

UCHWAŁA NR 172/816/2018
ZARZĄDU POWIATU RACIBORSKIEGO

z dnia 10 kwietnia 2018 r.

**w sprawie zmiany uchwały dotyczącej zasad sprawowania kontroli nad organizatorem rodzinnej
pieczy zastępczej, rodzinami zastępczymi, prowadzącymi rodzinne domy dziecka
oraz placówkami opiekuńczo – wychowawczymi.**

Na podstawie art. 32 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (t. j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1868 ze zm.) w związku z art. 38b ust. 1 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t. j. Dz. U. z 2017 r., poz. 697 ze zm.)

ZARZĄD POWIATU RACIBORSKIEGO
uchwała, co następuje:

§ 1. Zmienia się załącznik nr 3 do uchwały nr 124/583/2017 Zarządu Powiatu Raciborskiego z dnia 11 kwietnia 2017 r. w sprawie zasad sprawowania kontroli nad organizatorem rodzinnej pieczy zastępczej, rodzinami zastępczymi, prowadzącymi rodzinne domy dziecka oraz placówkami opiekuńczo – wychowawczymi, który otrzymuje brzmienie zgodne z załącznikiem nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2. Zmienia się załącznik nr 4 do uchwały nr 124/583/2017 Zarządu Powiatu Raciborskiego z dnia 11 kwietnia 2017 r. w sprawie zasad sprawowania kontroli nad organizatorem rodzinnej pieczy zastępczej, rodzinami zastępczymi, prowadzącymi rodzinne domy dziecka oraz placówkami opiekuńczo – wychowawczymi, który otrzymuje brzmienie zgodne z załącznikiem nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 3. 1. Wykonanie uchwały powierza się Kierownikowi Referatu Spraw Społecznych.

2. Nadzór nad wykonaniem uchwały sprawować będzie Wicestarosta.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

RADCA PRAWNY

**Michalina Staniszevska-
Niestrój**

wz. STAROSTY

**Marek Kurpis
WICESTAROSTA**

Uzasadnienie

Zgodnie z regulacją z art. 38b ust. 1, 2 i 10 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (t. j. Dz. U. z 2017 r., poz. 697 ze zm.) zarząd powiatu sprawuje kontrolę nad organizatorem rodzinnej pieczy zastępczej, rodzinami zastępczymi, prowadzącymi rodzinne domy dziecka oraz placówkami opiekuńczo – wychowawczymi. Zarząd powiatu może upoważnić, w formie pisemnej, do sprawowania kontroli członka zarządu powiatu, pracownika urzędu albo kierownika jednostki organizacyjnej powiatu. Przy przeprowadzaniu postępowania kontrolnego zarząd powiatu może korzystać z pomocy osób posiadających specjalistyczną wiedzę z zakresu przedmiotu kontroli.

Dnia 11 kwietnia 2017 r. Zarządu Powiatu podjął uchwałę nr 124/583/2017 w sprawie zasad sprawowania kontroli nad organizatorem rodzinnej pieczy zastępczej, rodzinami zastępczymi, prowadzącymi rodzinne domy dziecka oraz placówkami opiekuńczo – wychowawczymi, w której między innymi zatwierdził wzory ankiet jakie Kontrolujący sporządza w czasie kontroli.

Jak wynika z doświadczeń nabytych w czasie kontroli sprawowanych w 2017 r. ankiety należy uzupełnić o zapisy identyfikujące Kontrolującego, Osobę uczestniczącą w kontroli oraz zapisy informujące o terminie i sposobie powiadomienia o kontroli.

Na podstawie informacji uzyskanych przez Kontrolującego w czasie szkoleń zewnętrznych do ankiety wprowadzono oświadczenia Kontrolującego i Osoby uczestniczącej w kontroli o braku przeciwwskazań do przeprowadzenia kontroli.

Wobec powyższego, w tym stanie prawnym i faktycznym, podjęcie uchwały jest celowe i uzasadnione.

