

PROTOKÓŁ KONTROLI

Arkusze kontroli zgodności organizacji zajęć rewalidacyjnych, w tym liczby godzin i rodzaju tych zajęć oraz ich zgodności z zaleceniami zawartymi w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym z uwagi na niepełnosprawność, w publicznych przedszkolach ogólnodostępnych, z oddziałami ogólnodostępnymi lub/i integracyjnymi

Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

| | |
|---|-------------------------------|
| Nazwa szkoły/placówki | Przedszkole Miejskie "Tarpno" |
| Typ szkoły/placówki | Przedszkole |
| Miejscowość | Grudziądz |
| Ulica | Legionów |
| Numer | 30 |
| Kod pocztowy | 86-300 |
| Urząd pocztowy | Grudziądz |
| Telefon | 0564622716 |
| Fax | 0564622716 |
| Www | |
| Regon | 00127200200000 |
| Publiczność | publiczna |
| Kategoria uczniów | Dzieci lub młodzież |
| Charakter | brak specyfiki |
| Uczniowie, wychow., słuchacze | 401 |
| Oddziały | 17 |
| Nauczyciele pełnozatrudnieni | 30.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy) | 4.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach) | 0.00 |
| Średnia liczba uczących się w oddziale | 24 |
| Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela | 13 |
| Województwo | KUJAWSKO-POMORSKIE |
| Powiat | Grudziądz |
| Gmina | Grudziądz |
| Typ gminy | gmina miejska |

Informacje o kontroli

| | |
|--------------------------------|-----------------|
| Numer kontroli: | 70249 |
| Data przeprowadzenia kontroli: | 12 grudnia 2014 |

| | |
|---|---------|
| Numer wpisu do rejestru kontroli placówki | 11/2014 |
|---|---------|

Wizytatorzy:

| Imię i nazwisko | Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli | Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli |
|------------------|---|--|
| Jolanta Gruchlik | 4 grudnia 2014 | 290/2014 |

Opis ustalonego stanu faktycznego:

Informacje o kontroli:

Podstawa prawna:

Wskazówki:

Informacje o kontrolowanym przedszkolu

| | | |
|----------------------------|-------------------------------|--|
| Rodzaj przedszkola: | z oddziałami ogólnodostępnymi | |
| | z oddziałami integracyjnymi | |

Liczba dzieci w przedszkolu łącznie: 401

w tym z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność - ogółem: 0

w tym:

| liczba dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | |
|--|---|
| nie słyszających | 0 |
| słabosłyszających | 1 |
| nie widomych | 0 |
| słabowidzących | 1 |
| z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją | 3 |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim | 1 |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym | 1 |
| z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | 0 |
| z niepełnosprawnościami sprzężonymi | 0 |

| | |
|--|--|
| 1. Liczba dzieci posiadających w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego zalecenie o potrzebie zajęć rewalidacyjnych: | 6 |
| 2. Liczba dzieci, dla których zorganizowano w przedszkolu zajęcia rewalidacyjne: | 6 |
| 3. Liczba godzin zajęć rewalidacyjnych zorganizowanych w kontrolowanym przedszkolu, w tygodniu: | a) łącznie: 15 |
| | b) dla poszczególnych dzieci wybranych losowo: 2.5 |

| Dzieci losowo wybrane, posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane z uwagi na niepełnosprawność | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|-----|-----|-----|-----|-----|
| Tygodniowa liczba godzin zajęć rewalidacyjnych | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 | 2.5 |

1. Kształcenie specjalne dzieci niepełnosprawnych zorganizowano w oparciu o orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na rodzaj niepełnosprawności określonej w przepisach prawa, wydane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym w poradni specjalistycznej (art. 71b ust. 1 i 3 ustawy o systemie oświaty oraz R2: § 1):

| Odpowiedź | TAK | NIE | wydano ze względu na inne dysfunkcje (wpisać jakie) |
|-----------|-----|-----|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

2. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny opracowany dla dziecka niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uwzględnia zalecenia zawarte w orzeczeniu oraz jest dostosowany do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych dziecka (R2: § 5 ust. 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

3. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny dla dziecka niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 1) został opracowany przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z dzieckiem (R2: § 5 ust. 3):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

4. Zespół nauczycieli i specjalistów skorzystał z informacji zgromadzonych podczas analizy gotowości dziecka do podjęcia nauki w szkole (diagnoza przedszkolna), przy opracowywaniu lub modyfikowaniu indywidualnego programu edukacyjno-terapeutycznego (R1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 4

Liczba odpowiedzi "nie": 1

Jeśli „NIE”, proszę wskazać powody:

dziecko nr 3 do IPET wykorzystano obserwacje dziecka na podstawie arkusza obserwacji (dziecko 3letnie)

5. Zespół dokonał wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania dziecka, we współpracy, w zależności od potrzeb, z poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną (R2: § 5 ust. 4):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

6. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami dziecka w realizacji zadań związanych z:

- a) realizacją zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego,
 - b) zapewnieniem dziecku odpowiednich warunków do nauki, sprzętu specjalistycznego i środków dydaktycznych,
 - c) organizacją zajęć specjalistycznych, o których mowa w przepisach w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach,
 - d) organizacją innych zajęć, np. rewalidacyjnych
- zgodnie z R2: § 5 ust. 2 pkt 6 w związku z § 4 ust. 1 pkt 1-4:

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

Uwaga!

Kontrolujący wskazuje dokumentację świadczącą o rzeczywistym realizowaniu przez przedszkole współpracy z rodzicami w ww. zakresach:

zapisy w dzienniku indywidualnych zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

Jeśli wybrano odpowiedź „NIE”, proszę wyjaśnić przyczyny nierealizowania przez przedszkole współpracy z rodzicami w ww. zakresach:

Wskazać jakiego zakresu/-ów dotyczy brak współpracy przedszkola z rodzicami:

7. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa zajęcia rewalidacyjne dla dziecka niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 2 pkt 5):

| Odpowiedź | TAK | NIE | Rodzaje zajęć rewalidacyjnych, jeśli takie zostały określone: |
|-----------|-----|-----|---|
| 1 | | | zajęcia rewalidacyjne (wady wymowy, korekcyjno-kompensacyjne, usprawniające motorykę) |
| 2 | | | zajęcia rewalidacyjne (wady wymowy, korekcyjno-kompensacyjne) |
| 3 | | | zajęcia rewalidacyjne (wady wymowy, korekcyjno-kompensacyjne) |
| 4 | | | zajęcia rewalidacyjne (wady wymowy, korekcyjno-kompensacyjne, usprawniające motorykę) |

| | | | |
|---|--|--|---|
| 5 | | | zajęcia rewalidacyjne (wady wymowy, korekcyjno-kompensacyjne) |
|---|--|--|---|

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

8. Przedszkole zapewnia dziecku niepełnosprawnemu realizację zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz zapewnia zajęcia rewalidacyjne, określone w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym (R2: § 4 ust. 1 pkt 1 i 4):

| Spełnienie wymagań | Odpowiedź | Dzieci | | | | |
|---|-----------|--------|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Zapewniona jest realizacja zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego | TAK | | | | | |
| | NIE | | | | | |
| Zapewnione są zajęcia rewalidacyjne | TAK | | | | | |
| | NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 10

Liczba odpowiedzi "nie": 0

9. Zajęcia rewalidacyjne dla dzieci niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego są prowadzone przez nauczycieli lub specjalistów posiadających kwalifikacje odpowiednie do zajmowanego stanowiska w przedszkolu oraz rodzaju prowadzonych zajęć (R5: § 14, § 19, § 20 ust. 2 lub § 21 ust. 2):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

10. Dziecku niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego udzielana jest pomoc psychologiczno-pedagogiczna w trakcie bieżącej pracy z nim oraz w formach określonych w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, ustalonym przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z dzieckiem (R4: § 7 ust. 2 oraz R2: § 5 ust. 2 pkt 3 i ust. 3):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

11. W przedszkolu zatrudniono dodatkowo nauczyciela/-i posiadającego/-ych kwalifikacje w zakresie pedagogiki specjalnej w celu współorganizowania kształcenia integracyjnego (R2: § 6 ust. 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

12. W przedszkolu zatrudniono dodatkowo specjalistów prowadzących zajęcia rewalidacyjne (R6: § 14 ust. 1 załącznika nr 1):

| Odpowiedź | |
|--|--|
| TAK | |
| NIE | |
| Nie było takiej potrzeby - w przedszkolu są już zatrudnieni specjaliści prowadzący zajęcia rewalidacyjne | |

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 0

Liczba odpowiedzi wskazujących, iż nie było takiej potrzeby, gdyż w przedszkolu są już zatrudnieni specjaliści prowadzący zajęcia rewalidacyjne: 1

14. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa działania wspierające rodziców dziecka oraz, w zależności od potrzeb, zakres współdziałania z innymi jednostkami (podmiotami) oświatowymi (R2: § 5 ust. 2 pkt 4):

| odpowiedź | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | RAZEM |
|--|-----|---|---|---|---|---|-------|
| poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną | TAK | | | | | | 5 |
| | NIE | | | | | | 0 |
| specjalnym ośrodkiem szkolno-wychowawczym | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 5 |
| placówką doskonalenia nauczycieli | TAK | | | | | | 5 |
| | NIE | | | | | | 0 |
| organizacjami pozarządowymi | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 5 |
| Instytucjami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży, | TAK | | | | | | 5 |
| | NIE | | | | | | 0 |

| | | | | | | | | | | | | |
|--|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|
| w tym ze innym przedszkolem, w tym specjalnym, szkołą podstawową, w tym specjalną, biblioteką pedagogiczną | NIE | | | | | | | | | | | 0 |
| | | | | | | | | | | | | |

Spostrzeżenia kontrolującego:

Zalecenia

Nie wydano zaleceń

Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

Grudziądz 12.12.2014r. DYREKTOR PRZEDSZKOŁA
[Signature]
mgr Maria Bonk

Grudziądz 12.12.2014r. STARSZY WIZYTATOR
[Signature]
mgr Jolanta Gruchlik

Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki*

Miejscowość, data i podpis
kontrolującego*

* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

PROTOKÓŁ KONTROLI

Arkusze kontroli zgodności organizacji zajęć rewalidacyjnych, w tym liczby godzin i rodzaju tych zajęć oraz ich zgodności z zaleceniami zawartymi w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym z uwagi na niepełnosprawność, w publicznych szkołach podstawowych i gimnazjach ogólnodostępnych, z oddziałami ogólnodostępnymi i/lub integracyjnymi

| Informacje o kontrolowanej szkole/placówce: | |
|--|--------------------------------|
| Nazwa szkoły/placówki | Szkoła Podstawowa w Łysomicach |
| Typ szkoły/placówki | Szkoła podstawowa |
| Miejscowość | Łysomice |
| Ulica | Warszawska |
| Numer | 1 |
| Kod pocztowy | 87-148 |
| Urząd pocztowy | Łysomice |
| Telefon | 0566783599 |
| Fax | 0566783599 |
| Www | |
| Regon | 00027009900000 |
| Publiczność | publiczna |
| Kategoria uczniów | Dzieci lub młodzież |
| Charakter | brak specyfiki |
| Uczniowie, wychow., słuchacze | 237 |
| Oddziały | 13 |
| Nauczyciele pełnozatrudnieni | 0.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy) | 0.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach) | 0.00 |
| Średnia liczba uczących się w oddziale | 18 |
| Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela | 0 |
| Województwo | KUJAWSKO-POMORSKIE |
| Powiat | toruński |
| Gmina | Łysomice |
| Typ gminy | gmina wiejska |

Informacje o kontroli

| | |
|---------------------------------------|-----------------|
| Numer kontroli: | 70136 |
| Data przeprowadzenia kontroli: | 12 grudnia 2014 |

| | |
|--|---------|
| Numer wpisu do rejestru kontroli placówki | 28/2014 |
|--|---------|

Wizytatorzy:

| Imię i nazwisko | Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli | Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli |
|----------------------|---|--|
| Zbigniew Jaguszewski | 2 grudnia 2014 | 281/2014 |



Opis ustalonego stanu faktycznego:

Informacje o kontroli:

Podstawa prawna:

Wskazówki:

Informacje o kontrolowanej szkole

| | | |
|-------------|-------------------------------|--|
| Typ szkoły: | szkola podstawowa | |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | |
| | z oddziałami integracyjnymi | |
| | gimnazjum | |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | |
| | z oddziałami integracyjnymi | |

Liczba uczniów w szkole łącznie: 212

w tym z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność - ogółem: 2

w tym:

| liczba dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | |
|--|---|
| nie słyszających | 0 |
| słabosłyszających | 0 |
| niewidomych | 0 |
| słabowidzących | 0 |
| z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją | 1 |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim | 0 |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym | 0 |
| z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | 0 |
| z niepełnosprawnościami sprzężonymi | 1 |

| | |
|---|---|
| 1. Liczba uczniów posiadających w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego zalecenie o potrzebie zajęć rewalidacyjnych: | 2 |
| 2. Liczba uczniów, dla których zorganizowano w szkole zajęcia rewalidacyjne: | 2 |
| 3. Liczba godzin zajęć rewalidacyjnych zorganizowanych w kontrolowanej szkole, w tygodniu: | a) łącznie: 4 |
| | b) dla poszczególnych uczniów wybranych losowo: 2 |

| Uczniowie losowo wybrani, posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane z uwagi na niepełnosprawność | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--|---|---|---|---|---|
| Tygodniowa liczba godzin zajęć rewalidacyjnych | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 |

1. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych zorganizowano w oparciu o orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na rodzaj niepełnosprawności określonej w przepisach prawa, wydane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym w poradni specjalistycznej (art. 71b ust. 1 i 3 ustawy o systemie oświaty oraz R2: § 1):

| Odpowiedź | TAK | NIE | wydano ze względu na inne dysfunkcje (wpisać jakie) |
|-----------|-----|-----|--|
| 1 | | | niepełnosprawność sprzężona, upośledzenie w stopniu lekkim i niepełnosprawność ruchowa |
| 2 | | | niepełnosprawność ruchowa |

Sum

| | | | |
|---|--|--|--|
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 2

Liczba odpowiedzi "nie": 0

2. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego prowadzone jest odpowiednio - w przypadku szkoły podstawowej nie dłużej niż do końca roku szkolnego w tym roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 18 rok życia, w przypadku gimnazjum - 21 rok życia (R2: § 3 pkt 1 / 2):

| Uczeń | Numer orzeczenia | Oddział | Wiek ucznia |
|-------|------------------|---------|-------------|
| 1 | 396 | 1 | 9 |
| 2 | 392 | 5 | 11 |
| 3 | | 0 | 0 |
| 4 | | 0 | 0 |
| 5 | | 0 | 0 |

3. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny opracowany dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uwzględnia zalecenia zawarte w orzeczeniu oraz jest dostosowany do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 2

Liczba odpowiedzi "nie": 0

4. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 1) został opracowany przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R2: § 5 ust. 3):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 2

Liczba odpowiedzi "nie": 0

5. Zespół dokonał wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia, we współpracy, w zależności od potrzeb, z poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną (R2: § 5 ust. 4):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 2

Liczba odpowiedzi "nie": 0

6. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres i sposób dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 2 pkt 1 oraz R1: § 6 ust. 1a pkt 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

[Signature]

Liczba odpowiedzi "tak": 2

Liczba odpowiedzi "nie": 0

7. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami ucznia w realizacji zadań związanych z:

- a) realizacją zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego,
 - b) zapewnieniem uczniowi odpowiednich warunków do nauki, sprzętu specjalistycznego i środków dydaktycznych,
 - c) organizacją zajęć specjalistycznych, o których mowa w przepisach w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach,
 - d) organizacją innych zajęć, np. rewalidacyjnych,
 - a) przygotowaniem uczniów do samodzielności w życiu dorosłym
- zgodnie z R2: § 5 ust. 2 pkt 6 w związku z § 4 ust. 1:

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 2

Liczba odpowiedzi "nie": 0

IPET, dzienniki rewalidacji, dzienniki lekcyjne, dokumentacja wychowawcy klasowego, dokumentacja pedagoga szkolnego,

Jeśli wybrano odpowiedź „NIE”, proszę wyjaśnić przyczyny nierealizowania przez szkołę współpracy z rodzicami w ww. zakresach:

Wskazać jakiego zakresu/ów dotyczy brak współpracy szkoły z rodzicami:

8. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa zajęcia rewalidacyjne dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 2 pkt 5):

| Odpowiedź | TAK | NIE | Rodzaje zajęć rewalidacyjnych, jeśli takie zostały określone: |
|-----------|----------------------------------|-----------------------|--|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | terapia pedagogiczna i uprawnianie motoryki dużej i małej. |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | terapia pedagogiczna z elementami zajęć korekcyjno-kompensacyjnych; matematyka |
| 3 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 4 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 5 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |

Liczba odpowiedzi "tak": 2

Liczba odpowiedzi "nie": 0

9. Szkoła zapewnia uczniowi niepełnosprawnemu realizację zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz zapewniła zajęcia rewalidacyjne, określone w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym (R2: § 4 ust. 1 pkt 1 i 4):

| Spełnienie wymagań | Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Suma |
|---|-----------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------|
| Zapewniona jest realizacja zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 2 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| Zapewnione są zajęcia rewalidacyjne | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 2 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |

Liczba odpowiedzi "tak": 4

Liczba odpowiedzi "nie": 0

10. Uczeń niepełnosprawny posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uczestniczy w co najmniej 2 godzinach zajęć rewalidacyjnych tygodniowo (R3: § 4 ust. 1 pkt 3 wraz z załącznikami odpowiednio nr 1 (szkoła podstawowa) lub nr 3 (gimnazjum)):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 2

Liczba odpowiedzi "nie": 0

11. Zajęcia rewalidacyjne dla uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego są prowadzone przez nauczycieli lub specjalistów posiadających kwalifikacje odpowiednie do zajmowanego stanowiska w szkole oraz rodzaju prowadzonych zajęć (R5: § 14, § 19, § 20 ust. 2 lub § 21 ust. 2):

| | | | | | |
|-----------|---|---|---|---|---|
| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 2

Liczba odpowiedzi "nie": 0

12. Uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego udzielana jest pomoc psychologiczno-pedagogiczna w trakcie bieżącej z nim pracy oraz w formach określonych w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, ustalonym przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R4: § 7 ust. 1 oraz R2: § 5 ust. 2 pkt 3 i ust. 3):

| | | | | | |
|-----------|---|---|---|---|---|
| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 2

Liczba odpowiedzi "nie": 0

15. W szkole zatrudniono, za zgodą organu prowadzącego, dodatkowo nauczyciela posiadającego kwalifikacje w zakresie pedagogiki specjalnej w celu współorganizowania kształcenia uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 6 ust. 2):

| | | | | | |
|-----------|---|---|---|---|---|
| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 2

Wyjaśnienia dyrektora (prośba o zadania pytania, czy jeśli dyrektor szkoły nie zatrudnił dodatkowego nauczyciela, a była taka potrzeba, czy wystąpił do organu prowadzącego o wyrażenie zgody na zatrudnienie tego nauczyciela):

Brak uzasadnienia zatrudnienia.

16. Rada pedagogiczna skorzystała z możliwości przedłużenia uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego okresu nauki na danym etapie edukacyjnym o jeden rok, zwiększając proporcjonalnie wymiar godzin obowiązkowych zajęć edukacyjnych (R3: § 5 ust. 1 i 2):

| | | | | | |
|-----------|---|---|---|---|---|
| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 2

Wyjaśnienia dyrektora:

Nie ma takiej potrzeby.

18. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa działania wspierające rodziców ucznia oraz, w zależności od potrzeb, zakres współdziałania z innymi jednostkami (podmiotami) oświatowymi (R2: § 5 ust. 2 pkt 4):

| Odpowiedź | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | RAZEM |
|---|-----|---|---|---|---|---|-------|
| poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 0 |
| specjalnym ośrodkiem szkolno-wychowawczym | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 0 |
| młodzieżowym ośrodkiem wychowawczym | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 0 |
| młodzieżowym ośrodkiem socjoterapii | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 0 |
| placówką doskonalenia nauczycieli | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 0 |
| organizacjami pozarządowymi | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 0 |
| Instytucjami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży, w tym ze szkołą specjalną, biblioteką pedagogiczną | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 0 |

Spostrzeżenia kontrolujące:

Zalecenia

Nie wydano zaleceń

Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

DYREKTOR ZESPÓŁU SZKÓŁ NR 1

WŁYSOMICACH

Hanna Rucińska
mgr Hanna Rucińska

Włysomice, 12 grudnia 2014r.

Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki*

Włysomice, 2014.12.12

ST. WIZYTATOR

Miejscowość, data i podpis
kontrolującego*

mgr Zbigniew Jaguszewski

* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

PROTOKÓŁ KONTROLI

Arkusz kontroli zgodności organizacji zajęć rewalidacyjnych, w tym liczby godzin i rodzaju tych zajęć oraz ich zgodności z zaleceniami zawartymi w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym z uwagi na niepełnosprawność, w publicznych szkołach podstawowych i gimnazjach ogólnodostępnych, z oddziałami ogólnodostępnymi lub/i integracyjnymi

Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

| | |
|---|----------------------------|
| Nazwa szkoły/placówki | Przedszkole Miejskie nr 16 |
| Typ szkoły/placówki | Przedszkole |
| Miejscowość | Toruń |
| Ulica | Sucharskiego |
| Numer | 2 |
| Kod pocztowy | 87-100 |
| Urząd pocztowy | Toruń |
| Telefon | 566230256 |
| Fax | 566558434 |
| Www | www.pm16.com.pl |
| Regon | 34085283700000 |
| Publiczność | publiczna |
| Kategoria uczniów | Dzieci lub młodzież |
| Charakter | brak specyfiki |
| Uczniowie, wychow., słuchacze | 113 |
| Oddziały | 5 |
| Nauczyciele pełnozatrudnieni | 12.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy) | 5.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach) | 2.00 |
| Średnia liczba uczących się w oddziale | 23 |
| Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela | 9 |
| Województwo | KUJAWSKO-POMORSKIE |
| Powiat | Toruń |
| Gmina | Toruń |
| Typ gminy | gmina miejska |

Informacje o kontroli

| | |
|--------------------------------|-----------------|
| Numer kontroli: | 71491 |
| Data przeprowadzenia kontroli: | 16 grudnia 2014 |

| | |
|---|--------|
| Numer wpisu do rejestru kontroli placówki | 9/2014 |
|---|--------|

Wizytatorzy:

| Imię i nazwisko | Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli | Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli |
|----------------------|---|--|
| Zbigniew Jaguszewski | 2 grudnia 2014 | 282/2014 |

Opis ustalonego stanu faktycznego:

Informacje o kontroli:

Podstawa prawna:

Wskazówki:

Informacje o kontrolowanej szkole

| | | |
|--------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| Typ szkoły: | szkoła podstawowa | <input checked="" type="radio"/> |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | <input type="radio"/> |
| | z oddziałami integracyjnymi | <input checked="" type="radio"/> |
| | gimnazjum | <input type="radio"/> |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | <input type="radio"/> |
| | z oddziałami integracyjnymi | <input type="radio"/> |

Liczba uczniów w szkole łącznie:

w tym z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność - ogółem:

w tym:

| liczba dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | |
|--|--------------------------------|
| niesłyszających | <input type="text" value="2"/> |
| słabosłyszających | <input type="text" value="3"/> |
| niewidomych | <input type="text" value="0"/> |
| słabowidzących | <input type="text" value="0"/> |
| z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją | <input type="text" value="1"/> |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim | <input type="text" value="1"/> |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym | <input type="text" value="0"/> |
| z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | <input type="text" value="2"/> |
| z niepełnosprawnościami sprzężonymi | <input type="text" value="1"/> |

| | |
|---|--|
| 1. Liczba uczniów posiadających w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego zalecenie o potrzebie zajęć rewalidacyjnych: | <input type="text" value="4"/> |
| 2. Liczba uczniów, dla których zorganizowano w szkole zajęcia rewalidacyjne: | <input type="text" value="4"/> |
| 3. Liczba godzin zajęć rewalidacyjnych zorganizowanych w kontrolowanej szkole, w tygodniu: | a) łącznie: <input type="text" value="4"/> |
| | b) dla poszczególnych uczniów wybranych losowo: <input type="text" value="4"/> |

Uczniowie losowo wybrani,

| | | | | | |
|---|----------|----------|----------|----------|----------|
| posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane z uwagi na niepełnosprawność | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Tygodniowa liczba godzin zajęć rewalidacyjnych | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 |

1. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych zorganizowano w oparciu o orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na rodzaj niepełnosprawności określonej w przepisach prawa, wydane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym w poradni specjalistycznej (art. 71b ust. 1 i 3 ustawy o systemie oświaty oraz R2: § 1):

| Odpowiedź | TAK | NIE | wydano ze względu na inne dysfunkcje (wpisać jakie) |
|-----------|----------------------------------|-----------------------|---|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | sprężona niepełnosprawność, upośledzenie umysłowe w stopniu lekkim i autyzm |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | autyzm |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | niepełnosprawność ruchowa, porażenie mózgowe, |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | autyzm, w tym Zespół Aspergera |
| 5 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |

Liczba odpowiedzi "tak": 4

Liczba odpowiedzi "nie": 0

2. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego prowadzone jest odpowiednio - w przypadku szkoły podstawowej nie dłużej niż do końca roku szkolnego w tym roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 18 rok życia, w przypadku gimnazjum - 21 rok życia (R2: § 3 pkt 1 i 2):

| Uczeń | Numer orzeczenia | Oddział | Wiek ucznia |
|-------|---|---------|-------------|
| 1 | nr 5.176.2014/2015 z dnia 18 wrzesień 2014r. | 4 | 5 |
| 2 | nr 77.839.2013/2014 z dnia 23 kwiecień 2014 | 4 | 5 |
| 3 | nr 126.819.2012/2013 z dnia 4 lipca 2013r. | 4 | 6 |
| 4 | nr 11.181.2014/2015 z dnia 18 wrzesień 2014r. | 4 | 5 |
| 5 | | 0 | 0 |

3. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny opracowany dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uwzględnia zalecenia zawarte w orzeczeniu oraz jest dostosowany do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 4

Liczba odpowiedzi "nie": 0

4. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 1) został opracowany przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R2: § 5 ust. 3):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 4

Liczba odpowiedzi "nie": 0

5. Zespół dokonał wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia, we współpracy, w zależności od potrzeb, z poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną (R2: § 5 ust. 4):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 4

Liczba odpowiedzi "nie": 0

6. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres i sposób dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 2 pkt 1 oraz R1: § 6 ust. 1a pkt 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 4

Liczba odpowiedzi "nie": 0

7. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami ucznia w realizacji zadań związanych z:

- realizacją zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego,
 - zapewnieniem uczniowi odpowiednich warunków do nauki, sprzętu specjalistycznego i środków dydaktycznych,
 - organizacją zajęć specjalistycznych, o których mowa w przepisach w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach,
 - organizacją innych zajęć, np. rewalidacyjnych,
 - przygotowaniem uczniów do samodzielności w życiu dorosłym
- zgodnie z R2: § 5 ust. 2 pkt 6 w związku z § 4 ust. 1:

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 4

Liczba odpowiedzi "nie": 0

Plany indywidualnej pracy, dokumentacja konsultacji indywidualnych, dzienniki indywidualnych zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, informacje na stronach internetowych, ankiety dla rodziców, pedagogizacja rodziców.

Jeśli wybrano odpowiedź „NIE”, proszę wyjaśnić przyczyny nierealizowania przez szkołę współpracy z rodzicami w ww. zakresach:

Wskazać jakiego zakresu/ów dotyczy brak współpracy szkoły z rodzicami:

8. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa zajęcia rewalidacyjne dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 2 pkt 5):

| Odpowiedź | TAK | NIE | Rodzaje zajęć rewalidacyjnych, jeśli takie zostały określone: |
|-----------|----------------------------------|-----------------------|---|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | rewalidacja prowadzona przez pedagoga specjalnego, terapia ruchowa prowadzona przez rehabilitanta ruchowego, terapia logopedyczna, terapia psychologiczna |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | rewalidacja prowadzona przez pedagoga specjalnego, terapia ruchowa prowadzona przez rehabilitanta ruchowego, terapia logopedyczna, terapia psychologiczna |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | rewalidacja prowadzona przez pedagoga specjalnego, terapia ruchowa prowadzona przez rehabilitanta ruchowego, terapia logopedyczna, terapia psychologiczna |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | rewalidacja prowadzona przez pedagoga specjalnego, terapia ruchowa prowadzona przez rehabilitanta ruchowego, terapia logopedyczna, terapia psychologiczna |
| 5 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |

Liczba odpowiedzi "tak":

Liczba odpowiedzi "nie":

9. Szkoła zapewnia uczniowi niepełnosprawnemu realizację zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz zapewnia zajęcia rewalidacyjne, określone w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym (R2: § 4 ust. 1 pkt 1 i 4):

| Spełnienie wymagań | Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Suma |
|---|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Zapewniona jest realizacja zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="text" value="4"/> |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="text" value="0"/> |
| Zapewnione są zajęcia rewalidacyjne | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="text" value="4"/> |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="text" value="0"/> |

Liczba odpowiedzi "tak":

Liczba odpowiedzi "nie":

10. Uczeń niepełnosprawny posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uczestniczy w co najmniej 2 godzinach zajęć rewalidacyjnych tygodniowo (R3: § 4 ust. 1 pkt 3 wraz z załącznikami odpowiednio nr 1 (szkoła podstawowa) lub nr 3 (gimnazjum)):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak":

Liczba odpowiedzi "nie": 0

11. Zajęcia rewalidacyjne dla uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego są prowadzone przez nauczycieli lub specjalistów posiadających kwalifikacje odpowiednie do zajmowanego stanowiska w szkole oraz rodzaju prowadzonych zajęć (R5: § 14, § 19, § 20 ust. 2 lub § 21 ust. 2):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 4

Liczba odpowiedzi "nie": 0

12. Uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego udzielana jest pomoc psychologiczno-pedagogiczna w trakcie bieżącej z nim pracy oraz w formach określonych w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, ustalonym przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R4: § 7 ust. 1 oraz R2: § 5 ust. 2 pkt 3 i ust. 3):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 4

Liczba odpowiedzi "nie": 0

13. W szkole zatrudniono dodatkowo nauczyciela/-li posiadającego/-ych kwalifikacje w zakresie pedagogiki specjalnej w celu współorganizowania kształcenia integracyjnego (R2: § 6 ust. 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 4

Liczba odpowiedzi "nie": 0

14. W szkole zatrudniono dodatkowo specjalistów prowadzących zajęcia rewalidacyjne (odpowiednio R6: § 13 ust. 2 załącznika nr 2 lub § 15 ust. 2 załącznika nr 3):

| Odpowiedź | |
|---|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> |
| Nie było takiej potrzeby - w szkole są już zatrudnieni specjaliści prowadzący zajęcia rewalidacyjne | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 1

Liczba odpowiedzi "nie": 0

Liczba odpowiedzi wskazujących, iż nie było takiej potrzeby, gdyż w szkole są już zatrudnieni specjaliści prowadzący zajęcia rewalidacyjne: 0

16. Rada pedagogiczna skorzystała z możliwości przedłużenia uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego okresu nauki na danym etapie edukacyjnym o jeden rok, zwiększając proporcjonalnie wymiar godzin obowiązkowych zajęć edukacyjnych (R3: § 5 ust. 1 i 2):

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 4

Wyjaśnienia dyrektora:

Nie dotyczy przedszkoli.

18. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa działania wspierające rodziców ucznia oraz, w zależności od potrzeb, zakres współdziałania z innymi jednostkami (podmiotami) oświatowymi (R2: § 5 ust. 2 pkt 4):

| Odpowiedź | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | RAZEM |
|--|-----|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-------|
| poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | 4 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| specjalnym ośrodkiem szkolno-wychowawczym | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| młodzieżowym ośrodkiem wychowawczym | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| młodzieżowym ośrodkiem socjoterapii | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| placówką doskonalenia nauczycieli | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| organizacjami pozarządowymi | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| instytucjami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży, w tym ze szkołą specjalną, | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | 4 |
| | | | | | | | |




| | | | | | | | | | |
|--------------------------------|-----|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|
| biblioteka pedagogiczna | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
|--------------------------------|-----|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|

Spostrzeżenia kontrolującego:

Nie odnotowano żadnych nieprawidłowości.

Zalecenia

Nie wydano zaleceń

Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

Przedszkole Miejskie Nr 16
w Toruniu

Torun 16.12.2014
DYREKTOR
Jolanta Szkościńska
mgr Jolanta Szkościńska

Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki*

PRZEDSZKOLE MIEJSKIE NR 16
im. Kornela Makuszyńskiego
37-100 TORUŃ, ul. mjr Sucharskiego 2
tel. 56 62-302-56, fax 56 655-8434
NIP 879-264-38-86. REGON 340852837

ST. WIZYTATOR

Torun 16.12.2014
mgr Zbigniew Kruszyński

Torun 16.12.2014
Miejscowość, data i podpis
kontrolującego*

* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

odebrałam protokół
16.12.2014
Przedszkole Miejskie Nr 16
w Toruniu
DYREKTOR
Jolanta Szkościńska
mgr Jolanta Szkościńska

PROTOKÓŁ KONTROLI

Arkusz kontroli zgodności organizacji zajęć rewalidacyjnych, w tym liczby godzin i rodzaju tych zajęć oraz ich zgodności z zaleceniami zawartymi w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym z uwagi na niepełnosprawność, w publicznych szkołach podstawowych i gimnazjach ogólnodostępnych, z oddziałami ogólnodostępnymi lub/i integracyjnymi

| Informacje o kontrolowanej szkole/placówce: | |
|--|-----------------------------|
| Nazwa szkoły/placówki | SZKOŁA POOSTAWOWA NR 5 |
| Typ szkoły/placówki | Szkoła podstawowa |
| Miejscowość | Chelmża |
| Ulica | WYSZYŃSKIEGO |
| Numer | 5 |
| Kod pocztowy | 87-140 |
| Urząd pocztowy | CHELMŻA |
| Telefon | 0566755733 |
| Fax | 0566755733 |
| Www | sp5chelmza.szkołnastrona.pl |
| Regon | 87001701800000 |
| Publiczność | publiczna |
| Kategoria uczniów | Dzieci lub młodzież |
| Charakter | brak specyfiki |
| Uczniowie, wychow., słuchacze | 270 |
| Oddziały | 12 |
| Nauczyciele pełnozatrudnieni | 18.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy) | 3.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach) | 1.00 |
| Średnia liczba uczących się w oddziale | 23 |
| Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela | 15 |
| Województwo | KUJAWSKO-POMORSKIE |
| Powiat | toruński |
| Gmina | Chelmża |
| Typ gminy | gmina miejska |

Informacje o kontroli

| | |
|---------------------------------------|-----------------|
| Numer kontroli: | 69981 |
| Data przeprowadzenia kontroli: | 15 grudnia 2014 |

| | |
|--|----|
| Numer wpisu do rejestru kontroli placówki | 11 |
|--|----|

Wizytatorzy:

| Imię i nazwisko | Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli | Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli |
|-----------------|---|--|
| Dorota Rama | 3 grudnia 2014 | 287/2014 |



Opis ustalonego stanu faktycznego:

Informacje o kontroli:

Podstawa prawna:

Wskazówki:

Informacja o kontrolowanej szkole

| | | |
|-------------|-------------------------------|---|
| Typ szkoły: | szkola podstawowa | - |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | |
| | z oddziałami integracyjnymi | |
| | gimnazjum | |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | |
| | z oddziałami integracyjnymi | |

Liczba uczniów w szkole łącznie: 275

w tym z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność - ogółem: 7

w tym:

| liczba dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | |
|--|---|
| nieślyszących | 0 |
| ślaboślyszących | 0 |
| niewidomych | 0 |
| ślabowidzących | 0 |
| z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją | 4 |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim | 3 |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym | 0 |
| z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | 0 |
| z niepełnosprawnościami sprzężonymi | 0 |

| | |
|---|---|
| 1. Liczba uczniów posiadających w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego zalecenie o potrzebie zajęć rewalidacyjnych: | 7 |
| 2. Liczba uczniów, dla których zorganizowano w szkole zajęcia rewalidacyjne: | 7 |
| 3. Liczba godzin zajęć rewalidacyjnych zorganizowanych w kontrolowanej szkole, w tygodniu: | a) łącznie: 5 |
| | b) dla poszczególnych uczniów wybranych losowo: 2 |

| Uczniowie losowo wybrani, posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane z uwagi na niepełnosprawność | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--|---|---|---|---|---|
| Tygodniawa liczba godzin zajęć rewalidacyjnych | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |

1. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych zorganizowano w oparciu o orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na rodzaj niepełnosprawności określonej w przepisach prawa, wydane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym w poradni specjalistycznej (art. 71b ust. 1 i 3 ustawy o systemie oświaty oraz R2: § 1):

| Odpowiedź | TAK | NIE | wydano ze względu na inne dysfunkcje (wpisać jakie) |
|-----------|----------------------------------|-----------------------|---|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 2 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 3 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 4 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 5 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

2. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego prowadzone jest odpowiednio - w przypadku szkoły podstawowej nie dłużej niż do końca roku szkolnego w tym roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 18 rok życia, w przypadku gimnazjum - 21 rok życia (R2: § 3 pkt 1 i 2):

| Uczeń | Numer orzeczenia | Oddział | Wiek ucznia |
|-------|------------------------|---------|-------------|
| 1 | PPP.4110.835.2014/11 | 4 | 10 |
| 2 | PPP.4110.73.2014/127 | 4 | 10 |
| 3 | PPP.4110.1277.2014/225 | 6 | 12 |
| 4 | PPP.4110.905.2014/14 | 2 | 8 |
| 5 | PPP.4110.707.2014/4 | 2 | 8 |

3. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny opracowany dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uwzględnia zalecenia zawarte w orzeczeniu oraz jest dostosowany do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

4. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 1) został opracowany przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R2: § 5 ust. 3):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|-----------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

5. Zespół dokonał wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia, w współpracy, w zależności od potrzeb, z poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną (R2: § 5 ust. 4):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|-----------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

6. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres i sposób dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 2 pkt 1 oraz R1: § 6 ust. 1a pkt 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

7. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami ucznia w realizacji zadań związanych z:

- realizacją zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego,
- zapewnianiem uczniowi odpowiednich warunków do nauki, sprzętu specjalistycznego i środków dydaktycznych,
- organizacją zajęć specjalistycznych, o których mowa w przepisach w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach,
- organizacją innych zajęć, np. rewalidacyjnych,
- przygotowaniem uczniów do samodzielności w życiu dorosłym

- zgodnie z R2: § 5 ust. 2 pkt 6 w związku z § 4 ust. 1:

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

dokumentacja świadcząca o rzeczywistym realizowaniu przez szkołę współpracy z rodzicami: IPET, dzienniki zajęć, protokół rozmów i spotkań klasowego zespołu wychowawczego.

Jeśli wybrano odpowiedź „NIE”, proszę wyjaśnić przyczyny nierealizowania przez szkołę współpracy z rodzicami w ww. zakresach:

Wskazać jakiego zakresu/ów dotyczy brak współpracy szkoły z rodzicami:

e. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa zajęcia rewalidacyjna dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 2 pkt 5):

| Odpowiedź | TAK | NIE | Rodzaje zajęć rewalidacyjnych, jeśli takie zostały określone: |
|-----------|-----------------------|--------------------------|---|
| 1 | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2 | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 3 | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 4 | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 5 | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> | |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

9. Szkoła zapewnia uczniowi niepełnosprawnemu realizację zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz zapewnia zajęcia rewalidacyjne, określone w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym (R2: § 4 ust. 1 pkt 1 i 4):

| Spełnienie wymagań | Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Suma |
|--------------------|-----------|---|---|---|---|---|------|
| | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---|-----|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|---|
| Zapewniona jest realizacja zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 5 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| Zapewnione są zajęcia rewalidacyjne | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 5 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |

Liczba odpowiedzi "tak": 10

Liczba odpowiedzi "nie": 0

10. Uczeń niepełnosprawny posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uczestniczy w co najmniej 2 godzinach zajęć rewalidacyjnych tygodniowo (R3: § 4 ust. 1 pkt 3 wraz z załącznikami! odpowiednio nr 1 (szkoła podstawowa) lub nr 3 (gimnazjum)):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

11. Zajęcia rewalidacyjne dla uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego są prowadzone przez nauczycieli lub specjalistów posiadających kwalifikacje odpowiednie do zajmowanego stanowiska w szkole oraz rodzaju prowadzonych zajęć (R5: § 14, § 19, § 20 ust. 2 lub § 21 ust. 2):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|-----------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

12. Uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego udzielana jest pomoc psychologiczna-pedagogiczna w trakcie bieżącej z nim pracy oraz w formach określonych w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, ustalonym przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R4: § 7 ust. 1 oraz R2: § 5 ust. 2 pkt 3 i ust. 3):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|-----------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

15. W szkole zatrudniono, za zgodą organu prowadzącego, dodatkowo nauczyciela posiadającego kwalifikacja w zakresie pedagogiki specjalnej w celu współorganizowania kształcenia uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 6 ust. 2):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 5

Wyjaśnienia dyrektora (prośba o zadanie pytania, czy jeśli dyrektor szkoły nie zatrudnił dodatkowego nauczyciela, a była taka potrzeba, czy wystąpił do organu prowadzącego o wyrażenie zgody na zatrudnienie tego nauczyciela):

nie było takiej potrzeby

16. Rada pedagogiczna skorzystała z możliwości przedłużenia uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego okresu nauki na danym etapie edukacyjnym o jeden rok, zwiększając proporcjonalnie wymiar godzin obowiązkowych zajęć edukacyjnych (R3: § 5 ust. 1 i 2):

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 5

Wyjaśnienia dyrektora:

nie było potrzeby

18. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa działania wspierające rodziców ucznia oraz, w zależności od potrzeb, zakres współdziałania z innymi jednostkami (podmiotami) oświatowymi (R2: § 5 ust. 2 pkt 4):

| Odpowiedź | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | RAZEM |
|--|-----|---|---|---|---|---|-------|
| poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| specjalnym ośrodkiem szkolno-wychowawczym | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | 5 | 5 | | | 5 | 5 |
| młodzieżowym ośrodkiem wychowawczym | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | 5 | | | 5 | 5 | 5 |
| młodzieżowym ośrodkiem socjoterapii | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| piacówką doskonalenia nauczycieli | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | 5 | 5 | 5 | | | 5 |
| organizacjami pozarządowymi | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| instytucjami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży, w tym ze szkołą specjalną, biblioteką pedagogiczną | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 0 |

Spostrzeżenia kontrolującego:

Zalecenia

nie wydano zaleceń

Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/piacówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Jacek Wyborcki

Choronia, 15.12.2014,

Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki *

STARSZY WIZYTATOR

.....Dajota Rama.....

