypowiedziach dwa słowa |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 2. Odmawia werbalnie wykonanie polecenia |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 3. Nazywa niektóre przedmioty |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| \*inne osiągnięcia |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| **ROZWÓJ SPOŁECZNO- EMOCJONALNY** | | | | | | | | | |
| 1. Uczy się samokontroli |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 2. Rzadko wybucha gniewem |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 3. Przejawia silne uczucia do bliskich mu ludzi (rodzice, dziadkowie, opiekunki) |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 4. chętnie bawi się obok rówieśników |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 5. Nie współdziała z rówieśnikami |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 6. Spełnia polecenia (połóż, podaj) |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 7. Podejmuje zabawy tematyczne |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 8. Prowadzi zabawy naśladowcze |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| \*inne osiągnięcia |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| **UWAGI** | Obserwacja I | | | | | Obserwacja II | | | |
|  | | | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Arkusz obserwacji cech rozwojowych dziecka**  **3- letniego (25-36 miesięcy)**  Imię i nazwisko dziecka:………………………………………………………….  Data urodzenia:………………………………………………………………………  Daty kolejnych obserwacji:  obserwacja I ..............................................................  obserwacja II ..............................................................  Prowadzący obserwację: .......................................................… | | | | | | | | | |
| Obserwowana cecha | Obserwacja I | | | | | Obserwacja II | | | |
|  | Wysoki poziom rozwoju cechy | Przeciętny  poziom rozwoju cechy | Niski poziom rozwoju cechy | Brak danej cechy | Wysoki poziom rozwoju cechy | | Przeciętny  poziom rozwoju cechy | Niski poziom rozwoju cechy | Brak danej cechy |
| **ROZWÓJ FIZYCZNY** | | | | | | | | | |
| 1. Przyjmuje prawidłową pozycję w siadzie ze skrzyżowanymi nogami |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 2. Wchodzi po schodach stawiając nogi na przemian |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 3. Chętnie uczestniczy w zabawach ruchowych |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 4. Sprawnie wykonuje proste ćwiczenia ruchowe ( np. podskoki) |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 5. Chętnie bawi się na świeżym powietrzu |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 6. Rzuca, kopie i próbuje łapać piłkę |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 7. Przeskakuje przez sznurek umieszczony na wysokości 5 cm od podłogi |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 8. Prawidłowo koloruje |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 9. Rytmicznie porusza się |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 10. Jest odporne na zachorowania |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 11. Sygnalizuje opiekunowi złe samopoczucie |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 12. Stoi kilka sekund na jednej nodze |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| \*inne osiągnięcia |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| **ROZWÓJ UMYSŁOWY** | | | | | | | | | |
| 1. Dziecko- nazywa przedmioty z otoczenia oraz przedstawia na rysunku |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 2. Dostrzega różnice i podobieństwa na obrazkach |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 3. Z zainteresowaniem ogląda książeczki |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 4. Sucha utworów literackich opowiadanych lub czytanych przez opiekuna |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 5. Odpowiada na pytania |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 6. Zadaje pytania dotyczące wysłuchanego utworu literackiego, danej sytuacji |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 7. Rozwiązuje proste zagadki |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 8. Określa, co zdarzyło się wcześniej a co później |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 9. Nazywa kolory |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 10. Nazywa czynności |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 11. Określa cechy przedmiotów ( wielkość, kształt, smak, zapach) |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 12. Nazywa charakterystyczne zjawiska atmosferyczne |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 13. Rozumie polecenia i pytania opiekuna |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 14. Powtarza z pamięci krótkie teksty |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 15. Segreguje przedmioty według jednej cechy |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 16. Pokazuje i nazywa części ciała |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 17. Określa położenie przedmiotów względem siebie ( za, pod, z boku) |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 18. Wskazuje górę, dół pomieszczeń, przedmiotów |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 19. Poprawnie stosuje przyimki: na, pod, nad, w, obok |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 20. Rozumie znaczenie prostych znaków umownych ( np. znaczki rozpoznawcze, umowne gesty) |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 21. Prawidłowo liczy przedmioty przynajmniej w zakresie 3 |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 22. Wymienia kolejność ułożenia przedmiotów |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 23. Rysuje po śladzie |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 24. Układa w całość obrazki pocięte na kilka części |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 25. Podaje swoje imię i nazwisko |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 26. Rozpoznaje dźwięki dochodzące z najbliższego otoczenia |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 27. Wykonuje ćwiczenia ortofoniczne ( dmuchanie piórka itp.) |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 28. Śpiewa piosenki |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| \*inne osiągnięcia |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| **SAMOOBSŁUGA** | | | | | | | | | |
| 1. Samodzielnie myje ręce i twarz |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 2. Sygnalizuje potrzeby fizjologiczne i samodzielnie korzysta z toalety |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 3. Samodzielnie potrafi jeść łyżką i pić z kubka |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 4. Samodzielnie wkłada i zdejmuje niektóre części garderoby |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| \*inne osiągnięcia |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| **SPRAWNOŚĆ MANUALNA** | | | | | | | | | |
| 1. Rysuje, po demonstracji krzyżyk i koło |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 2. Prawidłowo trzyma narzędzia do rysowania |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 3. Buduje wieżę z 8 elementów |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 4. Potrafi naklejać elementy, mieszcząc się w określonym konturze |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 5. Nawleka duże koraliki na sznurek |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 6. Próbuje ciąć nożyczkami |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| \*inne osiągnięcia |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| **MOWA** | | | | | | | | | |
| 1. Mówi zdaniami z 3-ech i więcej wyrazów |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 2. Wypowiedzi wielowyrazowe, używa też zdań złożonych |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 3. Mówi dość gramatycznie |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 4. Używa swojego imienia gdy mówi o sobie |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 5. Nazywa większość przedmiotów, których używa |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 6. Mówi o sobie zaczynają używać formy „ja” |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| \*inne osiągnięcia |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| **ROZWÓJ SPOŁECZNO- EMOCJONALNY** | | | | | | | | | |
| 1. Dziecko zgodnie bawi się z innymi dziećmi |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 2. Potrafi panować nad złością |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 3. Zna imiona kolegów z grupy |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 4. Przestrzega umów przyjętych w grupie |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 5. Podejmuje zabawy tematyczne z rówieśnikami. |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 6. Mówi o swoich potrzebach |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 7. Próbuje nazywać swoje emocje |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 8. Kończy rozpoczętą pracę |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 9. Sprząta zabawki |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 10. Nie bierze cudzych rzeczy |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 11. Stara się być samodzielne |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 12. Jest pogodne i ma dobre samopoczucie |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 13. Nawiązuje kontakt z opiekunem |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 14. Łatwo przystosowuje się do środowiska żłobka |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 15. Zgłasza swoje potrzeby |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 16. Nawiązuje kontakt z rówieśnikami |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 17. Rozumie i wykonuje proste polecenia opiekuna |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 18. Używa form grzecznościowych |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 19. Dzieli się przeżyciami domu rodzinnego |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| \*inne osiągnięcia |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| **UWAGI** | Obserwacja I | | | | | Obserwacja II | | | |
|  | | | | |  | | | |