KIEROWNIK REFERATU
SPRAW SPOŁECZNYCH

Aleksander Kasprzak

WICESTAROSTA

Marek Kurpis

Ankieta z przeprowadzonej kontroli w rodzinie zastępczej spokrewnionej/ niezawodowej/zawodowej/ rodzinnym domu dziecka*

Imię i nazwisko prowadzących rodzinę zastępczą/ rodzinny dom dziecka:*

.....

Adres:

Data przeprowadzenia kontroli:

Imię, nazwisko i wiek dzieci znajdujących się dniu kontroli w rodzinnej pieczy zastępczej:

.....

.....

.....

Kontrolowany został poinformowany o terminie kontroli w dniu

poprzez

Kontrolujący

Osoba uczestnicząca w kontroli

I. Sytuacja mieszkaniowa rodziny zastępczej/prowadzących rodzinny dom dziecka:*

– mieszkanie/dom* – własnościowy/wynajmowany/komunalny,*inne, jakie, metraż:

.....

– kuchnia /miejsce do wspólnego spożywania posiłków **TAK/NIE**

.....

– liczba pokoi

– liczba pokoi dzieci

– liczba dzieci w pokoju

Pokój/ pokoje wyposażone w:

– łóżko/tapczan **TAK/NIE**:

– szafę **TAK/NIE**:

– stół **TAK/NIE**:

– krzesła **TAK/NIE**:

- szafkę nocną **TAK/NIE**:
- miejsce do nauki, zabawy **TAK/NIE**:
- inne:

Stan utrzymania pokoju/pokojów:

.....

.....

- łazienka, toaleta – w mieszkaniu/ poza mieszkaniem:*
- wyposażenie sanitariatów dostosowane do potrzeb dzieci **TAK/NIE**
- stan utrzymania pomieszczeń sanitarnych:

.....

- wyposażenie w sprzęt AGD i RTV **TAK/NIE**, stan utrzymania

.....

- lodówka zaopatrzona w zróżnicowane produkty żywnościowe, dostosowane do potrzeb, diety i rozwoju dzieci/dziecka **TAK/NIE**, stan zaopatrzenia, utrzymania:

.....

.....

- mieszkanie/dom*, otoczenie jest dostosowane w kwestiach bezpieczeństwa do wieku przebywających w rodzinnej pieczy zastępczej dzieci/dziecka **TAK/NIE**, jeżeli nie to jakie niebezpieczeństwa występują:

.....

.....

.....

.....

II. Sytuacja zawodowa rodziny zastępczej/prowadzących rodzinny dom dziecka:

- praca zawodowa/ dorywcza/ renta/ emerytura/ inne,* jakie:
-
- miejsce, czas i rodzaj pracy:
- bezrobotny zarejestrowany/niezarejestrowany w Urzędzie Pracy **TAK/NIE**:
-
- wysokość dochodu ogółem:

III. Stan majątkowy rodziny zastępczej/prowadzących rodzinny dom dziecka:*

- zadłużenia, wysokość: spłacane **TAK/NIE**:

- otrzymywane zasiłki, zapomogi i świadczenia z pomocy społecznej:

IV. Stan zdrowia rodziny zastępczej/prowadzących rodzinny dom dziecka:*

- orzeczony stopień niepełnosprawności **TAK/NIE**, stopień
- problemy zdrowotne:

V. Sytuacja dziecka w rodzinie zastępczej/ rodzinnym domu dziecka:*

1. Wyposażenie dzieci stosownie do wieku i potrzeb w:

- odzież **TAK/NIE**:
- obuwiu **TAK/NIE**:
- bieliznę **TAK/NIE**:
- przedmioty osobistego użytku **TAK/NIE**:
- środki higieny osobistej **TAK/NIE**:
- podręczniki, przybory i pomoce szkolne **TAK/NIE**:

2. Czy dzieci/dziecko korzystają z posiłków oferowanych przez szkołę/przedszkole* **TAK/NIE**,

- jeżeli nie to dlaczego:

3. Rodzaj i regularność posiłków podawanych w domu na co dzień

.....
w dni wolne od nauki

4. Dostęp do opieki zdrowotnej **TAK/NIE**.

- czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności **TAK/NIE**:
- przynależność do POZ:
- dostęp do lekarzy specjalistów, Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej **TAK/NIE**:
.....
- zaopatrzenie dzieci w przedmioty ortopedyczne, stomatologiczne, okulary, leki **TAK/NIE**

5. Dbanie o rozwój społeczny dzieci/dziecka:

- uczestnictwo dzieci/dziecka w zajęciach pozalekcyjnych **TAK/NIE**,
- w jakich zajęciach, w jakie dni, jeżeli nie to dlaczego:
-
-

- wdrażanie w prace domowe, zakres praw i obowiązków dziecka
-
-

- korzystanie przez dzieci/dziecko z wypoczynku letniego/zimowego **TAK/NIE**:
-
- jeżeli nie, to dlaczego:

6. Czy rodzina zastępcza/prowadzący rodzinny dom dziecka* umożliwiają dziecku/dzieciom zaspokajanie ich potrzeb religijnych **TAK/NIE**,

- jeżeli nie, to dlaczego:
-
-

VI. Kontakty dziecka z rodziną naturalną TAK/NIE

.....

VII. Stosowany system kar i nagród wobec dzieci:

.....

.....

.....

.....

VIII. Prowadzenie działań zmierzających do powrotu dziecka do domu lub uregulowania jego sytuacji prawnej, rozmowy z dzieckiem na temat jego sytuacji

.....

.....

IX. Współpraca rodziny zastępczej/prowadzących rodzinny dom dziecka* z innymi podmiotami: placówkami oświatowymi, koordynatorem rodzinnej pieczy zastępczej:

- współpraca z placówkami **TAK/NIE**
-
-
- współpraca z koordynatorem RPZ **TAK/NIE**

- częstość i charakter spotkań, poczucie wsparcia ze strony koordynatora

.....

X. Czy rodzina zastępcza/prowadzący rodzinny dom dziecka* uczestniczy w szkoleniach, grupach wsparcia w celu podwyższania swoich kompetencji TAK/NIE. Jeśli tak, to gdzie i w jakiej formie, jeżeli nie to dlaczego:

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

Uwagi Kontrolowanego do przebiegu kontroli:

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

Uwagi Kontrolującego do przebiegu kontroli:

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

Ja
(imię, nazwisko) oświadczam, iż nie jestem w takim
stosunku prawnym lub faktycznym z Kontrolowanym, który może budzić uzasadnioną
wątpliwość co do mojej bezstronności w czasie kontroli.

.....
(podpis składającego oświadczenie)

Ja oświadczam, iż nie jestem w takim
(Imię, nazwisko)
stosunku prawnym lub faktycznym z kontrolowanym, który może budzić uzasadnioną
wątpliwość co do mojej bezstronności w czasie kontroli.

.....
(podpis składającego oświadczenie)

.....
(podpis Kontrolowanego)

.....
(podpis Kontrolującego)

.....
(podpis Osoby uczestniczącej w kontroli)

*niepotrzebne skreślić

KIEROWNIK REFERATU
SPRAW SPOŁECZNYCH

Aleksander Kasprzak

wz. STAROSTY

Marek Kurpis
WICESTAROSTA

Ankieta z przeprowadzonej kontroli w placówce opiekuńczo – wychowawczej

Nazwa i adres kontrolowanej placówki opiekuńczo – wychowawczej:

.....

Data przeprowadzenia kontroli:

Kontrolowany został poinformowany o terminie kontroli w dniu

poprzez

Kontrolujący

Osoba uczestnicząca w kontroli

Imię, nazwisko i funkcja osoby, z którą przeprowadzono ankietę:

.....

Liczba i wiek dzieci umieszczonych w placówce opiekuńczo – wychowawczej:

.....

.....