Choronia, 15.12.2014

Miejscowość, data i podpis
kontrolującego *

* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

Protokół odbiór protokołu
Choronia, 15.12.2014.

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Jacek Wyborcki

Szkoła Podstawowa Nr 2
im. PAPIEŁA JANA PAWŁA II
37-41 Choronia, ul. Kurta Wyszyńskiego
tel. 10 56 874 37-33
REGON: 140017013 NIP: 679-21-84-719

PROTOKÓŁ KONTROLI

Arkusze kontroli zgodności organizacji zajęć rewalidacyjnych, w tym liczby godzin i rodzaju tych zajęć oraz ich zgodności z zaleceniami zawartymi w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym z uwagi na niepełnosprawność, w publicznych szkołach podstawowych i gimnazjach ogólnodostępnych, z oddziałami ogólnodostępnymi lub/i integracyjnymi

Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

| | |
|---|-----------------------|
| Nazwa szkoły/placówki | GIMNAZJUM NR 1 |
| Typ szkoły/placówki | Gimnazjum |
| Miejscowość | Chełmża |
| Ulica | KSIĘDZA PIOTRA SKARGI |
| Numer | 1 |
| Kod pocztowy | 87-140 |
| Urząd pocztowy | CHEŁMŻA |
| Telefon | 0566752030 |
| Fax | 0566752030 |
| Www | www.gimchelmza.org.pl |
| Regon | 87119466200000 |
| Publiczność | publiczna |
| Kategoria uczniów | Dzieci lub młodzież |
| Charakter | brak specyfiki |
| Uczniowie, wychow., słuchacze | 332 |
| Oddziały | 14 |
| Nauczyciele pełnozatrudnieni | 35.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy) | 2.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach) | 0.78 |
| Średnia liczba uczących się w oddziale | 24 |
| Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela | 9 |
| Województwo | KUJAWSKO-POMORSKIE |
| Powiat | toruński |
| Gmina | Chełmża |
| Typ gminy | gmina miejska |

Informacje o kontroli

| | |
|--------------------------------|-----------------|
| Numer kontroli: | 69982 |
| Data przeprowadzenia kontroli: | 15 grudnia 2014 |

| | |
|---|----|
| Numer wpisu do rejestru kontroli placówki | 13 |
|---|----|

Wizytatorzy:

| Imię i nazwisko | Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli | Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli |
|-----------------|---|--|
| Dorota Rama | 3 grudnia 2014 | 288/2014 |

Opis ustalonego stanu faktycznego:

Informacje o kontroli:

Podstawa prawna:

Wskazówki:

Informacje o kontrolowanej szkole

| | | |
|--------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| Typ szkoły: | szkoła podstawowa | <input type="checkbox"/> |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | <input type="checkbox"/> |
| | z oddziałami integracyjnymi | <input type="checkbox"/> |
| | gimnazjum | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | <input type="checkbox"/> |
| | z oddziałami integracyjnymi | <input type="checkbox"/> |

Liczba uczniów w szkole łącznie: 332

w tym z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność - ogółem: 18

w tym:

| liczba dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | |
|---|----|
| niesłyszących | 0 |
| słabosłyszących | 0 |
| niewidomych | 0 |
| słabowidzących | 2 |
| z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją | 3 |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim | 12 |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym | 0 |
| z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | 0 |
| z niepełnosprawnościami sprzężonymi | 1 |

| | |
|--|---|
| 1. Liczba uczniów posiadających w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego zalecenie o potrzebie zajęć rewalidacyjnych: | 18 |
| 2. Liczba uczniów, dla których zorganizowano w szkole zajęcia rewalidacyjne: | 18 |
| 3. Liczba godzin zajęć rewalidacyjnych zorganizowanych w kontrolowanej szkole, w tygodniu: | a) łącznie: 32 |
| | b) dla poszczególnych uczniów wybranych losowo: 0 |

Uczniowie losowo wybrani,

| | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|
| posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane z uwagi na niepełnosprawność | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Tygodniowa liczba godzin zajęć rewalidacyjnych | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |

1. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych zorganizowano w oparciu o orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na rodzaj niepełnosprawności określonej w przepisach prawa, wydane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym w poradni specjalistycznej (art. 71b ust. 1 i 3 ustawy o systemie oświaty oraz R2: § 1):

| Odpowiedź | TAK | NIE | wydano ze względu na inne dysfunkcje (wpisać jakie) |
|-----------|-----|-----|---|
| 1 | * | | |
| 2 | * | | |
| 3 | * | | |
| 4 | * | | |
| 5 | * | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

2. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego prowadzone jest odpowiednio - w przypadku szkoły podstawowej nie dłużej niż do końca roku szkolnego w tym roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 18 rok życia, w przypadku gimnazjum - 21 rok życia (R2: § 3 pkt 1 i 2):

| Uczeń | Numer orzeczenia | Oddział | Wiek ucznia |
|-------|------------------------|---------|-------------|
| 1 | PPP.4110.202.2014/142 | 1 | 13 |
| 2 | PPP.4111.71.2014/19 | 3 | 15 |
| 3 | PPP.4110.339.2012/23 | 3 | 15 |
| 4 | PPP.4110.1278.2012/221 | 2 | 16 |
| 5 | PPP.4110.1113.2014/104 | 1 | 13 |

3. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny opracowany dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uwzględnia zalecenia zawarte w orzeczeniu oraz jest dostosowany do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | * | * | * | * | * |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

4. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 1) został opracowany przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R2: § 5 ust. 3):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

5. Zespół dokonał wlełospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia, we współpracy, w zależności od potrzeb, z poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną (R2: § 5 ust. 4):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

6. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres i sposób dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 2 pkt 1 oraz R1: § 6 ust. 1a pkt 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

7. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami ucznia w realizacji zadań związanych z:

- realizacją zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego,
 - zapewnieniem uczniowi odpowiednich warunków do nauki, sprzętu specjalistycznego i środków dydaktycznych,
 - organizacją zajęć specjalistycznych, o których mowa w przepisach w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach,
 - organizacją innych zajęć, np. rewalidacyjnych,
 - przygotowaniem uczniów do samodzielności w życiu dorosłym
- zgodnie z R2: § 5 ust. 2 pkt 6 w związku z § 4 ust. 1:

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

Jeśli wybrano odpowiedź „NIE”, proszę wyjaśnić przyczyny nierealizowania przez szkołę współpracy z rodzicami w ww. zakresach:

Wskazać jakiego zakresu/ów dotyczy brak współpracy szkoły z rodzicami:

8. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa zajęcia rewalidacyjne dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 2 pkt 5):

| Odpowiedź | TAK | NIE | Rodzaje zajęć rewalidacyjnych, jeśli takie zostały określone: |
|-----------|----------------------------------|-----------------------|---|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

9. Szkoła zapewnia uczniowi niepełnosprawnemu realizację zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz zapewnia zajęcia rewalidacyjne, określone w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym (R2: § 4 ust. 1 pkt 1 i 4):

| Spełnienie wymagań | Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Suma |
|---|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------|
| Zapewniona jest realizacja zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 5 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| Zapewnione są zajęcia rewalidacyjne | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 5 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |

Liczba odpowiedzi "tak": 10

Liczba odpowiedzi "nie": 0

10. Uczeń niepełnosprawny posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uczestniczy w co najmniej 2 godzinach zajęć rewalidacyjnych tygodniowo (R3: § 4 ust. 1 pkt 3 wraz z załącznikami odpowiednio nr 1 (szkoła podstawowa) lub nr 3 (gimnazjum)):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

11. Zajęcia rewalidacyjne dla uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego są prowadzone przez nauczycieli lub specjalistów posiadających kwalifikacje odpowiednie do zajmowanego stanowiska w szkole oraz rodzaju prowadzonych zajęć (R5: § 14, § 19, § 20 ust. 2 lub § 21 ust. 2):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

12. Uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego udzielana jest pomoc psychologiczno-pedagogiczna w trakcie bieżącej z nim pracy oraz w formach określonych w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, ustalonym przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R4: § 7 ust. 1 oraz R2: § 5 ust. 2 pkt 3 i ust. 3):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

15. W szkole zatrudniono, za zgodą organu prowadzącego, dodatkowo nauczyciela posiadającego kwalifikacje w zakresie pedagogiki specjalnej w celu współorganizowania kształcenia uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 6 ust. 2):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 5

Wyjaśnienia dyrektora (prośba o zadanie pytania, czy jeśli dyrektor szkoły nie zatrudnił dodatkowego nauczyciela, a była taka potrzeba, czy wystąpił do organu prowadzącego o wyrażenie zgody na zatrudnienie tego nauczyciela):

Nie było takiej potrzeby.

16. Rada pedagogiczna skorzystała z możliwości przedłużenia uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego okresu nauki na danym etapie edukacyjnym o jeden rok, zwiększając proporcjonalnie wymiar godzin obowiązkowych zajęć edukacyjnych (R3: § 5 ust. 1 i 2):

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 5

Wyjaśnienia dyrektora:

18. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa działania wspierające rodziców ucznia oraz, w zależności od potrzeb, zakres współdziałania z innymi jednostkami (podmiotami) oświatowymi (R2: 5 ust. 2 pkt 4):

| Odpowiedź | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | RAZEM |
|--|-----|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-------|
| poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 5 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| specjalnym ośrodkiem szkolno-wychowawczym | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | 5 |
| młodzieżowym ośrodkiem wychowawczym | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | 5 |
| młodzieżowym ośrodkiem socjoterapii | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 5 |
| placówką doskonalenia nauczycieli | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 5 |
| organizacjami pozarządowymi | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 5 |
| instytucjami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży, w tym ze szkołą specjalną, biblioteką pedagogiczną | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | 5 |

Spostrzeżenia kontrolującego:

Zalecenia

Nie wydano zaleceń

Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

DYREKTOR GIMNAZJUM

mgr Sławomir Wierzbicki

STARSZY WIZYTATOR

Dorota Rama

Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki*

Miejscowość, data i podpis
kontrolującego*

* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

Prof. Andrzej Cichy, pedagog
15.12.2014 r.

GIMNAZJUM NR 1
im. bł. ks. S. W. Frelichowskiego
87-140 CHELMŹA, ul. ks. P. Skargi 1
tel. (56) 675-20-30

DYREKTOR GIMNAZJUM
W.W.
mgr Sławomir Wierzbicki

PROTOKÓŁ KONTROLI**Arkusz kontroli doraźnej****Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:**

| | |
|--|------------------------|
| Nazwa szkoły/placówki | Szkoła Podstawowa nr 3 |
| Typ szkoły/placówki | Szkoła podstawowa |
| Miejscowość | Toruń |
| Ulica | Legionów |
| Numer | 210 |
| Kod pocztowy | 87-100 |
| Urząd pocztowy | Toruń |
| Telefon | 0566600380 |
| Fax | 0566600380 |
| Www | www.sp3.strefa.pl |
| Regon | 00020585400000 |
| Publiczność | publiczna |
| Kategoria uczniów | Dzieci lub młodzież |
| Charakter | brak specyfiki |
| Uczniowie, wychow., słuchacze | 699 |
| Oddziały | 29 |
| Nauczyciele pełnozatrudnieni | 48.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy) | 13.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach) | 7.00 |
| Średnia liczba uczących się w oddziale | 24 |
| Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela | 15 |
| Województwo | KUJAWSKO-POMORSKIE |
| Powiat | Toruń |
| Gmina | Toruń |
| Typ gminy | gmina miejska |

Informacje o kontroli

| | |
|---------------------------------------|----------------|
| Numer kontroli: | 71058 |
| Data przeprowadzenia kontroli: | 2 grudnia 2014 |

| | |
|--|--------|
| Numer wpisu do rejestru kontroli placówki | 4/2014 |
|--|--------|

Wizytatorzy:

| Imię i nazwisko | Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli | Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli |
|-----------------------------|--|---|
| Danuta Brzózka-Ciechanowska | 26 listopada 2014 | 270/2014 |
| Dariusz Zagórski | 26 listopada 2014 | 270/2014 |

Opis ustalonego stanu faktycznego:

1. Dane identyfikacyjne szkół/placówek

| |
|----------------------------------|
| Nazwa szkoły/placówki |
| Kod SIO (jeżeli jest to możliwe) |
| Adres |
| Imię i nazwisko dyrektora |

2. Nazwa i siedziba organu sprawującego nadzór pedagogiczny

3. Tematyka kontroli

| | |
|--|--------------------------|
| zgodność zatrudniania nauczycieli z wymaganymi kwalifikacjami | <input type="checkbox"/> |
| realizacja podstaw programowych i ramowych planów nauczania | <input type="checkbox"/> |
| przestrzeganie zasad oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz prowadzenia egzaminów, a także przestrzeganie przepisów dotyczących obowiązku szkolnego i obowiązku nauki | <input type="checkbox"/> |
| przestrzeganie statutu szkoły lub placówki | <input type="checkbox"/> |
| przestrzeganie praw dziecka i praw ucznia | <input type="checkbox"/> |
| zapewnienie uczniom bezpiecznych i higienicznych warunków nauki, wychowania i opieki | <input type="checkbox"/> |
| przestrzeganie przez szkołę niepubliczną przepisów art. 7 ust. 3 ustawy o systemie oświaty | <input type="checkbox"/> |
| inne (jakie?) | <input type="checkbox"/> |

4. Data podpisania protokołu kontroli doraźnej przez dyrektora szkoły/placówki

| | |
|------|------------|
| data | 2014-12-02 |
|------|------------|

5. Kurator oświaty podjął decyzję o przeprowadzeniu kontroli doraźnej:

| | |
|--|--------------------------|
| 1. na podstawie analizy dotychczasowych wyników nadzoru pedagogicznego | <input type="checkbox"/> |
| 2. na wniosek, prośbę, w związku z informacją pozyskaną od: | <input type="checkbox"/> |
| organu prowadzącego szkołę lub placówkę | <input type="checkbox"/> |
| rodziców | <input type="checkbox"/> |
| uczniów | <input type="checkbox"/> |
| nauczycieli | <input type="checkbox"/> |
| Rzecznika Praw Obywatelskich | <input type="checkbox"/> |
| Rzecznika Praw Dziecka | <input type="checkbox"/> |
| Prokuratury | <input type="checkbox"/> |
| innych podmiotów (jakich?) | <input type="checkbox"/> |

6. Organ sprawujący nadzór pedagogiczny wydał zalecenia

| | | |
|--|-----|-----|
| w protokole kontroli - dyrektorowi | Tak | Nie |
| wynikające z czynności nadzoru - organowi prowadzącemu | Tak | Nie |

7. Dyrektor szkoły/placówki w terminie 7 dni od otrzymania protokołu kontroli zgłosił do organu



sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli

Tak Nie

Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

GZEGOLA POLSKA SZKOŁA NR 3

ul. Kpt. Józef Dowborskiego

ul. Legionów 210

87-100 TORUŃ

REGON 000206854

DYREKTOR SZKOŁY

[Signature]

Toruń, dn. 15.12.2014r.

Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki*

mgr Lidia Stupak-Komorowska

ST. WIZYTATOR

[Signature]
mgr Dariusz Zagórski

STARSZY WIZYTATOR

[Signature]

Danuta Brzózka-Ciechanowska

15.12.2014 r. Toruń

Miejscowość, data i podpis
kontrolującego*

* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

PROTOKÓŁ KONTROLI**Arkusz kontroli doraźnej****Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:**

| | |
|--|--|
| Nazwa szkoły/placówki | Gimnazjum Stowarzyszenia Edukacja |
| Typ szkoły/placówki | Gimnazjum |
| Miejscowość | Toruń |
| Ulica | Bolta |
| Numer | 12 |
| Kod pocztowy | 87-100 |
| Urząd pocztowy | Toruń |
| Telefon | 0566486466 |
| Fax | 0566486466 |
| Www | www.szkoledukacja.home.pl |
| Regon | 00573314400034 |
| Publiczność | niepubliczna o uprawnieniach szkoły publicznej |
| Kategoria uczniów | Dzieci lub młodzież |
| Charakter | brak specyfiki |
| Uczniowie, wychow., słuchacze | |
| Oddziały | |
| Nauczyciele pełnozatrudnieni | |
| Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy) | |
| Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach) | |
| Średnia liczba uczących się w oddziale | 0 |
| Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela | 0 |
| Województwo | KUJAWSKO-POMORSKIE |
| Powiat | Toruń |
| Gmina | Toruń |
| Typ gminy | gmina miejska |

Informacje o kontroli

| | |
|---------------------------------------|-------------------|
| Numer kontroli: | 69629 |
| Data przeprowadzenia kontroli: | 14 listopada 2014 |

| | |
|--|---|
| Numer wpisu do rejestru kontroli placówki | 4 |
|--|---|

Wizytatorzy:

| Imię i nazwisko | Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli | Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli |
|-----------------------------|--|---|
| Oanuta Brzózka-Clechanowska | 6 listopada 2014 | 256/2014 |
| Oanuta Lauks | 6 listopada 2014 | 256/2014 |



Opis ustalonego stanu faktycznego:

1. Dane identyfikacyjne szkół/placówek

| | |
|----------------------------------|--|
| Nazwa szkoły/placówki | |
| Kod SIO (jeżeli jest to możliwe) | |
| Adres | |
| Imię i nazwisko dyrektora | |

2. Nazwa i siedziba organu sprawującego nadzór pedagogiczny

3. Tematyka kontroli

| | |
|--|---|
| zgodność zatrudniania nauczycieli z wymaganymi kwalifikacjami | <input type="checkbox"/> |
| realizacja podstaw programowych i ramowych planów nauczania | <input type="checkbox"/> |
| przestrzeganie zasad oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz prowadzenia egzaminów, a także przestrzeganie przepisów dotyczących obowiązku szkolnego i obowiązku nauki | <input type="checkbox"/> |
| przestrzeganie statutu szkoły lub placówki | <input type="checkbox"/> |
| przestrzeganie praw dziecka i praw ucznia | <input type="checkbox"/> |
| zapewnienie uczniom bezpiecznych i higienicznych warunków nauki, wychowania i opieki | <input type="checkbox"/> |
| przestrzeganie przez szkołę niepubliczną przepisów art. 7 ust. 3 ustawy o systemie oświaty | <input type="checkbox"/> |
| inne (jakie?) | <input checked="" type="checkbox"/> zgodność z zapisami w statucie szkoły podejmowanych działań wspierających ucznia szkoły |

4. Data podpisania protokołu kontroli doraźnej przez dyrektora szkoły/placówki

| | |
|------|------------|
| data | 2014-11-25 |
|------|------------|

5. Kurator oświaty podjął decyzję o przeprowadzeniu kontroli doraźnej:

| | |
|--|-------------------------------------|
| 1. na podstawie analizy dotychczasowych wyników nadzoru pedagogicznego | <input type="radio"/> |
| 2. na wniosek, prośbę, w związku z informacją pozyskaną od: | <input checked="" type="radio"/> |
| organu prowadzącego szkołę lub placówkę | <input type="checkbox"/> |
| rodziców | <input checked="" type="checkbox"/> |
| uczniów | <input type="checkbox"/> |
| nauczycieli | <input type="checkbox"/> |
| Rzecznika Praw Obywatelskich | <input type="checkbox"/> |
| Rzecznika Praw Dziecka | <input type="checkbox"/> |
| Prokuratury | <input type="checkbox"/> |
| Innych podmiotów (jakich?) | <input type="checkbox"/> |

6. Organ sprawujący nadzór pedagogiczny wydał zalecenia

| | |
|--|--|
| w protokole kontroli - dyrektorowi | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| wynikające z czynności nadzoru - organowi prowadzącemu | |



| | |
|--|--|
| | <input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie |
|--|--|

7. Dyrektor szkoły/placówki w terminie 7 dni od otrzymania protokołu kontroli zgłosił do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli

Tak Nie

Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

Dyrektor Gimnazjum
Stowarzyszenia "EDUKACJA"

Toni
Grzegorz Sterniański

Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki*

STARSZY WIZYTATOR

D. Ciel

Danuta Brzózka-Ciechanowska

Jorun, 15.12.2014 r.

Miejscowość, data i podpis
kontrolującego*

* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

PROTOKÓŁ KONTROLI

Arkusze kontroli zgodności organizacji zajęć rewalidacyjnych, w tym liczby godzin i rodzaju tych zajęć oraz ich zgodności z zaleceniami zawartymi w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym z uwagi na niepełnosprawność, w publicznych szkołach podstawowych i gimnazjach ogólnodostępnych, z oddziałami ogólnodostępnymi lub/i integracyjnymi

Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

| | |
|---|-------------------------------------|
| Nazwa szkoły/placówki | Zespół Szkół w Rzęczkowie Gimnazjum |
| Typ szkoły/placówki | Gimnazjum |
| Miejscowość | Rzęczkowo |
| Ulica | Rzęczkowo |
| Numer | 59 |
| Kod pocztowy | 87-134 |
| Urząd pocztowy | Zławieś Wielka |
| Telefon | 566781591 |
| Fax | 566781651 |
| Www | |
| Regon | 87118816000000 |
| Publiczność | publiczna |
| Kategoria uczniów | Dzieci lub młodzież |
| Charakter | brak specyfiki |
| Uczniowie, wychow., słuchacze | 120 |
| Oddziały | 6 |
| Nauczyciele pełnozatrudnieni | 0.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy) | 0.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach) | 0.00 |
| Średnia liczba uczących się w oddziale | 20 |
| Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela | 0 |
| Województwo | KUJAWSKO-POMORSKIE |
| Powiat | toruński |
| Gmina | Zławieś wielka |
| Typ gminy | gmina wiejska |

Informacje o kontroli

| | |
|--------------------------------|-----------------|
| Numer kontroli: | 70659 |
| Data przeprowadzenia kontroli: | 12 grudnia 2014 |

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki

15

Wizytatorzy:

| Imię i nazwisko | Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli | Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli |
|-----------------|---|--|
| Irena Zielińska | 2 grudnia 2014 | 279/2014 |

*wydanie przez Kuratorium Pomorskiego
Kształcenia Oświaty*

[Signature] *[Signature]*

Opis ustalonego stanu faktycznego:

Informacje o kontroli:

Podstawa prawna:

Wskazówki:

Informacje o kontrolowanej szkole

| | | |
|--------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| Typ szkoły: | szkoła podstawowa | <input type="checkbox"/> |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | <input type="checkbox"/> |
| | z oddziałami integracyjnymi | <input type="checkbox"/> |
| | gimnazjum | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | <input type="checkbox"/> |
| | z oddziałami integracyjnymi | <input type="checkbox"/> |

Liczba uczniów w szkole łącznie: 94

w tym z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność - ogółem: 4

w tym:

| liczba dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | |
|--|---|
| niesłyszących | 0 |
| słabosłyszących | 0 |
| niewidomych | 0 |
| słabowidzących | 0 |
| z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją | 0 |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim | 4 |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym | 0 |
| z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | 0 |
| z niepełnosprawnościami sprzężonymi | 0 |

| | |
|---|---|
| 1. Liczba uczniów posiadających w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego zalecenie o potrzebie zajęć rewalidacyjnych: | 4 |
| 2. Liczba uczniów, dla których zorganizowano w szkole zajęcia rewalidacyjne: | 4 |
| 3. Liczba godzin zajęć rewalidacyjnych zorganizowanych w kontrolowanej szkole, w tygodniu: | a) łącznie: 8 |
| | b) dla poszczególnych uczniów wybranych losowo: 2 |

Uczniowie losowo wybrani,

| | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|
| posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane z uwagi na niepełnosprawność | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Tygodniowa liczba godzin zajęć rewalidacyjnych | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 |

1. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych zorganizowano w oparciu o orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na rodzaj niepełnosprawności określonej w przepisach prawa, wydane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym w poradni specjalistycznej (art. 71b ust. 1 i 3 ustawy o systemie oświaty oraz R2: § 1):

| Odpowiedź | TAK | NIE | wydano ze względu na inne dysfunkcje (wpisać jakie) |
|-----------|-----|-----|---|
| 1 | | | upośledzenie umysłowe w stopniu lekkim |
| 2 | | | upośledzenie umysłowe w stopniu lekkim |
| 3 | | | upośledzenie umysłowe w stopniu lekkim |
| 4 | | | upośledzenie umysłowe w stopniu lekkim |
| 5 | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 4

Liczba odpowiedzi "nie": 0

2. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego prowadzone jest odpowiednio - w przypadku szkoły podstawowej nie dłużej niż do końca roku szkolnego w tym roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 18 rok życia, w przypadku gimnazjum - 21 rok życia (R2: § 3 pkt 1 i 2):

| Uczeń | Numer orzeczenia | Oddział | Wiek ucznia |
|-------|--------------------|---------|-------------|
| 1 | 73.1494.2013/2014 | 1 | 14 |
| 2 | 22.280.2013/2014 | 2 | 16 |
| 3 | 105/1764/11/12 | 2 | 17 |
| 4 | 141.2096.2012/2013 | 2 | 16 |
| 5 | | 0 | 0 |

3. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny opracowany dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uwzględnia zalecenia zawarte w orzeczeniu oraz jest dostosowany do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 4

Liczba odpowiedzi "nie": 0

4. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 1) został opracowany przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R2: § 5 ust. 3):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 4

Liczba odpowiedzi "nie": 0

5. Zespół dokonał wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia, we współpracy, w zależności od potrzeb, z poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną (R2: § 5 ust. 4):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 4

Liczba odpowiedzi "nie": 0

6. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres i sposób dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 2 pkt 1 oraz R1: § 6 ust. 1a pkt 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 4

Liczba odpowiedzi "nie": 0

7. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami ucznia w realizacji zadań związanych z:

- realizacją zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego,
 - zapewnieniem uczniowi odpowiednich warunków do nauki, sprzętu specjalistycznego i środków dydaktycznych,
 - organizacją zajęć specjalistycznych, o których mowa w przepisach w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach,
 - organizacją innych zajęć, np. rewalidacyjnych,
 - przygotowaniem uczniów do samodzielności w życiu dorosłym
- zgodnie z R2: § 5 ust. 2 pkt 6 w związku z § 4 ust. 1:

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 4

Liczba odpowiedzi "nie": 0

Handwritten signature and initials in the bottom right corner of the page.

Rozmowy indywidualne nauczyciela z rodzicami - wpisy do dzienników zajęć rewalidacyjnych.

Jeśli wybrano odpowiedź „NIE”, proszę wyjaśnić przyczyny nierealizowania przez szkołę współpracy z rodzicami w ww. zakresach:

Wskazać jakiego zakresu/ów dotyczy brak współpracy szkoły z rodzicami:

8. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa zajęcia rewalidacyjne dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 2 pkt 5):

| Odpowiedź | TAK | NIE | Rodzaje zajęć rewalidacyjnych, jeśli takie zostały określone: |
|-----------|----------------------------------|-----------------------|---|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | zajęcia rewalidacyjne z j. polskiego i matematyki |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | zajęcia rewalidacyjne z j. polskiego i matematyki |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | zajęcia rewalidacyjne z j. polskiego i matematyki |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | zajęcia rewalidacyjne z j. polskiego i matematyki |
| 5 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |

Liczba odpowiedzi "tak": 4

Liczba odpowiedzi "nie": 0

9. Szkoła zapewnia uczniowi niepełnosprawnemu realizację zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz zapewnia zajęcia rewalidacyjne, określone w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym (R2: § 4 ust. 1 pkt 1 i 4):

| Spełnienie wymagań | Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Suma |
|---|-----------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------|
| Zapewniona jest realizacja zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 4 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| Zapewnione są zajęcia rewalidacyjne | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 4 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |

Liczba odpowiedzi "tak": 8

Liczba odpowiedzi "nie": 0

10. Uczeń niepełnosprawny posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uczestniczy w co najmniej 2 godzinach zajęć rewalidacyjnych tygodniowo (R3: § 4 ust. 1 pkt 3 wraz z załącznikami odpowiednio nr 1 (szkoła podstawowa) lub nr 3 (gimnazjum)):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 4

Liczba odpowiedzi "nie": 0



11. Zajęcia rewalidacyjne dla uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego są prowadzone przez nauczycieli lub specjalistów posiadających kwalifikacje odpowiednie do zajmowanego stanowiska w szkole oraz rodzaju prowadzonych zajęć (R5: § 14, § 19, § 20 ust. 2 lub § 21 ust. 2):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | * | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 4

Wyjaśnienia dyrektora:

Dyrektor wskazał, że w orzeczeniach ppp są zalecenia, aby uzupełniać i utrzymywać treści programowe, których z powodu opóźnień w rozwoju uczeń nie jest w stanie opanować na lekcji i konieczna jest wszechstronna stymulacja rozwoju intelektualnego, w tym wzbogacanie słownika, pojęć, wiadomości, rozwijanie myślenia ogólnego, natomiast nauczyciele j. polskiego i matematyki (którzy prowadzą zajęcia w klasie z tymi uczniami) nie posiadają dodatkowych kwalifikacji z oligofrenopedagogiki.

12. Uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego udzielana jest pomoc psychologiczno-pedagogiczna w trakcie bieżącej z nim pracy oraz w formach określonych w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, ustalonym przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R4: § 7 ust. 1 oraz R2: § 5 ust. 2 pkt 3 i ust. 3):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | * | * | * | * | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 4

Liczba odpowiedzi "nie": 0

15. W szkole zatrudniono, za zgodą organu prowadzącego, dodatkowo nauczyciela posiadającego kwalifikacje w zakresie pedagogiki specjalnej w celu współorganizowania kształcenia uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 6 ust. 2):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | * | * | | |
| NIE | * | * | * | * | |

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 4

Wyjaśnienia dyrektora (prośba o zadanie pytania, czy jeśli dyrektor szkoły nie zatrudnił dodatkowego nauczyciela, a była taka potrzeba, czy wystąpił do organu prowadzącego o wyrażenie zgody na zatrudnienie tego nauczyciela):

Dyrektor wskazał, iż nie ma takiej potrzeby.

16. Rada pedagogiczna skorzystała z możliwości przedłużenia uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego okresu nauki na danym etapie edukacyjnym o jeden rok, zwiększając proporcjonalnie wymiar godzin obowiązkowych zajęć edukacyjnych (R3: § 5 ust. 1 i 2):

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 4

Wyjaśnienia dyrektora:

Dyrektor wskazał, że na III etapie nie było takiej potrzeby, gdyż uczniowie w szkole otrzymywali promocje. Uczniowie przybyli z zewnątrz (w poprzednich szkołach powtarzali klasę).

18. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa działania wspierające rodziców ucznia oraz, w zależności od potrzeb, zakres współdziałania z innymi jednostkami (podmiotami) oświatowymi (R2: § 5 ust. 2 pkt 4):

| Opowiedź | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | RAZEM |
|--|-----|---|---|---|---|---|-------|
| poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 0 |
| specjalnym ośrodkiem szkolno-wychowawczym | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 0 |
| młodzieżowym ośrodkiem wychowawczym | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 0 |
| młodzieżowym ośrodkiem socjoterapii | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 0 |
| placówką doskonalenia nauczycieli | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 0 |
| organizacjami pozarządowymi | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 0 |
| instytucjami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży, w tym ze szkołą specjalną, biblioteką pedagogiczną | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 0 |

Spostrzeżenia kontrolującego:

Zalecenia

- Zaleca się powierzenie realizacji zajęć rewalidacyjnych nauczycielom lub specjalistom posiadającym kwalifikacje odpowiednie do zajmowanego stanowiska w szkole oraz rodzaju prowadzonych zajęć, zgodnie z § 14, § 19, § 20 ust. 2 lub § 21 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12

marca 2009 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli oraz określenia szkół i wypadków, w których można zatrudnić nauczycieli niemających wyższego wykształcenia lub ukończonego zakładu kształcenia nauczycieli (Dz. U. z 2013 r. poz. 1207, z późn. zm.).

Termin realizacji do dnia: 12-01-2015

Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

Instytut Edukacji Szkół
w Toruniu

ul. Mickiewicza 10
80-200 Toruń

ZESPÓŁ SZKÓŁ

w Rzęczkowie

87-133 Rzęczkowo

tel./fax 56 678 15 91

REGON 340235100, NIP 879 250-37-31

STARSZY WIZYTATOR

Irena Zielińska

Rzęczkowo, 12.12.2014 r.
Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki*

Rzęczkowo, 12.12.2014 r.
Miejscowość, data i podpis
kontrolującego*

* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

p.o. DYREKTORA DELEGATURY
W TORUNIU

D. Brzózka

Danuta Brzózka-Ciechanowicz
Starszy wizytator

PROTOKÓŁ KONTROLI

Arkusze kontroli zgodności organizacji zajęć rewalidacyjnych, w tym liczby godzin i rodzaju tych zajęć oraz ich zgodności z zaleceniami zawartymi w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym z uwagi na niepełnosprawność, w publicznych szkołach podstawowych i gimnazjach ogólnodostępnych, z oddziałami ogólnodostępnymi lub/i integracyjnymi

Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

| | |
|---|---|
| Nazwa szkoły/placówki | Zespół Szkół w Rzęczkowie Szkoła Podstawowa |
| Typ szkoły/placówki | Szkoła podstawowa |
| Miejscowość | Rzęczkowo |
| Ulica | Rzęczkowo |
| Numer | 59 |
| Kod pocztowy | 87-134 |
| Urząd pocztowy | Zławieś Wielka |
| Telefon | 566781591 |
| Fax | 566781651 |
| Www | |
| Regon | 00027229900000 |
| Publiczność | publiczna |
| Kategoria uczniów | Dzieci lub młodzież |
| Charakter | brak specyfiki |
| Uczniowie, wychow., słuchacze | 98 |
| Oddziały | 7 |
| Nauczyciele pełnozatrudnieni | 0.00 |
| Nauczyciele niepełnoz. (stos. pracy) | 0.00 |
| Nauczyciele niepełnoz. (w etatach) | 0.00 |
| Średnia liczba uczących się w oddziale | 14 |
| Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela | 0 |
| Województwo | KUJAWSKO-POMORSKIE |
| Powiat | toruński |
| Gmina | Zławieś Wielka |
| Typ gminy | gmina wiejska |

Informacje o kontroli

| | |
|--------------------------------|-----------------|
| Numer kontroli: | 70624 |
| Data przeprowadzenia kontroli: | 12 grudnia 2014 |

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki

16

Wizytatorzy:

| Imię i nazwisko | Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli | Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli |
|-----------------|---|--|
| Irena Zielińska | 2 grudnia 2014 | 278/2014 |

wydany przez Szefa Województwa Pomorskiego
Kierownika Oświaty
[Podpis]

Opis ustalonego stanu faktycznego:

Informacje o kontroli:

Podstawa prawna:

Wskazówki:

Informacje o kontrolowanej szkole

| | | |
|-------------|-------------------------------|---|
| Typ szkoły: | szkoła podstawowa | * |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | |
| | z oddziałami integracyjnymi | |
| | gimnazjum | |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | |
| | z oddziałami integracyjnymi | |

Liczba uczniów w szkole łącznie: 3

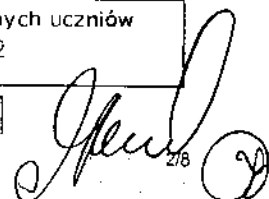
w tym z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność - ogółem: 3

w tym:

| liczba dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | |
|--|---|
| nieślyszących | 0 |
| słabosłyszających | 0 |
| niewidomych | 0 |
| słabowidzących | 1 |
| z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją | 0 |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim | 0 |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym | 1 |
| z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | 1 |
| z niepełnosprawnościami sprzężonymi | 0 |

| | |
|---|---|
| 1. Liczba uczniów posiadających w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego zalecenie o potrzebie zajęć rewalidacyjnych: | 3 |
| 2. Liczba uczniów, dla których zorganizowano w szkole zajęcia rewalidacyjne: | 3 |
| 3. Liczba godzin zajęć rewalidacyjnych zorganizowanych w kontrolowanej szkole, w tygodniu: | a) łącznie: 6 |
| | b) dla poszczególnych uczniów wybranych losowo: 2 |

Uczniowie losowo wybrani,



| | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|
| posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane z uwagi na niepełnosprawność | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Tygodniowa liczba godzin zajęć rewalidacyjnych | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 |

1. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych zorganizowano w oparciu o orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na rodzaj niepełnosprawności określonej w przepisach prawa, wydane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym w poradni specjalistycznej (art. 71b ust. 1 i 3 ustawy o systemie oświaty oraz R2: § 1):

| Odpowiedź | TAK | NIE | wydano ze względu na inne dysfunkcje (wpisać jakie) |
|-----------|-----|-----|---|
| 1 | * | | upośledzenie umysłowe umiarkowanego stopnia |
| 2 | | | Zespół Aspergera |
| 3 | * | | wadę wzroku - uczennica słabo widząca |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 3

Liczba odpowiedzi "nie": 0

2. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego prowadzone jest odpowiednio - w przypadku szkoły podstawowej nie dłużej niż do końca roku szkolnego w tym roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 18 rok życia, w przypadku gimnazjum - 21 rok życia (R2: § 3 pkt 1 i 2):

| Uczeń | Numer orzeczenia | Oddział | Wiek ucznia |
|-------|------------------|---------|-------------|
| 1 | 123/843/11/12 | 1 | 8 |
| 2 | 34.651.2013/2014 | 3 | 10 |
| 3 | 504/12/13/A | 4 | 11 |
| 4 | | 0 | 0 |
| 5 | | 0 | 0 |

3. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny opracowany dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uwzględnia zalecenia zawarte w orzeczeniu oraz jest dostosowany do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | * | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 3

Liczba odpowiedzi "nie": 0

4. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 1) został opracowany przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R2: § 5 ust. 3):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 3

Liczba odpowiedzi "nie": 0

5. Zespół dokonał wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia, we współpracy, w zależności od potrzeb, z poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną (R2: § 5 ust. 4):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 3

Liczba odpowiedzi "nie": 0

6. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres i sposób dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 2 pkt 1 oraz R1: § 6 ust. 1a pkt 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 3

Liczba odpowiedzi "nie": 0

7. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami ucznia w realizacji zadań związanych z:

- realizacją zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego,
- zapewnieniem uczniowi odpowiednich warunków do nauki, sprzętu specjalistycznego i środków dydaktycznych,
- organizacją zajęć specjalistycznych, o których mowa w przepisach w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach,
- organizacją innych zajęć, np. rewalidacyjnych,
- przygotowaniem uczniów do samodzielności w życiu dorosłym

- zgodnie z R2: § 5 ust. 2 pkt 6 w związku z § 4 ust. 1:

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 3

Liczba odpowiedzi "nie": 0

rozmowy indywidualne terapeutów z rodzicami - zapisy w dziennikach zajęć rewalidacyjnych

Jeśli wybrano odpowiedź „NIE”, proszę wyjaśnić przyczyny nierealizowania przez szkołę współpracy z rodzicami w ww. zakresach:

Wskazać jakiego zakresu/ów dotyczy brak współpracy szkoły z rodzicami:

8. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa zajęcia rewalidacyjne dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 2 pkt 5):

| Odpowiedź | TAK | NIE | Rodzaje zajęć rewalidacyjnych, jeśli takie zostały określone: |
|-----------|-------------------------------------|--------------------------|---|
| 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | zajęcia rewalidacyjne i logopedyczne oraz dodatkowe ze środków pozaszkolnych zajęcia psychoterapeutyczne i logopedyczne |
| 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | zajęcia rewalidacyjne |
| 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | zajęcia rewalidacyjne i dodatkowo logopedyczne (w ramach etatu logopedy) |
| 4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Liczba odpowiedzi "tak": 3

Liczba odpowiedzi "nie": 0

9. Szkoła zapewnia uczniowi niepełnosprawnemu realizację zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz zapewnia zajęcia rewalidacyjne, określone w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym (R2: § 4 ust. 1 pkt 1 i 4):

| Spełnienie wymagań | Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Suma |
|---|-----------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------|
| Zapewniona jest realizacja zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego | TAK | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3 |
| | NIE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0 |
| Zapewnione są zajęcia rewalidacyjne | TAK | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3 |
| | NIE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0 |

Liczba odpowiedzi "tak": 6

Liczba odpowiedzi "nie": 0

10. Uczeń niepełnosprawny posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uczestniczy w co najmniej 2 godzinach zajęć rewalidacyjnych tygodniowo (R3: § 4 ust. 1 pkt 3 wraz z załącznikami odpowiednio nr 1 (szkoła podstawowa) lub nr 3 (gimnazjum)):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| TAK | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| NIE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 3

Liczba odpowiedzi "nie": 0

11. Zajęcia rewalidacyjne dla uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego są prowadzone przez nauczycieli lub specjalistów posiadających kwalifikacje odpowiednie do zajmowanego stanowiska w szkole oraz rodzaju prowadzonych zajęć (R5: § 14, § 19, § 20 ust. 2 lub § 21 ust. 2):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 3

Liczba odpowiedzi "nie": 0

12. Uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego udzielana jest pomoc psychologiczno-pedagogiczna w trakcie bieżącej z nim pracy oraz w formach określonych w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, ustalonym przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R4: § 7 ust. 1 oraz R2: § 5 ust. 2 pkt 3 i ust. 3):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 3

Liczba odpowiedzi "nie": 0

15. W szkole zatrudniono, za zgodą organu prowadzącego, dodatkowo nauczyciela posiadającego kwalifikacje w zakresie pedagogiki specjalnej w celu współorganizowania kształcenia uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 6 ust. 2):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 3

Wyjaśnienia dyrektora (prośba o zadanie pytania, czy jeśli dyrektor szkoły nie zatrudnił dodatkowego nauczyciela, a była taka potrzeba, czy wystąpił do organu prowadzącego o wyrażenie zgody na zatrudnienie tego nauczyciela):

Dyrektor wskazał, iż brak takiej potrzeby. Nie funkcjonują klasy integracyjne.

16. Rada pedagogiczna skorzystała z możliwości przedłużenia uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego okresu nauki na danym etapie edukacyjnym o jeden rok, zwiększając proporcjonalnie wymiar godzin obowiązkowych zajęć edukacyjnych (R3: § 5 ust. 1 i 2):

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 3

Wyjaśnienia dyrektora:

Dyrektor wskazał, iż zespół specjalistów nie widział takiej potrzeby.

18. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa działania wspierające rodziców ucznia oraz, w zależności od potrzeb, zakres współdziałania z innymi jednostkami (podmiotami) oświatowymi (R2: § 5 ust. 2 pkt 4):

| Odpowiedź | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | RAZEM |
|--|-----|---|---|---|---|---|-------|
| poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 0 |
| specjalnym ośrodkiem szkolno-wychowawczym | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 0 |
| młodzieżowym ośrodkiem wychowawczym | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 0 |
| młodzieżowym ośrodkiem socjoterapii | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 0 |
| placówką doskonalenia nauczycieli | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 0 |
| organizacjami pozarządowymi | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 0 |
| instytucjami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży, w tym ze szkołą specjalną, biblioteką pedagogiczną | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 0 |

Spostrzeżenia kontrolującego:

Zalecenia

Nie wydano zaleceń

Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

Dyrektor Zespołu Szkół
w Rzęczkowie

mgr Małgorzata Jankiewicz

ZESPÓŁ SZKÓŁ
w Rzęczkowie87-133 Rzęczkowo
tel./fax 56 678 15 91

REGON 340235100, NIP 879 250 37-31

STARSZY WIZYTATOR

Irena Zielińska

12.12.2014

Dyrektor Zespołu Szkół
w Rzęczkowie

mgr

Rzęczkowo 12.12.2014 r.
Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki*

ZESPÓŁ SZKÓŁ

w Rzęczkowie

87-133 Rzęczkowo

System Ewa tel./fax 56 678 15 91 waluacji

REGON 340235100, NIP 879 250 37 31

STARSZY WIZYTATOR

Irena Zielińska

Rzęczkowo 12.12.2014 r.
Miejscowość, data i podpis
kontrolującego*

* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

Potwierdzam odbiór 12.12.2014 r.

ZESPÓŁ SZKÓŁ

w Rzęczkowie

87-133 Rzęczkowo

tel./fax 56 678 15 91

REGON 340235100, NIP 879 250 37 31

Dyrektor Zespołu Szkół
w Rzęczkowie

mgr Anna Kłowiec

PROTOKÓŁ KONTROLI

Arkusze kontroli zgodności organizacji zajęć rewalidacyjnych, w tym liczby godzin i rodzaju tych zajęć oraz ich zgodności z zaleceniami zawartymi w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym z uwagi na niepełnosprawność, w publicznych szkołach podstawowych i gimnazjach ogólnodostępnych, z oddziałami ogólnodostępnymi lub/i integracyjnymi

Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

| | |
|---|---------------------------------|
| Nazwa szkoły/placówki | Szkoła Podstawowa w Pokrzydowie |
| Typ szkoły/placówki | Szkoła podstawowa |
| Miejscowość | Pokrzydowo |
| Ulica | |
| Numer | 23 |
| Kod pocztowy | 87-312 |
| Urząd pocztowy | Pokrzydowo |
| Telefon | 564985913 |
| Fax | 564985913 |
| Www | www.pokrzydowo.edupage.pl |
| Regon | 00121179100000 |
| Publiczność | publiczna |
| Kategoria uczniów | Dzieci lub młodzież |
| Charakter | brak specyfiki |
| Uczniowie, wychow., słuchacze | 92 |
| Oddziały | 6 |
| Nauczyciele pełnozatrudnieni | 0.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy) | 0.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach) | 0.00 |
| Średnia liczba uczących się w oddziale | 15 |
| Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela | 0 |
| Województwo | KUJAWSKO-POMORSKIE |
| Powiat | brodnicki |
| Gmina | Zbiczno |
| Typ gminy | gmina wiejska |

Informacje o kontroli

| | |
|--------------------------------|-----------------|
| Numer kontroli: | 70465 |
| Data przeprowadzenia kontroli: | 11 grudnia 2014 |

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki

4

Wizytatorzy:

| Imię i nazwisko | Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli | Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli |
|-----------------|---|--|
| Irena Zielińska | 2 grudnia 2014 | 277/2014 <i>wydane</i> |

*przew. Kujawsko-Pomorskiego
Kuratora Oświaty*

[Signature]

Opis ustalonego stanu faktycznego:

Informacje o kontroli:

Podstawa prawna:

Wskazówki:

Informacje o kontrolowanej szkole

| | | |
|--------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| Typ szkoły: | szkoła podstawowa | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | z oddziałami integracyjnymi | <input type="checkbox"/> |
| | gimnazjum | <input type="checkbox"/> |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | <input type="checkbox"/> |
| | z oddziałami integracyjnymi | <input type="checkbox"/> |

Liczba uczniów w szkole łącznie:

w tym z **orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego** wydanym ze względu na niepełnosprawność - ogółem:

w tym:

| liczba dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | |
|--|--------------------------------|
| niesłyszących | <input type="text" value="0"/> |
| słabosłyszących | <input type="text" value="0"/> |
| niewidomych | <input type="text" value="0"/> |
| słabowidzących | <input type="text" value="0"/> |
| z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją | <input type="text" value="0"/> |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim | <input type="text" value="1"/> |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym | <input type="text" value="0"/> |
| z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | <input type="text" value="0"/> |
| z niepełnosprawnościami sprzężonymi | <input type="text" value="1"/> |

| | |
|--|--|
| 1. Liczba uczniów posiadających w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego zalecenie o potrzebie zajęć rewalidacyjnych: | <input type="text" value="2"/> |
| 2. Liczba uczniów, dla których zorganizowano w szkole zajęcia rewalidacyjne: | <input type="text" value="2"/> |
| 3. Liczba godzin zajęć rewalidacyjnych zorganizowanych w kontrolowanej szkole, w tygodniu: | a) łącznie: <input type="text" value="4"/> |
| | b) dla poszczególnych uczniów wybranych losowo: <input type="text" value="2"/> |

| Uczniowie losowo wybrani, posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

[Signature]

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| specjalnego wydane z uwagi na niepełnosprawność | | | | | |
| Tygodniowa liczba godzin zajęć rewalidacyjnych | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 |

1. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych zorganizowano w oparciu o orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na rodzaj niepełnosprawności określonej w przepisach prawa, wydane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym w poradni specjalistycznej (art. 71b ust. 1 i 3 ustawy o systemie oświaty oraz R2: § 1):

| Odpowiedź | TAK | NIE | wydano ze względu na inne dysfunkcje (wpisać jakie) |
|-----------|----------------------------------|-----------------------|---|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | niepełnosprawność sprzężona, niepełnosprawność ruchowa, niedosłuch lekkiego stopnia |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | upośledzenie umysłowe lekkiego stopnia |
| 3 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 4 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 5 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |

Liczba odpowiedzi "tak": 2

Liczba odpowiedzi "nie": 0

2. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego prowadzone jest odpowiednio - w przypadku szkoły podstawowej nie dłużej niż do końca roku szkolnego w tym roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 18 rok życia, w przypadku gimnazjum - 21 rok życia (R2: § 3 pkt 1 i 2):

| Uczeń | Numer orzeczenia | Oddział | Wiek ucznia |
|-------|------------------|---------|-------------|
| 1 | 111/1186/12/13 | 2 | 9 |
| 2 | 6/83/14/15 | 3 | 10 |
| 3 | | 0 | 0 |
| 4 | | 0 | 0 |
| 5 | | 0 | 0 |

3. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny opracowany dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uwzględnia zalecenia zawarte w orzeczeniu oraz jest dostosowany do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 2

Liczba odpowiedzi "nie": 0

4. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego

orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 1) został opracowany przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R2: § 5 ust. 3):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak":

Liczba odpowiedzi "nie":

5. Zespół dokonał wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia, we współpracy, w zależności od potrzeb, z poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną (R2: § 5 ust. 4):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak":

Liczba odpowiedzi "nie":

6. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres i sposób dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 2 pkt 1 oraz R1: § 6 ust. 1a pkt 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak":

Liczba odpowiedzi "nie":

7. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami ucznia w realizacji zadań związanych z:

- realizacją zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego,
 - zapewnieniem uczniowi odpowiednich warunków do nauki, sprzętu specjalistycznego i środków dydaktycznych,
 - organizacją zajęć specjalistycznych, o których mowa w przepisach w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach,
 - organizacją innych zajęć, np. rewalidacyjnych,
 - przygotowaniem uczniów do samodzielności w życiu dorosłym
- zgodnie z R2: § 5 ust. 2 pkt 6 w związku z § 4 ust. 1:

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak":

Liczba odpowiedzi "nie":

IPET zawiera zapis o następujących formach wspierania rodziców: porady i konsultacje w zakresie radzenia sobie z

emocjami dziecka i wspierania w nauce; zawarcie kontraktu z poszczególnymi rodzicami a nauczycielami prowadzącymi zajęcia z uczniami wymagającymi pomocy.

Jeśli wybrano odpowiedź „NIE”, proszę wyjaśnić przyczyny nierealizowania przez szkołę współpracy z rodzicami w ww. zakresach:

Wskazać jakiego zakresu/ów dotyczy brak współpracy szkoły z rodzicami:

8. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa zajęcia rewalidacyjne dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 2 pkt 5):

| Odpowiedź | TAK | NIE | Rodzaje zajęć rewalidacyjnych, jeśli takie zostały określone: |
|-----------|----------------------------------|-----------------------|--|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | zajęcia rewalidacyjne; zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | zajęcia rewalidacyjne; zajęcia logopedyczne; zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze |
| 3 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 4 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 5 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |

Liczba odpowiedzi "tak":

Liczba odpowiedzi "nie":

9. Szkoła zapewnia uczniowi niepełnosprawnemu realizację zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz zapewnia zajęcia rewalidacyjne, określone w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym (R2: § 4 ust. 1 pkt 1 i 4):

| Spełnienie wymagań | Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Suma |
|---|-----------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Zapewniona jest realizacja zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="text" value="2"/> |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="text" value="0"/> |
| Zapewnione są zajęcia rewalidacyjne | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="text" value="2"/> |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="text" value="0"/> |

Liczba odpowiedzi "tak":

Liczba odpowiedzi "nie":

10. Uczeń niepełnosprawny posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uczestniczy w co najmniej 2 godzinach zajęć rewalidacyjnych tygodniowo (R3: § 4 ust. 1 pkt 3 wraz z załącznikami odpowiednio nr 1 (szkoła podstawowa) lub nr 3 (gimnazjum)):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak":

Liczba odpowiedzi "nie":

11. Zajęcia rewalidacyjne dla uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego są prowadzone przez nauczycieli lub specjalistów posiadających kwalifikacje odpowiednie do zajmowanego stanowiska w szkole oraz rodzaju prowadzonych zajęć (R5: § 14, § 19, § 20 ust. 2 lub § 21 ust. 2):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": Liczba odpowiedzi "nie":

12. Uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego udzielana jest pomoc psychologiczno-pedagogiczna w trakcie bieżącej z nim pracy oraz w formach określonych w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, ustalonym przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R4: § 7 ust. 1 oraz R2: § 5 ust. 2 pkt 3 i ust. 3):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": Liczba odpowiedzi "nie":

15. W szkole zatrudniono, za zgodą organu prowadzącego, dodatkowo nauczyciela posiadającego kwalifikacje w zakresie pedagogiki specjalnej w celu współorganizowania kształcenia uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 6 ust. 2):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": Liczba odpowiedzi "nie":

Wyjaśnienia dyrektora (prośba o zadanie pytania, czy jeśli dyrektor szkoły nie zatrudnił dodatkowego nauczyciela, a była taka potrzeba, czy wystąpił do organu prowadzącego o wyrażenie zgody na zatrudnienie tego nauczyciela):

Dyrektor nie występował, gdyż nie widział takiej potrzeby - brak oddziałów integracyjnych.

16. Rada pedagogiczna skorzystała z możliwości przedłużenia uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego okresu nauki na danym etapie edukacyjnym o jeden rok, zwiększając proporcjonalnie wymiar godzin obowiązkowych zajęć edukacyjnych (R3: § 5 ust. 1 i 2):

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 2

Wyjaśnienia dyrektora:

Zaplanowano przedłużenie okresu nauki dla drugiego ucznia - decyzja zostanie podjęta do końca lutego bieżącego roku szkolnego.

18. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa działania wspierające rodziców ucznia oraz, w zależności od potrzeb, zakres współdziałania z innymi jednostkami (podmiotami) oświatowymi (R2: § 5 ust. 2 pkt 4):

| Odpowiedź | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | RAZEM |
|--|-----|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------------|-------|
| poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| specjalnym ośrodkiem szkolno-wychowawczym | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| młodzieżowym ośrodkiem wychowawczym | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| młodzieżowym ośrodkiem socjoterapii | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| placówką doskonalenia nauczycieli | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| organizacjami pozarządowymi | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| instytucjami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży, w tym ze szkołą specjalną, biblioteką pedagogiczną | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |

Spostrzeżenia kontrolującego:

Zalecenia

Nie wydano zaleceń

Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli. STARSZY WIZYTATOR

Dyrektor
Zespół Szkół w Pokrzydowie
.....
Irena Zielińska

Wielka Szkoła w Pokrzydowie
57-312 POKRZYDOWO
tel. (050) 498-59-13
gm. Zulczno
ul. Zwłoka, namorska

Irena Zielińska

dyrektora
Zespołu Szkół w Polrzydowie

mgr inż. Barbara Kondrat
Polrzydowo 11.12.2014r.

Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki*

STARSZY WIZYTATOR

Irena Zielińska 2014r.
3okrzydłowo, Polrzydowie
Miejscowość, data i podpis
kontrolującego*

* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

W przypadku nieuwzględnienia zastrzeżeń przez organ gwarantujący nadzór pedagogiczny, dyrektor szkoły jest zobowiązany powiadomić ten organ o realizacji zastrzeżeń, uwag i wniosków w terminie do 30 dni.

Potwierdzam odbiór protokołu 11.12.2014r.

Dyrektor
Zespołu Szkół w Polrzydowie
mgr inż. Barbara Kondrat
Dopisańska

PROTOKÓŁ KONTROLI

Arkusze kontroli zgodności organizacji zajęć rewalidacyjnych, w tym liczby godzin i rodzaju tych zajęć oraz ich zgodności z zaleceniami zawartymi w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym z uwagi na niepełnosprawność, w publicznych szkołach podstawowych i gimnazjach ogólnodostępnych, z oddziałami ogólnodostępnymi lub/i integracyjnymi

Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

| | |
|---|--|
| Nazwa szkoły/placówki | Szkoła Podstawowa im. prof. Wilhelminy Iwanowskiej w Pigży |
| Typ szkoły/placówki | Szkoła podstawowa |
| Miejscowość | Pigża |
| Ulica | Szkołna |
| Numer | 14 |
| Kod pocztowy | 87-152 |
| Urząd pocztowy | Łubianka |
| Telefon | 566740828 |
| Fax | 566740828 |
| Www | www.sppigza.edupage.org |
| Regon | 87118609400000 |
| Publiczność | publiczna |
| Kategoria uczniów | Dzieci lub młodzież |
| Charakter | brak specyfiki |
| Uczniowie, wychow., słuchacze | 171 |
| Oddziały | 11 |
| Nauczyciele pełnozatrudnieni | 16.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy) | 2.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach) | 1.00 |
| Średnia liczba uczących się w oddziale | 16 |
| Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela | 11 |
| Województwo | KUJAWSKO-POMORSKIE |
| Powiat | toruński |
| Gmina | Łubianka |
| Typ gminy | gmina wiejska |

Informacje o kontroli

| | |
|--------------------------------|-----------------|
| Numer kontroli: | 70799 |
| Data przeprowadzenia kontroli: | 12 grudnia 2014 |

| | |
|---|--------|
| Numer wpisu do rejestru kontroli placówki | 4/2014 |
|---|--------|

Wizytatorzy:

| Imię i nazwisko | Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli | Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli |
|-----------------|---|--|
| Irena Zielińska | 2 grudnia 2014 | 280/2014 |

*wydane przez Kuratora Powiatowego
Kunstora Obiedki*

Opis ustalonego stanu faktycznego:

Informacje o kontroli:

Podstawa prawna:

Wskazówki:

Informacje o kontrolowanej szkole

| | | |
|--------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| Typ szkoły: | szkoła podstawowa | <input checked="" type="radio"/> |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | <input checked="" type="radio"/> |
| | z oddziałami integracyjnymi | <input type="radio"/> |
| | gimnazjum | <input type="radio"/> |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | <input type="radio"/> |
| | z oddziałami integracyjnymi | <input type="radio"/> |

Liczba uczniów w szkole łącznie:

w tym z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność - ogółem:

w tym:

| liczba dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | |
|--|--------------------------------|
| niestyszących | <input type="text" value="0"/> |
| słabosłyszących | <input type="text" value="0"/> |
| niewidomych | <input type="text" value="0"/> |
| słabowidzących | <input type="text" value="0"/> |
| z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją | <input type="text" value="0"/> |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim | <input type="text" value="0"/> |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym | <input type="text" value="0"/> |
| z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | <input type="text" value="0"/> |
| z niepełnosprawnościami sprzężonymi | <input type="text" value="1"/> |

| | |
|---|--|
| 1. Liczba uczniów posiadających w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego zaiecenie o potrzebie zajęć rewalidacyjnych: | <input type="text" value="1"/> |
| 2. Liczba uczniów, dla których zorganizowano w szkole zajęcia rewalidacyjne: | <input type="text" value="2"/> |
| 3. Liczba godzin zajęć rewalidacyjnych zorganizowanych w kontrolowanej szkole, w tygodniu: | a) łącznie: <input type="text" value="2"/> |
| | b) dla poszczególnych uczniów wybranych losowo: <input type="text" value="2"/> |

Uczniowie losowo wybrani,

| | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|
| posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane z uwagi na niepełnosprawność | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Tygodniowa liczba godzin zajęć rewalidacyjnych | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |

1. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych zorganizowano w oparciu o orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na rodzaj niepełnosprawności określonej w przepisach prawa, wydane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym w poradni specjalistycznej (art. 71b ust. 1 i 3 ustawy o systemie oświaty oraz R2: § 1):

| Odpowiedź | TAK | NIE | wydano ze względu na inne dysfunkcje (wpisać jakie) |
|-----------|-----|-----|--|
| 1 | * | | niepełnosprawność sprzężona - upośledzenie umysłowe stopnia lekkiego i niepełnosprawność ruchowa |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 1

Liczba odpowiedzi "nie": 0

2. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego prowadzone jest odpowiednio - w przypadku szkoły podstawowej nie dłużej niż do końca roku szkolnego w tym roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 18 rok życia, w przypadku gimnazjum - 21 rok życia (R2: § 3 pkt 1 i 2):

| Uczeń | Numer orzeczenia | Oddział | Wiek ucznia |
|-------|------------------|---------|-------------|
| 1 | 1230/11/12 | 3 | 9 |
| 2 | | 0 | 0 |
| 3 | | 0 | 0 |
| 4 | | 0 | 0 |
| 5 | | 0 | 0 |

3. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny opracowany dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uwzględnia zalecenia zawarte w orzeczeniu oraz jest dostosowany do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | * | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 1

Liczba odpowiedzi "nie": 0

4. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 1) został opracowany przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R2: § 5 ust. 3):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": Liczba odpowiedzi "nie":

5. Zespół dokonał wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia, we współpracy, w zależności od potrzeb, z poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną (R2: § 5 ust. 4):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": Liczba odpowiedzi "nie":

6. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres i sposób dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 2 pkt 1 oraz R1: § 6 ust. 1a pkt 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": Liczba odpowiedzi "nie":

7. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami ucznia w realizacji zadań związanych z:

- realizacją zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego,
 - zapewnieniem uczniowi odpowiednich warunków do nauki, sprzętu specjalistycznego i środków dydaktycznych,
 - organizacją zajęć specjalistycznych, o których mowa w przepisach w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach,
 - organizacją innych zajęć, np. rewalidacyjnych,
 - przygotowaniem uczniów do samodzielności w życiu dorosłym
- zgodnie z R2: § 5 ust. 2 pkt 6 w związku z § 4 ust. 1:

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": Liczba odpowiedzi "nie":

Zapisy w dzienniku zajęć rewalidacyjnych.

Jeśli wybrano odpowiedź „NIE”, proszę wyjaśnić przyczyny nierealizowania przez szkołę współpracy z rodzicami w ww. zakresach:

Wskazać jakiego zakresu/ów dotyczy brak współpracy szkoły z rodzicami:

8. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa zajęcia rewalidacyjne dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 2 pkt 5):

| Odpowiedź | TAK | NIE | Rodzaje zajęć rewalidacyjnych, jeśli takie zostały określone: |
|-----------|----------------------------------|-----------------------|--|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | zajęcia rewalidacyjne (120 min/tyg); indywidualne nauczanie (8 godz./tyg); zajęcia logopedyczne indywidualne (60 min) - w ramach etatu nauczyciela logopedy; 45 min zajęcia o charakterze terapeutycznym w ramach nauczania indywidualnego |
| 2 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 3 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 4 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 5 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |

Liczba odpowiedzi "tak":

Liczba odpowiedzi "nie":

9. Szkoła zapewniła uczniowi niepełnosprawnemu realizację zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz zapewniła zajęcia rewalidacyjne, określone w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym (R2: § 4 ust. 1 pkt 1 i 4):

| Spełnienie wymagań | Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Suma |
|---|-----------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Zapewniona jest realizacja zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="text" value="1"/> |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="text" value="0"/> |
| Zapewnione są zajęcia rewalidacyjne | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="text" value="1"/> |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="text" value="0"/> |

Liczba odpowiedzi "tak":

Liczba odpowiedzi "nie":

10. Uczeń niepełnosprawny posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uczestniczy w co najmniej 2 godzinach zajęć rewalidacyjnych tygodniowo (R3: § 4 ust. 1 pkt 3 wraz z załącznikami odpowiednio nr 1 (szkoła podstawowa) lub nr 3 (gimnazjum)):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak":

Liczba odpowiedzi "nie":

11. Zajęcia rewalidacyjne dla uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego są prowadzone przez nauczycieli lub specjalistów posiadających kwalifikacje odpowiednie do zajmowanego stanowiska w szkole oraz rodzaju prowadzonych zajęć (R5: § 14, § 19, § 20 ust. 2 i ub § 21 ust. 2):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": Liczba odpowiedzi "nie":

12. Uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego udzielana jest pomoc psychologiczno-pedagogiczna w trakcie bieżącej z nim pracy oraz w formach określonych w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, ustalonym przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R4: § 7 ust. 1 oraz R2: § 5 ust. 2 pkt 3 i ust. 3):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": Liczba odpowiedzi "nie":

15. W szkole zatrudniono, za zgodą organu prowadzącego, dodatkowo nauczyciela posiadającego kwalifikacje w zakresie pedagogiki specjalnej w celu współorganizowania kształcenia uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 6 ust. 2):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": Liczba odpowiedzi "nie":

Wyjaśnienia dyrektora (prośba o zadanie pytania, czy jeśli dyrektor szkoły nie zatrudnił dodatkowego nauczyciela, a była taka potrzeba, czy wystąpił do organu prowadzącego o wyrażenie zgody na zatrudnienie tego nauczyciela):

Dyrektor wskazał, iż nie występował o zgodę na zatrudnienie dodatkowej osoby ze względu na brak takiej potrzeby.