– w tym liczba i wiek osób pełnoletnich umieszczonych w placówce opiekuńczo –
wychowawczej:

Liczba i wiek dzieci przebywających w dniu kontroli w placówce opiekuńczo –
wychowawczej:

– w tym liczba osób pełnoletnich pozostających w placówce opiekuńczo – wychowawczej:

.....

I. Zakres usług bytowych:

1. Wspólna przestrzeń mieszkalna:

– miejsce spotkań i wypoczynku **TAK/NIE:**

.....

– miejsce do przygotowania i spożywania posiłków **TAK/NIE:**

.....

.....

- miejsce do nauki wspólnej i stanowiska komputerowe **TAK/NIE:**
.....
- kuchenka pomocnicza **TAK/NIE**, warunki do przechowywania i obróbki żywności:
.....
.....
- pokój gościnny **TAK/NIE**, wyposażenie:
.....
.....
- liczba pokoi dzieci:
.....
- liczba dzieci w pokojach
.....

2. Wyposażenie pokoi dzieci:

- łóżko lub tapczan **TAK/NIE:**
- szafy **TAK/NIE:**
- stół **TAK/NIE:**
- krzesła **TAK/NIE:**
- szafki i lampki nocne **TAK/NIE:**
- miejsce do nauki własnej **TAK/NIE:**
- inne:
-
-
-

II. Wyposażenie sanitariatów, ich dostosowanie do potrzeb dzieci i zapewnienia intymności TAK/NIE:

- liczba toalet:
- liczba natrysków/wanien:
- liczba umywalek:
- miejsce do prania i suszenia rzeczy osobistych.....
- stan utrzymania pomieszczeń mieszkalnych i sanitarnych:
-
-
-

III. Wyżywienie dostosowane do potrzeb rozwojowych oraz stanu zdrowia dzieci

TAK/NIE:

- ilość i jakość posiłków, z uwzględnieniem sytuacji zdrowotnej, i godziny podawania

TAK/NIE:.....
.....
.....

- całodobowy dostęp do podstawowych produktów żywnościowych i napojów **TAK/NIE:**

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

IV. Wyposażenie dzieci stosownie do wieku i potrzeb:

- odzież **TAK/NIE:**.....

- obuwie **TAK/NIE:**.....

- bieliznę **TAK/NIE:**.....

- przedmioty osobistego użytku **TAK/NIE:**.....

- środki higieny osobistej **TAK/NIE:**.....

- zabawki odpowiednie do wieku rozwojowego **TAK/NIE ..**.....

.....

- podręczniki, przybory i pomoce szkolne **TAK/NIE:**

.....

V. Dostęp do opieki zdrowotnej: TAK/NIE

- przynależność do POZ:.....

.....

- zaopatrzenie dzieci w przedmioty ortopedyczne, stomatologiczne, okulary, leki

TAK/NIE:

.....

.....

- dostęp do lekarzy specjalistów i Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej **TAK/NIE:**

.....

.....

VI. Dostęp do zajęć specjalistycznych i pozalekcyjnych:

- wychowawczych **TAK/NIE:**

.....

.....

- kompensacyjnych **TAK/NIE:**
-
- terapeutycznych i rewalidacyjnych **TAK/NIE:**
-
- udział w zajęciach pozalekcyjnych i sportowo – rekreacyjnych
-
-
-

VII. Dostęp do nauki:

- w miejscowości będącej siedzibą placówki opiekuńczo – wychowawczej:
-
- poza miejscowością będącą siedzibą placówki opiekuńczo – wychowawczą (liczba dzieci):
-
- indywidualne nauczanie (liczba i wiek dzieci):
-
- pomoc w nauce- podczas odrabiania lekcji.....
-

VIII. Zapewnienie bezpiecznego przechowywania środków pieniężnych i przedmiotów wartościowych TAK/NIE:

- w jaki sposób:
-

IX. Przekazywanie dzieciom, od 7 roku życia, kwoty pieniężnej do własnego dysponowania TAK/NIE:

.....

.....

.....

X. Działania placówki na rzecz utrzymania przez dzieci kontaktów z rodziną:

.....

.....

.....

.....