16. Rada pedagogiczna skorzystała z możliwości przedłużenia uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego okresu nauki na danym etapie edukacyjnym o jeden rok, zwiększając proporcjonalnie wymiar godzin obowiązkowych zajęć edukacyjnych (R3: § 5 ust. 1 i 2):

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 1

Wyjaśnienia dyrektora:

Dyrektor wskazał, że zaplanowano przedłużenie I etapu edukacyjnego do końca lutego 2015r.

18. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa działania wspierające rodziców ucznia oraz, w zależności od potrzeb, zakres współdziałania z innymi jednostkami (podmiotami) oświatowymi (R2: § 5 ust. 2 pkt 4):

| Odpowiedź | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | RAZEM |
|--|-----|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|
| poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| specjalnym ośrodkiem szkolno-wychowawczym | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| młodzieżowym ośrodkiem wychowawczym | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| młodzieżowym ośrodkiem socjoterapii | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| placówką doskonalenia nauczycieli | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| organizacjami pozarządowymi | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| instytucjami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży, w tym ze szkołą specjalną, biblioteką pedagogiczną | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |

Spostrzeżenia kontrolującego:**Zalecenia**

Nie wydano zaleceń

Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

mgr Małgorzata Cieślak
 12.12.2014
 Miejscowość, data i podpis
 dyrektora kontrolowanej jednostki*

SZKOŁA PODSTAWOWA
 im. prof. Wilhelmi y Iwanowskiej
 w PŁOZY
 7-152 LUBIANKA, ul. Szkolna 14
 tel. (056) 674-08-28, NIP 879-21-97-636

12.12.2014
 Miejscowość, data i podpis
 kontrolującego*

* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

Potwierdzam odbiór w dniu 12.12.2014 r.

Dyrektor Szkoły
 Małgorzata Cieślak

PROTOKÓŁ KONTROLI

Arkusz kontroli zgodności organizacji zajęć rewalidacyjnych, w tym liczby godzin i rodzaju tych zajęć oraz ich zgodności z zaleceniami zawartymi w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym z uwagi na niepełnosprawność, w publicznych szkołach podstawowych i gimnazjach ogólnodostępnych, z oddziałami ogólnodostępnymi lub/i integracyjnymi

Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

| | |
|---|--|
| Nazwa szkoły/placówki | Gimnazjum w Zespole Szkół im. Janusza Korczaka |
| Typ szkoły/placówki | Gimnazjum |
| Miejscowość | Łubianka |
| Ulica | Chelmińska |
| Numer | 1 |
| Kod pocztowy | 87-152 |
| Urząd pocztowy | Łubianka |
| Telefon | 0566748030 |
| Fax | 0566748030 |
| Www | www.zslubianka.pl |
| Regon | 87118496500000 |
| Publiczność | publiczna |
| Kategoria uczniów | Dzieci lub młodzież |
| Charakter | brak specyfiki |
| Uczniowie, wychow., słuchacze | 107 |
| Oddziały | 7 |
| Nauczyciele pełnozatrudnieni | 9.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy) | 16.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach) | 7.70 |
| Średnia liczba uczących się w oddziale | 15 |
| Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela | 12 |
| Województwo | KUJAWSKO-POMORSKIE |
| Powiat | toruński |
| Gmina | Łubianka |
| Typ gminy | gmina wiejska |

Informacje o kontroli

| | |
|--------------------------------|-----------------|
| Numer kontroli: | 70647 |
| Data przeprowadzenia kontroli: | 12 grudnia 2014 |

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki

5

Wizytatorzy:

| Imię i nazwisko | Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli | Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli |
|-----------------|---|--|
|-----------------|---|--|

Monika Skąlecka

2 grudnia 2014

274/2014, wydane przez

Kujawsko-Pomorskiego Kuratora Oświaty



Opis ustalonego stanu faktycznego:

Informacje o kontroli:

Podstawa prawna:

Wskazówki:

Informacje o kontrolowanej szkole

| | | |
|--------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| Typ szkoły: | szkoła podstawowa | <input type="checkbox"/> |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | <input type="checkbox"/> |
| | z oddziałami integracyjnymi | <input type="checkbox"/> |
| | gimnazjum | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | z oddziałami integracyjnymi | <input type="checkbox"/> |

Liczba uczniów w szkole łącznie: 107

w tym z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność - ogółem: 4

w tym:

| liczba dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | |
|--|---|
| niesłyszących | 0 |
| słabosłyszących | 0 |
| niewidomych | 0 |
| słabowidzących | 0 |
| z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją | 0 |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim | 0 |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym | 0 |
| z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | 0 |
| z niepełnosprawnościami sprzężonymi | 0 |

| | |
|--|---|
| 1. Liczba uczniów posiadających w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego zalecenie o potrzebie zajęć rewalidacyjnych: | |
| 2. Liczba uczniów, dla których zorganizowano w szkole zajęcia rewalidacyjne: | |
| 3. Liczba godzin zajęć rewalidacyjnych zorganizowanych w kontrolowanej szkole, w tygodniu: | a) łącznie: |
| | b) dla poszczególnych uczniów wybranych losowo: |

| | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|
| Uczniowie losowo wybrani, posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane z uwagi na niepełnosprawność | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Tygodniowa liczba godzin zajęć rewalidacyjnych | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |

1. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych zorganizowano w oparciu o orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na rodzaj niepełnosprawności określonej w przepisach prawa, wydane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym w poradni specjalistycznej (art. 71b ust. 1 i 3 ustawy o systemie oświaty oraz R2: § 1):

| Odpowiedź | TAK | NIE | wydano ze względu na inne dysfunkcje (wpisać jakie) |
|-----------|-------------------------------------|--------------------------|---|
| 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | upośledzenie umysłowe stopnia lekkiego |
| 2 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | niepełnosprawność ruchowa |
| 3 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | upośledzenie umysłowe stopnia lekkiego |
| 4 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | upośledzenie umysłowe stopnia lekkiego |
| 5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Liczba odpowiedzi "tak": 4

Liczba odpowiedzi "nie": 0

2. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego prowadzone jest odpowiednio - w przypadku szkoły podstawowej nie dłużej niż do końca roku szkolnego w tym roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 18 rok życia, w przypadku gimnazjum - 21 rok życia (R2: § 3 pkt 1 i 2):

| Uczeń | Numer orzeczenia | Oddział | Wiek ucznia |
|-------|------------------|---------|-------------|
| 1 | 1108/13/14 | 1 | 13 |
| 2 | 231/13/14 | 2 | 13 |
| 3 | 932/12/13 | 3 | 13 |
| 4 | 187/12/13 | 3 | 13 |
| 5 | | 3 | 13 |

3. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny opracowany dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uwzględnia zalecenia zawarte w orzeczeniu oraz jest dostosowany do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| NIE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 4

Liczba odpowiedzi "nie": 0

4. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 1) został opracowany przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R2: § 5 ust. 3):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 4

Liczba odpowiedzi "nie": 0

5. Zespół dokonał wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia, we współpracy, w zależności od potrzeb, z poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną (R2: § 5 ust. 4):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 4

Liczba odpowiedzi "nie": 0

6. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres i sposób dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 2 pkt 1 oraz R1: § 6 ust. 1a pkt 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 4

Liczba odpowiedzi "nie": 0

7. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami ucznia w realizacji zadań związanych z:

- realizacją zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego,
 - zapewnieniem uczniowi odpowiednich warunków do nauki, sprzętu specjalistycznego i środków dydaktycznych,
 - organizacją zajęć specjalistycznych, o których mowa w przepisach w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach,
 - organizacją innych zajęć, np. rewalidacyjnych,
 - przygotowaniem uczniów do samodzielności w życiu dorosłym
- zgodnie z R2: § 5 ust. 2 pkt 6 w związku z § 4 ust. 1:

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |

| | | | | | |
|-----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| NIE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|-----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

Liczba odpowiedzi "tak": 4

Liczba odpowiedzi "nie": 0

konsultacje z rodzicami, wskazówki i porady

Jeśli wybrano odpowiedź „NIE”, proszę wyjaśnić przyczyny nierealizowania przez szkołę współpracy z rodzicami w ww. zakresach:

Wskazać jakiego zakresu/ów dotyczy brak współpracy szkoły z rodzicami:

8. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa zajęcia rewalidacyjne dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 2 pkt 5):

| Odpowiedź | TAK | NIE | Rodzaje zajęć rewalidacyjnych, jeśli takie zostały określone: |
|-----------|-------------------------------------|--------------------------|---|
| 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | zajęcia rewalidacyjne, zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze |
| 2 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | zajęcia rewalidacyjne, zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze |
| 3 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | zajęcia rewalidacyjne, zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze |
| 4 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | zajęcia rewalidacyjne, zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze |
| 5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Liczba odpowiedzi "tak": 4

Liczba odpowiedzi "nie": 0

9. Szkoła zapewnia uczniowi niepełnosprawnemu realizację zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz zapewnia zajęcia rewalidacyjne, określone w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym (R2: § 4 ust. 1 pkt 1 i 4):

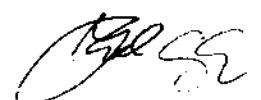
| Spełnienie wymagań | Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Suma |
|---|-----------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|------|
| Zapewniona jest realizacja zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego | TAK | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | NIE | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Zapewnione są zajęcia rewalidacyjne | TAK | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | NIE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Liczba odpowiedzi "tak": 7

Liczba odpowiedzi "nie": 0

Wyjaśnienia dyrektora:

Dyrektor wyjaśnił, że w szkole w klasach pierwszych nie organizuje się zajęć dydaktyczno-wyrównawczych (organizacja takich zajęć została wskazana w zaleceniach poradni psychologiczno-pedagogicznej).



10. Uczeń niepełnosprawny posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uczestniczy w co najmniej 2 godzinach zajęć rewalidacyjnych tygodniowo (R3: § 4 ust. 1 pkt 3 wraz z załącznikami odpowiednio nr 1 (szkoła podstawowa) lub nr 3 (gimnazjum)):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 4

Liczba odpowiedzi "nie": 0

11. Zajęcia rewalidacyjne dla uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego są prowadzone przez nauczycieli lub specjalistów posiadających kwalifikacje odpowiednie do zajmowanego stanowiska w szkole oraz rodzaju prowadzonych zajęć (R5: § 14, § 19, § 20 ust. 2 lub § 21 ust. 2):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 4

Liczba odpowiedzi "nie": 0

12. Uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego udzielana jest pomoc psychologiczno-pedagogiczna w trakcie bieżącej z nim pracy oraz w formach określonych w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, ustalonym przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R4: § 7 ust. 1 oraz R2: § 5 ust. 2 pkt 3 i ust. 3):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 3

Liczba odpowiedzi "nie": 1

Wyjaśnienia dyrektora:

Dyrektor wyjaśnił, że w szkole w klasach pierwszych nie organizuje się zajęć dydaktyczno-wyrównawczych (organizacja takich zajęć została wskazana w zaleceniach poradni psychologiczno-pedagogicznej).

15. W szkole zatrudniono, za zgodą organu prowadzącego, dodatkowo nauczyciela posiadającego kwalifikacje w zakresie pedagogiki specjalnej w celu współorganizowania kształcenia uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 6 ust. 2):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 4

Wyjaśnienia dyrektora (prośba o zadanie pytania, czy jeśli dyrektor szkoły nie zatrudnił dodatkowego nauczyciela, a była taka potrzeba, czy wystąpił do organu prowadzącego o wyrażenie zgody na zatrudnienie tego nauczyciela):

Dyrektor wskazał, że nie było potrzeby zatrudnienia dodatkowego nauczyciela posiadającego kwalifikacje w zakresie pedagogiki specjalnej;

16. Rada pedagogiczna skorzystała z możliwości przedłużenia uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego okresu nauki na danym etapie edukacyjnym o jeden rok, zwiększając proporcjonalnie wymiar godzin obowiązkowych zajęć edukacyjnych (R3: § 5 ust. 1 i 2):

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| TAK | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| NIE | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 4

Wyjaśnienia dyrektora:

Rada pedagogiczna nie skorzystała z możliwości przedłużenia okresu nauki wyżej wskazanym uczniom;

18. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa działania wspierające rodziców ucznia oraz, w zależności od potrzeb, zakres współdziałania z innymi jednostkami (podmiotami) oświatowymi (R2: § 5 ust. 2 pkt 4):

| Odpowiedź | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | RAZEM |
|--|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------|
| poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną | TAK | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 0 |
| | NIE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4 |
| specjalnym ośrodkiem szkolno-wychowawczym | TAK | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0 |
| | NIE | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 4 |
| młodzieżowym ośrodkiem wychowawczym | TAK | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0 |
| | NIE | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 4 |
| młodzieżowym ośrodkiem socjoterapii | TAK | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0 |
| | NIE | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 4 |
| placówką doskonalenia nauczycieli | TAK | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0 |
| | NIE | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 4 |

| | | | | | | | |
|--|-----|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| organizacjami pozarządowymi | TAK | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | NIE | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| instytucjami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży, w tym ze szkołą specjalną, biblioteką pedagogiczną | TAK | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | NIE | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Spostrzeżenia kontrolującego: *Wszystkie indywidualne programy edukacyjno-terapeutyczne nie są tworzone przez pracowni*

Zalecenia

- Zaleca się zapewnienie uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego realizację zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego, oraz zapewnienie zajęć rewalidacyjnych, zgodnie z § 4 ust. 1 pkt 1 i 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 17 listopada 2010 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych oraz niedostosowanych społecznie w przedszkolach, szkołach i oddziałach ogólnodostępnych lub integracyjnych (Dz. U. z 2014 r. poz. 414).

Termin realizacji do dnia: 12-01-2016

- Zaleca się udzielanie pomocy psychologiczno-pedagogicznej w trakcie bieżącej pracy z uczniem oraz w formach określonych w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, ustalonym przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem, zgodnie z § 7 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 kwietnia 2013 r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. poz. 532) oraz § 5 ust. 2 pkt 3 i ust. 3 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 17 listopada 2010 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych oraz niedostosowanych społecznie w przedszkolach, szkołach i oddziałach ogólnodostępnych lub integracyjnych (Dz. U. z 2014 r. poz. 414).

Termin realizacji do dnia: 12-01-2016

Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

[Podpis]
Lubianka 2014.12.12

STARSZY WIZYTATOR

ZESPÓŁ SZKÓŁ
im. Janusza Korciała
GIMNAZJUM

Lubianka, 12.11.2014

[Podpis]
Monika Skąlecka

Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki*

87-152 Lubianka ul. Chęcińska 1
tel. (0-56) 674-80-30 NIP 179-21-22-154

Miejscowość, data i podpis
kontrolującego*

* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

W przypadku niezgodności zastrzeżeń przez organ sprawujący nadzór pedagogiczny, dyrektor szkoły lub placówki jest zobowiązany poinformować ten organ o realizacji zaleceń, wraz z umotywowaniem.

p.o. DYREKTORA DELEGATURY
W TORUNIU

[Podpis]
Danuta Brzózka-Ciechanowska
Starszy wizytator

PROTOKÓŁ KONTROLI

Arkusz kontroli zgodności organizacji zajęć rewalidacyjnych, w tym liczby godzin i rodzaju tych zajęć oraz ich zgodności z zaleceniami zawartymi w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym z uwagi na niepełnosprawność, w publicznych szkołach podstawowych i gimnazjach ogólnodostępnych, z oddziałami ogólnodostępnymi lub/i integracyjnymi

Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

| | |
|---|--|
| Nazwa szkoły/placówki | Szkoła Podstawowa w Zespole Szkół im. Janusza Korczaka |
| Typ szkoły/placówki | Szkoła podstawowa |
| Miejscowość | Łubianka |
| Ulica | Chełmińska |
| Numer | 1 |
| Kod pocztowy | 87-152 |
| Urząd pocztowy | Łubianka |
| Telefon | 0566748030 |
| Fax | 0566748030 |
| Www | www.zslubianka.pl |
| Regon | 00026891000000 |
| Publiczność | publiczna |
| Kategoria uczniów | Dzieci lub młodzież |
| Charakter | brak specyfiki |
| Uczniowie, wychow., słuchacze | 182 |
| Oddziały | 10 |
| Nauczyciele pełnozatrudnieni | 10.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy) | 14.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach) | 7.60 |
| Średnia liczba uczących się w oddziale | 18 |
| Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela | 18 |
| Województwo | KUJAWSKO-POMORSKIE |
| Powiat | toruński |
| Gmina | Łubianka |
| Typ gminy | gmina wiejska |

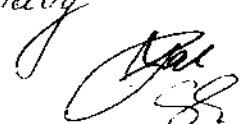
Informacje o kontroli

| | |
|--------------------------------|-----------------|
| Numer kontroli: | 70620 |
| Data przeprowadzenia kontroli: | 12 grudnia 2014 |

| | |
|---|---|
| Numer wpisu do rejestru kontroli placówki | 4 |
|---|---|

Wizytatorzy:

| Imię i nazwisko | Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli | Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli |
|-----------------|---|--|
| Monika Skatecka | 2 grudnia 2014 | 276/2014 |

Wydanego przez
Kujawsko-Pomorskiego
Kuratora Oświaty


Opis ustalonego stanu faktycznego:

Informacje o kontroli:

Podstawa prawna:

Wskazówki:

Informacje o kontrolowanej szkole

| | | |
|--------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| Typ szkoły: | szkoła podstawowa | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | z oddziałami integracyjnymi | <input type="checkbox"/> |
| | gimnazjum | <input type="checkbox"/> |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | <input type="checkbox"/> |
| | z oddziałami integracyjnymi | <input type="checkbox"/> |

Liczba uczniów w szkole łącznie: 167

w tym z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność - ogółem: 6

w tym:

| liczba dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | |
|---|---|
| niesłyszących | 0 |
| słabosłyszących | 0 |
| niewidomych | 0 |
| słabowidzących | 0 |
| z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją | 0 |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim | 2 |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym | 0 |
| z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | 0 |
| z niepełnosprawnościami sprzężonymi | 0 |

| | |
|--|---|
| 1. Liczba uczniów posiadających w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego zalecenie o potrzebie zajęć rewalidacyjnych: | |
| 2. Liczba uczniów, dla których zorganizowano w szkole zajęcia rewalidacyjne: | |
| 3. Liczba godzin zajęć rewalidacyjnych zorganizowanych w kontrolowanej szkole, w tygodniu: | a) łącznie: 0 |
| | b) dla poszczególnych uczniów wybranych losowo: |

[Podpis]

| | | | | | |
|---|----------|----------|----------|----------|----------|
| Uczniowie losowo wybrani, posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane z uwagi na niepełnosprawność | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Tygodniowa liczba godzin zajęć rewalidacyjnych | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |

1. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych zorganizowano w oparciu o orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na rodzaj niepełnosprawności określonej w przepisach prawa, wydane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym w poradni specjalistycznej (art. 71b ust. 1 i 3 ustawy o systemie oświaty oraz R2: § 1):

| Odpowiedź | TAK | NIE | wydano ze względu na inne dysfunkcje (wpisać jakie) |
|-----------|----------------------------------|-----------------------|---|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | upośledzenie umysłowe w stopniu lekkim |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | dziecko słabowidzące |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | upośledzenie umysłowe w stopniu lekkim |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | upośledzenie umysłowe w stopniu lekkim |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | upośledzenie umysłowe w stopniu lekkim |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

2. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego prowadzone jest odpowiednio - w przypadku szkoły podstawowej nie dłużej niż do końca roku szkolnego w tym roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 18 rok życia, w przypadku gimnazjum - 21 rok życia (R2: § 3 pkt 1 i 2):

| Uczeń | Numer orzeczenia | Oddział | Wiek ucznia |
|-------|------------------|---------|-------------|
| 1 | 1027 | 5 | 10 |
| 2 | 1015/13/14 | 7 | 12 |
| 3 | 1168/12/13 | 5 | 11 |
| 4 | 1178/12/13 | 5 | 11 |
| 5 | 1227/11/12 | 6 | 14 |

3. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny opracowany dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uwzględnia zalecenia zawarte w orzeczeniu oraz jest dostosowany do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

4. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 1) został opracowany przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R2: § 5 ust. 3):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

5. Zespół dokonał wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia, we współpracy, w zależności od potrzeb, z poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną (R2: § 5 ust. 4):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

6. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres i sposób dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 2 pkt 1 oraz R1: § 6 ust. 1a pkt 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

7. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami ucznia w realizacji zadań związanych z:

- realizacją zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego,
 - zapewnieniem uczniowi odpowiednich warunków do nauki, sprzętu specjalistycznego i środków dydaktycznych,
 - organizacją zajęć specjalistycznych, o których mowa w przepisach w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach,
 - organizacją innych zajęć, np. rewalidacyjnych,
 - przygotowaniem uczniów do samodzielności w życiu dorosłym
- zgodnie z R2: § 5 ust. 2 pkt 6 w związku z § 4 ust. 1:

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |

| | | | | | |
|-----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| NIE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|-----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

wspieranie rodziców z realizacji zaleceń zawartych w orzeczeniu, wskazówki do pracy (konsultacje rodziców z nauczycielem, pedagogiem);

Jeśli wybrano odpowiedź „NIE”, proszę wyjaśnić przyczyny nierealizowania przez szkołę współpracy z rodzicami w ww. zakresach:

Wskazać jakiego zakresu/ów dotyczy brak współpracy szkoły z rodzicami:

8. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa zajęcia rewalidacyjne dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 2 pkt 5):

| Odpowiedź | TAK | NIE | Rodzaje zajęć rewalidacyjnych, jeśli takie zostały określone: |
|-----------|-------------------------------------|--------------------------|---|
| 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | zajęcia rewalidacyjne, zajęcia logopedyczne |
| 2 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | zajęcia rewalidacyjne |
| 3 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | zajęcia rewalidacyjne |
| 4 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | zajęcia rewalidacyjne, zajęcia logopedyczne |
| 5 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | zajęcia rewalidacyjne |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

9. Szkoła zapewnia uczniowi niepełnosprawnemu realizację zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz zapewnia zajęcia rewalidacyjne, określone w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym (R2: § 4 ust. 1 pkt 1 i 4):

| Spełnienie wymagań | Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Suma |
|---|-----------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|------|
| Zapewniona jest realizacja zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego | TAK | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 5 |
| | NIE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0 |
| Zapewnione są zajęcia rewalidacyjne | TAK | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 5 |
| | NIE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0 |

Liczba odpowiedzi "tak": 10

Liczba odpowiedzi "nie": 0

10. Uczeń niepełnosprawny posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uczestniczy w co najmniej 2 godzinach zajęć rewalidacyjnych tygodniowo (R3: § 4 ust. 1 pkt 3 wraz z załącznikami odpowiednio nr 1 (szkoła podstawowa) lub nr 3 (gimnazjum)):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| NIE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

11. Zajęcia rewalidacyjne dla uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego są prowadzone przez nauczycieli lub specjalistów posiadających kwalifikacje odpowiednie do zajmowanego stanowiska w szkole oraz rodzaju prowadzonych zajęć (R5: § 14, § 19, § 20 ust. 2 lub § 21 ust. 2):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| TAK | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| NIE | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 4

Liczba odpowiedzi "nie": 1

Wyjaśnienia dyrektora:

Dyrektor wyjaśnił, że zajęcia z uczniem prowadzi nauczyciel wychowawca posiadający kwalifikacje do prowadzenia zajęć z edukacji wczesnoszkolnej. Z uwagi na zaburzoną sferę emocjonalną uczennicy oraz reagowanie płaczem i wycofaniem na wszelkie zmiany zajęcia przyznano wychowawcy, który miał już wcześniej zajęcia z uczniem w oddziale przedszkolnym (uzgodnieniu z rodzicami i pedagogiem szkolnym).

12. Uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego udzielana jest pomoc psychologiczno-pedagogiczna w trakcie bieżącej z nim pracy oraz w formach określonych w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, ustalonym przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R4: § 7 ust. 1 oraz R2: § 5 ust. 2 pkt 3 i ust. 3):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| NIE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

15. W szkole zatrudniono, za zgodą organu prowadzącego, dodatkowo nauczyciela posiadającego kwalifikacje w zakresie pedagogiki specjalnej w celu współorganizowania kształcenia uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 6 ust. 2):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| TAK | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | | |
|-----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| NIE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|-----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 5

Wyjaśnienia dyrektora (prośba o zadanie pytania, czy jeśli dyrektor szkoły nie zatrudnił dodatkowego nauczyciela, a była taka potrzeba, czy wystąpił do organu prowadzącego o wyrażenie zgody na zatrudnienie tego nauczyciela):

Dyrektor wskazał, że nie było potrzeby zatrudnienia dodatkowo nauczyciela posiadającego kwalifikacje w zakresie pedagogiki specjalnej.

16. Rada pedagogiczna skorzystała z możliwości przedłużenia uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego okresu nauki na danym etapie edukacyjnym o jeden rok, zwiększając proporcjonalnie wymiar godzin obowiązkowych zajęć edukacyjnych (R3: § 5 ust. 1 i 2):

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| TAK | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| NIE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 5

Wyjaśnienia dyrektora:

Rada pedagogiczna nie skorzystała dla wyżej wskazanych uczniów z możliwości przedłużenia okresu nauki na danym etapie edukacyjnym;

18. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa działania wspierające rodziców ucznia oraz, w zależności od potrzeb, zakres współdziałania z innymi jednostkami (podmiotami) oświatowymi (R2: § 5 ust. 2 pkt 4):

| Odpowiedź | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | RAZEM |
|--|-----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|
| poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną | TAK | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | NIE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| specjalnym ośrodkiem szkolno-wychowawczym | TAK | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | NIE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| młodzieżowym ośrodkiem wychowawczym | TAK | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | NIE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| młodzieżowym ośrodkiem socjoterapii | TAK | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | NIE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | TAK | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

| | | | | | | | |
|--|-----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| placówką doskonalenia nauczycieli | NIE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| organizacjami pozarządowymi | TAK | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | NIE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| instytucjami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży, w tym ze szkołą specjalną, biblioteką pedagogiczną | TAK | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | NIE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Spostrzeżenia kontrolującego:

Wszystkie indywidualne programy edukacyjno-terapeutyczne nie zawierają dat ich opracowania.

Zalecenia

- Zaleca się powierzenie realizacji zajęć rewalidacyjnych nauczycielom lub specjalistom posiadającym kwalifikacje odpowiednie do zajmowanego stanowiska w szkole oraz rodzaju prowadzonych zajęć, zgodnie z § 14, § 19, § 20 ust. 2 lub § 21 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 marca 2009 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli oraz określenia szkół i wypadków, w których można zatrudnić nauczycieli niemających wyższego wykształcenia lub ukończonego zakładu kształcenia nauczycieli (Dz. U. z 2013 r. poz. 1207, z późn. zm.).

Termin realizacji do dnia: 12-01-2015

Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

DYREKTOR
[Podpis]
 Lubianka 2014.12.12

ZESPÓŁ SZKÓŁ
 im. Janusza Korczaka
 SZKOŁA PODSTAWOWA
 87-152 Lubianka ul. Chełmińska 1
 tel. 10-867 674-80/90 fax 10-867 674-22-139

STARSZY WIZYTATOR
 STARSZY
[Podpis]
 Monika Skarżewska

Miejscowość, data i podpis
 dyrektora kontrolowanej jednostki*

Miejscowość, data i podpis
 kontrolującego*

* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

W przypadku nieuzgodnienia zastrzeżeń przez organ sprawujący nadzór pedagogiczny, dyrektor szkoły lub placówki jest zobowiązany poinformować ten organ o realizacji założeń, ulag i wniosków w terminie do 30 dni

p.o. DYREKTORA DELEGATURY
 W TORUNIU
D. Ciec
 Danuta Brzózka-Ciechanowska
 Starszy wizytator

PROTOKÓŁ KONTROLI

Arkusze kontroli zgodności organizacji zajęć rewalidacyjnych, w tym liczby godzin i rodzaju tych zajęć oraz ich zgodności z zaleceniami zawartymi w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym z uwagi na niepełnosprawność, w publicznych szkołach podstawowych i gimnazjach ogólnodostępnych, z oddziałami ogólnodostępnymi lub/i integracyjnymi

Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

| | |
|--|----------------------------------|
| Nazwa szkoły/placówki | Szkoła Podstawowa w Warszewicach |
| Typ szkoły/placówki | Szkoła podstawowa |
| Miejscowość | Warszewice |
| Ulica | Zawiszy Czarnego |
| Numer | 2 |
| Kod pocztowy | 87-152 |
| Urząd pocztowy | Łubianka |
| Telefon | 566759301 |
| Fax | |
| Www | |
| Regon | 87125568800000 |
| Publiczność | publiczna |
| Kategoria uczniów | Dzieci lub młodzież |
| Charakter | brak specyfiki |
| Uczniowie, wychow., słuchacze | 92 |
| Oddziały | 6 |
| Nauczyciele pełnozatrudnieni | 9.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy) | 8.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach) | 3.00 |
| Średnia liczba uczących się w oddziale | 15 |
| Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela | 10 |
| Województwo | KUJAWSKO-POMORSKIE |
| Powiat | toruński |
| Gmina | Łubianka |
| Typ gminy | gmina wiejska |

Informacje o kontroli

| | |
|---------------------------------------|-----------------|
| Numer kontroli: | 70745 |
| Data przeprowadzenia kontroli: | 12 grudnia 2014 |

| | |
|--|------|
| Numer wpisu do rejestru kontroli placówki | 2/14 |
|--|------|

Wizytatorzy:

| Imię i nazwisko | Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli | Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli |
|------------------------|--|---|
| Monika Skątecka | 2 grudnia 2014 | 275/2014 |



Opis ustalonego stanu faktycznego:

Informacje o kontroli:

Podstawa prawna:

Wskazówki:

Informacja o kontrolowanej szkole

| | | |
|--------------------|-------------------------------|---|
| Typ szkoły: | szkoła podstawowa | * |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | * |
| | z oddziałami integracyjnymi | * |
| | gimnazjum | * |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | * |
| | z oddziałami integracyjnymi | * |

Liczba uczniów w szkole łącznie:

w tym z **orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego** wydanym ze względu na niepełnosprawność - ogółem:

w tym:

| liczba dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | |
|--|--------------------------------|
| niesłyszących | <input type="text" value="0"/> |
| słabosłyszących | <input type="text" value="0"/> |
| niewidomych | <input type="text" value="0"/> |
| słabowidzących | <input type="text" value="0"/> |
| z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją | <input type="text" value="1"/> |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim | <input type="text" value="1"/> |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym | <input type="text" value="1"/> |
| z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | <input type="text" value="1"/> |
| z niepełnosprawnościami sprzężonymi | <input type="text" value="2"/> |

| | |
|--|--|
| 1. Liczba uczniów posiadających w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego zalecenie o potrzebie zajęć rewalidacyjnych: | <input type="text" value="6"/> |
| 2. Liczba uczniów, dla których zorganizowano w szkole zajęcia rewalidacyjne: | <input type="text" value="6"/> |
| 3. Liczba godzin zajęć rewalidacyjnych zorganizowanych w kontrolowanej szkole, w tygodniu: | a) łącznie: <input type="text" value="12"/> |
| | b) dla poszczególnych uczniów wybranych losowo: <input type="text" value="2"/> |

Wzrost: _____

[Signature]

| | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|
| posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane z uwagi na niepełnosprawność | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Tygodniowa liczba godzin zajęć rewalidacyjnych | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |

1. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych zorganizowano w oparciu o orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na rodzaj niepełnosprawności określonej w przepisach prawa, wydane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym w poradni specjalistycznej (art. 71b ust. 1 i 3 ustawy o systemie oświaty oraz R2: § 1):

| Odpowiedź | TAK | NIE | wydano ze względu na inne dysfunkcje (wpisać jakie) |
|-----------|----------------------------------|-----------------------|---|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | niepełnosprawność sprzężona, niedowład połowiczny prawostronny, wodolowie pozapalne, padaczka, upośledzenie umysłowe w stopniu znacznym |
| 2 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | niepełnosprawność sprzężona, niepełnosprawność ruchowa, upośledzenie umysłowe w stopniu znacznym |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | upośledzenie umysłowe w stopniu umiarkowanym |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | autyzm dziecięcy (atypowy) |
| 5 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | upośledzenie umysłowe w stopniu lekkim |

Liczba odpowiedzi "tak":

Liczba odpowiedzi "nie":

2. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego prowadzone jest odpowiednio - w przypadku szkoły podstawowej nie dłużej niż do końca roku szkolnego w tym roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 18 rok życia, w przypadku gimnazjum - 21 rok życia (R2: § 3 pkt 1 i 2):

| Uczeń | Numer orzeczenia | Oddział | Wiek ucznia |
|-------|------------------|---------|-------------|
| 1 | 1164/12/13 | 5 | 9 |
| 2 | 1160/12/13 | 2 | 9 |
| 3 | 959/13/14 | 4 | 11 |
| 4 | 392/12/13 | 6 | 13 |
| 5 | 33/12/13 | 6 | 14 |

3. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny opracowany dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uwzględnia zalecenia zawarte w orzeczeniu oraz jest dostosowany do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak":

Liczba odpowiedzi "nie":

W IPET-ach uczniów 4 i 5 na rok szkolny 2012/13 uwzględnia się zalecenia zawarte w orzeczeniu. Brak IPET-ów na kolejny rok szkolny dla uczniów 4 i 5.

4. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 1) został opracowany przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R2: § 5 ust. 3):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak":

Liczba odpowiedzi "nie":

Wyjaśnienia dyrektora:

4. IPET opracowany na rok szkolny 2012/13 - brak kolejnej wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia po roku pracy z uczniem oraz kolejnego IPET-u na rok szkolny 2014/15. 5. IPET opracowany na rok szkolny 2012/13 - brak kolejnej wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia po roku pracy z uczniem oraz kolejnego IPET-u na rok szkolny 2014/15.

5. Zespół dokonał wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia, we współpracy, w zależności od potrzeb, z poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną (R2: § 5 ust. 4):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak":

Liczba odpowiedzi "nie":

Wyjaśnienia dyrektora:

Dyrektor wyjaśnił, że brak wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia wynika z braku dostarczenia dokumentacji przez nauczyciela (uczeń 4 i 5) na rok szkolny 2014/15.

6. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres i sposób dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 2 pkt 1 oraz R1: § 6 ust. 1a pkt 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak":

Liczba odpowiedzi "nie":

Wyjaśnienia dyrektora:

Dyrektor wyjaśnił, że brak określenia zakresu i sposobu dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia na rok szkolny 2014/15 (uczeń 4 i 5) wynika z braku dokumentacji.

7. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami ucznia w realizacji zadań związanych z:

a) realizacją zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego,

- b) zapewnieniem uczniowi odpowiednich warunków do nauki, sprzętu specjalistycznego i środków dydaktycznych,
 c) organizacją zajęć specjalistycznych, o których mowa w przepisach w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach,
 d) organizacją innych zajęć, np. rewalidacyjnych,
 e) przygotowaniem uczniów do samodzielności w życiu dorosłym
 - zgodnie z R2: § 5 ust. 2 pkt 6 w związku z § 4 ust. 1:

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak":

Liczba odpowiedzi "nie":

Zapisy w dzienniku zajęć rewalidacyjnych potwierdzający przeprowadzenie indywidualnych rozmów z matką. IPET podpisany przez rodzica. Brak IPET-ów na rok szkolny 2014/15 dla uczniów 4 i 5.

Jeśli wybrano odpowiedź „NIE”, proszę wyjaśnić przyczyny nierealizowania przez szkołę współpracy z rodzicami w ww. zakresach:

Brak IPET-ów na rok szkolny 2014/15 dla uczniów 4 i 5.

Wskazać jakiego zakresu/ów dotyczy brak współpracy szkoły z rodzicami:

Brak IPET-ów na rok szkolny 2014/15 dla uczniów 4 i 5.

Wyjaśnienia dyrektora:

Brak IPET-ów na rok szkolny 2014/15 dla uczniów 4 i 5. Dyrektor wyjaśnił, że powyżej wskazane braki na rok szkolny 2014/15 (uczeń 4 i 5) wynikają z braku aktualnej dokumentacji.

8. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa zajęcia rewalidacyjne dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 2 pkt 5):

| Odpowiedź | TAK | NIE | Rodzaje zajęć rewalidacyjnych, jeśli takie zostały określone: |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|--|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | zajęcia rewalidacyjne, zajęcia logopedyczna, zajęcia rozwijające uzdolnienia - teatrzyk dziecięcy. |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | zajęcia rewalidacyjne |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | zajęcia rewalidacyjne, porady i konsultacje (1 raz w miesiącu) |
| 4 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | |
| 5 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | |

Liczba odpowiedzi "tak":

Liczba odpowiedzi "nie":

Wyjaśnienia dyrektora:

Dyrektor wyjaśnił, że brak powyższych danych na rok szkolny 2014/15 (uczeń 4 i 5) wynika z braku dokumentacji (aktualnych IPET-ów).

9. Szkoła zapewnia uczniowi niepełnosprawnemu realizację zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz zapewnia zajęcia rewalidacyjne, określone w indywidualnym programie

| Spełnienie wymagań | Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Suma |
|---|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------|
| Zapewniona jest realizacja zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 5 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| Zapewnione są zajęcia rewalidacyjne | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 5 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |

Liczba odpowiedzi "tak": 10

Liczba odpowiedzi "nie": 0

10. Uczeń niepełnosprawny posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uczestniczy w co najmniej 2 godzinach zajęć rewalidacyjnych tygodniowo (R3: § 4 ust. 1 pkt 3 wraz z załącznikami odpowiednio nr 1 (szkoła podstawowa) lub nr 3 (gimnazjum)):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

11. Zajęcia rewalidacyjne dla uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego są prowadzone przez nauczycieli lub specjalistów posiadających kwalifikacje odpowiednie do zajmowanego stanowiska w szkole oraz rodzaju prowadzonych zajęć (R5: § 14, § 19, § 20 ust. 2 lub § 21 ust. 2):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

12. Uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego udzielana jest pomoc psychologiczno-pedagogiczna w trakcie bieżącej z nim pracy oraz w formach określonych w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, ustalonym przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R4: § 7 ust. 1 oraz R2: § 5 ust. 2 pkt 3 i ust. 3):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

15. W szkole zatrudniono, za zgodą organu prowadzącego, dodatkowo nauczyciela posiadającego

kwalifikacje w zakresie pedagogiki specjalnej w celu współorganizowania kształcenia uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 6 ust. 2):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak":

Liczba odpowiedzi "nie":

Wyjaśnienia dyrektora (prośba o zadanie pytania, czy jeśli dyrektor szkoły nie zatrudnił dodatkowego nauczyciela, a była taka potrzeba, czy wystąpił do organu prowadzącego o wyrażenie zgody na zatrudnienie tego nauczyciela):

Dyrektor wystąpił do organu prowadzącego i uzyskała zgodę na zatrudnienie nauczyciela wspomagającego w klasie szóstej, natomiast 2 uczniów jest nauczanych indywidualnie i nie było potrzeby zatrudniania nauczyciela wspomagającego.

16. Rada pedagogiczna skorzystała z możliwości przedłużenia uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego okresu nauki na danym etapie edukacyjnym o jeden rok, zwiększając proporcjonalnie wymiar godzin obowiązkowych zajęć edukacyjnych (R3: § 5 ust. 1 i 2):

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak":

Liczba odpowiedzi "nie":

Wyjaśnienia dyrektora:

Wydłużono etap edukacyjny dla jednego ucznia, pozostali uczniowie otrzymują promocję bez z powtarzania klasy.

18. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa działania wspierające rodziców ucznia oraz, w zależności od potrzeb, zakres współdziałania z innymi jednostkami (podmiotami) oświatowymi (R2: § 5 ust. 2 pkt 4):

| Odpowiedź | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | RAZEM |
|--|-----|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="text" value="0"/> |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="text" value="0"/> |
| specjalnym ośrodkiem szkolno-wychowawczym | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="text" value="0"/> |
| | NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="text" value="0"/> |
| młodzieżowym ośrodkiem wychowawczym | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="text" value="0"/> |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="text" value="0"/> |
| młodzieżowym ośrodkiem socjoterapii | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="text" value="0"/> |
| | NIE | | | | | | <input type="text" value="0"/> |

| | | | | | | | |
|---|-----|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------|
| | | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| placówką doskonalenia nauczycieli | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="text" value="0"/> |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="text" value="0"/> |
| organizacjami pozarządowymi | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="text" value="0"/> |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="text" value="0"/> |
| instytucjami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży, w tym ze szkołą specjalną, biblioteką pedagogiczną | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="text" value="0"/> |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="text" value="0"/> |

Spostrzeżenia kontrolującego:

Zalecenia

- Zaleca się opracowanie indywidualnego programu edukacyjno-terapeutycznego, uwzględniającego zalecenia zawarte w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz dostosowanego do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia, zgodnie z § 5 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 17 listopada 2010 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych oraz niedostosowanych społecznie w przedszkolach, szkołach i oddziałach ogólnodostępnych lub integracyjnych (Dz. U. z 2014 r. poz. 414).

Termin realizacji do dnia:

- Zaleca się opracowanie indywidualnego programu edukacyjno-terapeutycznego przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem, zgodnie z § 5 ust. 3 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 17 listopada 2010 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych oraz niedostosowanych społecznie w przedszkolach, szkołach i oddziałach ogólnodostępnych lub integracyjnych (Dz. U. z 2014 r. poz. 414).

Termin realizacji do dnia:

- Zaleca się dokonanie wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem we współpracy, w zależności od potrzeb, z poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną, zgodnie z § 5 ust. 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 17 listopada 2010 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych oraz niedostosowanych społecznie w przedszkolach, szkołach i oddziałach ogólnodostępnych lub integracyjnych (Dz. U. z 2014 r. poz. 414).

Termin realizacji do dnia:

- Zaleca się określenie w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym zakresu i sposobu dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia, zgodnie z § 5 ust. 2 pkt 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 17 listopada 2010 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych oraz niedostosowanych społecznie w przedszkolach, szkołach i oddziałach ogólnodostępnych lub integracyjnych (Dz. U. z 2014 r. poz. 414) oraz § 6 ust. 1a pkt 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 kwietnia 2007 r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych (Dz. U. Nr 83, poz. 562, z późn. zm.).

Termin realizacji do dnia:

- Zaleca się określenie w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym zakresu współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami ucznia w realizacji zadań związanych z:
 - realizacją zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego,
 - zapewnieniem uczniowi odpowiednich warunków do nauki, sprzętu specjalistycznego i środków dydaktycznych,

- c) organizacją zajęć specjalistycznych, o których mowa w przepisach w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach,
 d) organizacją innych zajęć, np. rewalidacyjnych,
 e) przygotowaniem uczniów do samodzielności w życiu dorosłym
 - zgodnie z § 5 ust. 2 pkt 6 w związku z § 4 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 17 listopada 2010 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych oraz niedostosowanych społecznie w przedszkolach, szkołach i oddziałach ogólnodostępnych lub integracyjnych (Dz. U. z 2014 r. poz. 414).

Termin realizacji do dnia: 12-01-2015

- Zaleca się określenie w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym zajęć rewalidacyjnych, zgodnie z § 5 ust. 2 pkt 5 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 17 listopada 2010 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych oraz niedostosowanych społecznie w przedszkolach, szkołach i oddziałach ogólnodostępnych lub integracyjnych (Dz. U. z 2014 r. poz. 414).

Termin realizacji do dnia: 12-01-2015

Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

Szkoła Podstawowa
 im. Zawiszy Czarnego - Garbowa
 w Warszewicach, ul. Zawiszy Czarnego 2
 87-152 Lubianka, tel./056/675-93-01
 NIP 879-21-91-642 Regon 871255688
 e-mail: s.p.garbowa@szkolny.pl

[Podpis]
 M. Zeglarska

Miejscowość, data i podpis
 dyrektora kontrolowanej jednostki*

STARSZY WIZYTATOR

[Podpis]
 Warszewice, 12.12.2014. Monika Skatecka

Miejscowość, data i podpis
 kontrolującego*

* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

p.o. DYREKTORA DELEGATURY
 W TORUNIU

[Podpis]

Danuta Brzózka-Ciechanowska
 Starszy wizytator

PROTOKÓŁ KONTROLI

Arkusze kontroli zgodności organizacji zajęć rewalidacyjnych, w tym liczby godzin i rodzaju tych zajęć oraz ich zgodności z zaleceniami zawartymi w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym z uwagi na niepełnosprawność, w publicznych szkołach podstawowych i gimnazjach ogólnodostępnych, z oddziałami ogólnodostępnymi lub/i integracyjnymi

Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

| | |
|--|-----------------------------------|
| Nazwa szkoły/placówki | Szkoła Podstawowa nr 16 w Toruniu |
| Typ szkoły/placówki | Szkoła podstawowa |
| Miejscowość | Toruń |
| Ulica | Dziewulskiego |
| Numer | 2 |
| Kod pocztowy | 87-100 |
| Urząd pocztowy | TORUŃ |
| Telefon | 0566481968 |
| Fax | 0566481972 |
| Www | www.zs16torun.nazwa.pl |
| Regon | 00089096200000 |
| Publiczność | publiczna |
| Kategoria uczniów | Dzieci lub młodzież |
| Charakter | brak specyfiki |
| Uczniowie, wychow., słuchacze | 558 |
| Oddziały | 26 |
| Nauczyciele pełnozatrudnieni | 0.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy) | 0.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach) | 0.00 |
| Średnia liczba uczących się w oddziale | 21 |
| Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela | 0 |
| Województwo | KUJAWSKO-PDMORSKIE |
| Powiat | Toruń |
| Gmina | Toruń |
| Typ gminy | gmina miejska |

Informacje o kontroli

| | |
|---------------------------------------|-----------------|
| Numer kontroli: | 70094 |
| Data przeprowadzenia kontroli: | 16 grudnia 2014 |

| | |
|--|----|
| Numer wpisu do rejestru kontroli placówki | 34 |
|--|----|

Wizytatorzy:

| Imię i nazwisko | Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli | Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli |
|------------------------|--|---|
| Danuta Lauks | 2 grudnia 2014 | 284/2014 |

Opis ustalonego stanu faktycznego:

Informacje o kontroli:

Podstawa prawna:

Wskazówki:

Informacje o kontrolowanej szkole

| | | |
|--------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| Typ szkoły: | szkoła podstawowa | <input checked="" type="radio"/> |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | <input type="radio"/> |
| | z oddziałami integracyjnymi | <input checked="" type="radio"/> |
| | gimnazjum | <input type="radio"/> |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | <input type="radio"/> |
| | z oddziałami integracyjnymi | <input type="radio"/> |

Liczba uczniów w szkole łącznie: 474

w tym z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność - ogółem: 14

w tym:

| liczba dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | |
|--|---|
| niesłyszących | 0 |
| słabosłyszących | 1 |
| niewidomych | 2 |
| słabowidzących | 3 |
| z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją | 2 |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim | 4 |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym | 2 |
| z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | 0 |
| z niepełnosprawnościami sprzężonymi | 0 |

| | |
|--|---|
| 1. Liczba uczniów posiadających w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego zalecenie o potrzebie zajęć rewalidacyjnych: | 14 |
| 2. Liczba uczniów, dla których zorganizowano w szkole zajęcia rewalidacyjne: | 14 |
| 3. Liczba godzin zajęć rewalidacyjnych zorganizowanych w kontrolowanej szkole, w tygodniu: | a) łącznie: 28 |
| | b) dla poszczególnych uczniów wybranych losowo: 2 |

| | | | | | |
|---|----------|----------|----------|----------|----------|
| Uczniowie losowo wybrani, posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|----------|----------|----------|----------|----------|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| specjalnego wydane z uwagi na niepełnosprawność | | | | | |
| Tygodniowa liczba godzin zajęć rewalidacyjnych | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |

1. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych zorganizowano w oparciu o orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na rodzaj niepełnosprawności określonej w przepisach prawa, wydane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym w poradni specjalistycznej (art. 71b ust. 1 i 3 ustawy o systemie oświaty oraz R2: § 1):

| Odpowiedź | TAK | NIE | wydano ze względu na inne dysfunkcje (wpisać jakie) |
|-----------|----------------------------------|-----------------------|---|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

2. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego prowadzone jest odpowiednio - w przypadku szkoły podstawowej nie dłużej niż do końca roku szkolnego w tym roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 18 rok życia, w przypadku gimnazjum - 21 rok życia (R2: § 3 pkt 1 i 2):

| Uczeń | Numer orzeczenia | Oddział | Wiek ucznia |
|-------|-------------------|---------|-------------|
| 1 | 161.902.2013/14 | 1 | 7 |
| 2 | 165.931.2013/2014 | 1 | 8 |
| 3 | 82.591.12/13/A | 2 | 8 |
| 4 | 54/354/12/13/A | 3 | 10 |
| 5 | 131/734/11/12/A | 3 | 9 |

3. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny opracowany dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uwzględnia zalecenia zawarte w orzeczeniu oraz jest dostosowany do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

4. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 1) został opracowany przez zespół, który

1
4

tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R2: § 5 ust. 3):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

5. Zespół dokonał wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia, we współpracy, w zależności od potrzeb, z poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną (R2: § 5 ust. 4):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

6. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres i sposób dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 2 pkt 1 oraz R1: § 6 ust. 1a pkt 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

7. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami ucznia w realizacji zadań związanych z:

- realizacją zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego,
- zapewnieniem uczniowi odpowiednich warunków do nauki, sprzętu specjalistycznego i środków dydaktycznych,
- organizacją zajęć specjalistycznych, o których mowa w przepisach w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach,
- organizacją innych zajęć, np. rewalidacyjnych,
- przygotowaniem uczniów do samodzielności w życiu dorosłym

- zgodnie z R2: § 5 ust. 2 pkt 6 w związku z § 4 ust. 1:

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

Notatki ze spotkań w teczce indywidualnej. Poświadczenie podpisem znajomości IPET. Notatki z zebrań z rodzicami. Notatki z konsultacji indywidualnych.

Jeśli wybrano odpowiedź „NIE”, proszę wyjaśnić przyczyny nierealizowania przez szkołę współpracy z rodzicami w ww. zakresach:

Wskazać jakiego zakresu/ów dotyczy brak współpracy szkoły z rodzicami:

8. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa zajęcia rewalidacyjne dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 2 pkt 5):

| Odpowiedź | TAK | NIE | Rodzaje zajęć rewalidacyjnych, jeśli takie zostały określone: |
|-----------|----------------------------------|-----------------------|---|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | Zajęcia z tyflopedagogiem. Nauka pisma Braila. |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | Zajęcia z tyflopedagogiem. Nauka pisma Braila. |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | Zajęcia z tyflopedagogiem. |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | Zajęcia z tyflopedagogiem. |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | Zajęcia z tyflopedagogiem. |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

9. Szkoła zapewnia uczniowi niepełnosprawnemu realizację zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz zapewnia zajęcia rewalidacyjne, określone w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym (R2: § 4 ust. 1 pkt 1 i 4):

| Spełnienie wymagań | Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Suma |
|---|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------|
| Zapewniona jest realizacja zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 5 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| Zapewnione są zajęcia rewalidacyjne | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 5 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |

Liczba odpowiedzi "tak": 10

Liczba odpowiedzi "nie": 0

10. Uczeń niepełnosprawny posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uczestniczy w co najmniej 2 godzinach zajęć rewalidacyjnych tygodniowo (R3: § 4 ust. 1 pkt 3 wraz z załącznikami odpowiednio nr 1 (szkoła podstawowa) lub nr 3 (gimnazjum)):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

11. Zajęcia rewalidacyjne dla uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie

kształcenia specjalnego są prowadzone przez nauczycieli lub specjalistów posiadających kwalifikacje odpowiednie do zajmowanego stanowiska w szkole oraz rodzaju prowadzonych zajęć (R5: § 14, § 19, § 20 ust. 2 lub § 21 ust. 2):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

12. Uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie a potrzebie kształcenia specjalnego udzielana jest pomoc psychologiczno-pedagogiczna w trakcie bieżącej z nim pracy oraz w formach określonych w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, ustalonym przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R4: § 7 ust. 1 oraz R2: § 5 ust. 2 pkt 3 i ust. 3):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

13. W szkole zatrudniono dodatkowo nauczyciela/-li posiadającego/-ych kwalifikacje w zakresie pedagogiki specjalnej w celu współorganizowania kształcenia integracyjnego (R2: § 6 ust. 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

14. W szkole zatrudniono dodatkowo specjalistów prowadzących zajęcia rewalidacyjne (odpowiednio R6: § 13 ust. 2 załącznika nr 2 lub § 15 ust. 2 załącznika nr 3):

| Odpowiedź | |
|---|----------------------------------|
| TAK | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> |
| Nie było takiej potrzeby - w szkole są już zatrudnieni specjaliści prowadzący zajęcia rewalidacyjne | <input checked="" type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 0

Liczba odpowiedzi wskazujących, iż nie było takiej potrzeby, gdyż w szkole są już zatrudnieni specjaliści prowadzący zajęcia rewalidacyjne: 1

16. Rada pedagogiczna skorzystała z możliwości przedłużenia uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego okresu nauki na danym etapie edukacyjnym o jeden rok, zwiększając proporcjonalnie wymiar godzin obowiązkowych zajęć edukacyjnych (R3: § 5 ust. 1 i 2):

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------------|-----------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 1

Liczba odpowiedzi "nie": 0

17. Decyzja rady pedagogicznej dotycząca przedłużenia okresu nauki uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, została podjęta po uzyskaniu pozytywnej opinii zespołu, którego zadaniem jest planowanie i koordynowanie udzielania uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej, tworzonego przez nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem oraz po uzyskaniu zgody rodziców ucznia (R3: § 5 ust. 2 oraz R4: § 20 ust. 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------------|-----------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 1

Liczba odpowiedzi "nie": 0

18. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa działania wspierające rodziców ucznia oraz, w zależności od potrzeb, zakres współdziałania z innymi jednostkami (podmiotami) oświatowymi (R2: § 5 ust. 2 pkt 4):

| Odpowiedź | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | RAZEM |
|--|-----|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-------|
| poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 5 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| specjalnym ośrodkiem szkolno-wychowawczym | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 5 |
| młodzieżowym ośrodkiem wychowawczym | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 5 |
| młodzieżowym ośrodkiem socjoterapii | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 5 |
| piacówką doskonalenia nauczycieli | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 5 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |

| | | | | | | | |
|---|-----|---|---|---|---|---|---|
| organizacjami pozarządowymi | TAK | ● | ● | ● | ● | ● | 5 |
| | NIE | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 0 |
| instytucjami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży, w tym ze szkołą specjalną, biblioteką pedagogiczną | TAK | ● | ● | ● | ● | ● | 5 |
| | NIE | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 0 |

Spostrzeżenia kontrolującego:

Zalecenia

Nie wydano zaleceń

Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminia 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

STARSZY WIZYJATOR

mgr Danuta Lauks

Towus 16.12.2014r.
DYREKTOR SZKOŁYmgr Barbara Strzżewski
Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki*Miejscowość, data i podpis
kontrolującego*

* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

Protokół kontroli otrzymano
w dniu 16.12.2014r.

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Barbara Strzżewski

PROTOKÓŁ KONTROLI

Arkusze kontroli zgodności organizacji zajęć rewalidacyjnych, w tym liczby godzin i rodzaju tych zajęć oraz ich zgodności z zaleceniami zawartymi w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym z uwagi na niepełnosprawność, w publicznych szkołach podstawowych i gimnazjach ogólnodostępnych, z oddziałami ogólnodostępnymi lub/i integracyjnymi

Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

| | |
|--|-----------------------------------|
| Nazwa szkoły/placówki | Szkoła Podstawowa Nr 15 w Toruniu |
| Typ szkoły/placówki | Szkoła podstawowa |
| Miejscowość | Toruń |
| Ulica | Paderewskiego |
| Numer | 5/11 |
| Kod pocztowy | 87-100 |
| Urząd pocztowy | Toruń |
| Telefon | 0566520185 |
| Fax | 0566520185 |
| Www | gim15torun.w.interia.pl |
| Regon | 00021174800000 |
| Publiczność | publiczna |
| Kategoria uczniów | Dzieci lub młodzież |
| Charakter | brak specyfiki |
| Uczniowie, wychow., słuchacze | 506 |
| Oddziały | 19 |
| Nauczyciele pełnozatrudnieni | 0.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy) | 0.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach) | 0.00 |
| Średnia liczba uczących się w oddziale | 27 |
| Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela | 0 |
| Województwo | KUJAWSKO-POMORSKIE |
| Powiat | Toruń |
| Gmina | Toruń |
| Typ gminy | gmina miejska |

Informacje o kontroli

| | |
|---------------------------------------|-----------------|
| Numer kontroli: | 70093 |
| Data przeprowadzenia kontroli: | 12 grudnia 2014 |

| | |
|--|----|
| Numer wpisu do rejestru kontroli placówki | 50 |
|--|----|

Wizytatorzy:

| Imię i nazwisko | Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli | Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli |
|------------------------|--|---|
| Danuta Lauks | 2 grudnia 2014 | 283/14 |

Opis ustalonego stanu faktycznego:

Informacje o kontroli:

Podstawa prawna:

Wskazówki:

Informacje o kontrolowanej szkole

| | | |
|--------------------|-------------------------------|---|
| Typ szkoły: | szkoła podstawowa | • |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | • |
| | z oddziałami integracyjnymi | |
| | gimnazjum | |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | |
| | z oddziałami integracyjnymi | |

Liczba uczniów w szkole łącznie: 259

w tym z **orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego** wydanym ze względu na niepełnosprawność - ogółem: 2

w tym:

| liczba dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | |
|---|---|
| niesłyszących | 0 |
| słabosłyszących | 0 |
| niewidomych | 0 |
| słabowidzących | 1 |
| z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją | 0 |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim | 0 |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym | 0 |
| z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | 1 |
| z niepełnosprawnościami sprzężonymi | 0 |

| | |
|--|---|
| 1. Liczba uczniów posiadających w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego zalecenie o potrzebie zajęć rewalidacyjnych: | 2 |
| 2. Liczba uczniów, dla których zorganizowano w szkole zajęcia rewalidacyjne: | 2 |
| 3. Liczba godzin zajęć rewalidacyjnych zorganizowanych w kontrolowanej szkole, w tygodniu: | a) łącznie: 4 |
| | b) dla poszczególnych uczniów wybranych losowo: 2 |

| | | | | | |
|---|----------|----------|----------|----------|----------|
| Uczniowie losowo wybrani, posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane z uwagi na niepełnosprawność | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Tygodniowa liczba godzin zajęć rewalidacyjnych | 2 | 2 | 0 | 0 | 0 |

1. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych zorganizowano w oparciu o orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na rodzaj niepełnosprawności określonej w przepisach prawa, wydane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym w poradni specjalistycznej (art. 71b ust. 1 i 3 ustawy o systemie oświaty oraz R2: § 1):

| Odpowiedź | TAK | NIE | wydano ze względu na inne dysfunkcje (wpisać jakie) |
|-----------|-----|-----|---|
| 1 | • | ○ | |
| 2 | • | ○ | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 2

Liczba odpowiedzi "nie": 0

2. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego prowadzone jest odpowiednio - w przypadku szkoły podstawowej nie dłużej niż do końca roku szkolnego w tym roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 18 rok życia, w przypadku gimnazjum - 21 rok życia (R2: § 3 pkt 1 i 2):

| Uczeń | Numer orzeczenia | Oddział | Wiek ucznia |
|-------|--------------------|---------|-------------|
| 1 | 33.453.2013/2014/A | 1 | 7 |
| 2 | 19/83/12/13/A | 3 | 9 |
| 3 | | 0 | 0 |
| 4 | | 0 | 0 |
| 5 | | 0 | 0 |

3. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny opracowany dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uwzględnia zalecenia zawarte w orzeczeniu oraz jest dostosowany do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | • | ○ | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 2

Liczba odpowiedzi "nie": 0

4. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 1) został opracowany przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R2: § 5 ust. 3):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | * | * | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 2

Liczba odpowiedzi "nie": 0

5. Zespół dokonał wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia, we współpracy, w zależności od potrzeb, z poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną (R2: § 5 ust. 4):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | * | * | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 2

Liczba odpowiedzi "nie": 0

6. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres i sposób dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 2 pkt 1 oraz R1: § 6 ust. 1a pkt 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | * | * | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 2

Liczba odpowiedzi "nie": 0

7. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami ucznia w realizacji zadań związanych z:

- realizacją zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego,
- zapewnieniem uczniowi odpowiednich warunków do nauki, sprzętu specjalistycznego i środków dydaktycznych,
- organizacją zajęć specjalistycznych, o których mowa w przepisach w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach,
- organizacją innych zajęć, np. rewalidacyjnych,
- przygotowaniem uczniów do samodzielności w życiu dorosłym

- zgodnie z R2: § 5 ust. 2 pkt 6 w związku z § 4 ust. 1:

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | * | * | | | |
| | | | | | |

| | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|
| NIE | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|

Liczba odpowiedzi "tak": 2

Liczba odpowiedzi "nie": 0

Kontakty odnotowano w dziennikach zajęć lekcyjnych.

Jeśli wybrano odpowiedź „NIE”, proszę wyjaśnić przyczyny nierealizowania przez szkołę współpracy z rodzicami w ww. zakresach:

Wskazać jakiego zakresu/ów dotyczy brak współpracy szkoły z rodzicami:

8. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa zajęcia rewalidacyjne dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 2 pkt 5):

| Odpowiedź | TAK | NIE | Rodzaje zajęć rewalidacyjnych, jeśli takie zostały określone: |
|-----------|----------------------------------|-----------------------|---|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 3 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 4 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 5 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |

Liczba odpowiedzi "tak": 2

Liczba odpowiedzi "nie": 0

9. Szkoła zapewnia uczniowi niepełnosprawnemu realizację zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz zapewnia zajęcia rewalidacyjne, określone w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym (R2: § 4 ust. 1 pkt 1 i 4):

| Spełnienie wymagań | Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Suma |
|---|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|------|
| Zapewniona jest realizacja zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 2 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| Zapewnione są zajęcia rewalidacyjne | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 2 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |

Liczba odpowiedzi "tak": 4

Liczba odpowiedzi "nie": 0

10. Uczeń niepełnosprawny posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uczestniczy w co najmniej 2 godzinach zajęć rewalidacyjnych tygodniowo (R3: § 4 ust. 1 pkt 3 wraz z załącznikami odpowiednio nr 1 (szkoła podstawowa) lub nr 3 (gimnazjum)):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|-----------------------|---|---|---|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 2

Liczba odpowiedzi "nie": 0

11. Zajęcia rewalidacyjne dla uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego są prowadzone przez nauczycieli lub specjalistów posiadających kwalifikacje odpowiednie do zajmowanego stanowiska w szkole oraz rodzaju prowadzonych zajęć (R5: § 14, § 19, § 20 ust. 2 lub § 21 ust. 2):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|-----------------------|----------------------------------|----------------------------------|---|---|
| TAK | <input type="radio"/> | | <input checked="" type="radio"/> | | |
| NIE | | <input checked="" type="radio"/> | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 1

Liczba odpowiedzi "nie": 1

Wyjaśnienia dyrektora:

Dyrektor nie może pozyskać nauczyciela posiadającego kwalifikacje z uwagi na małą liczbę godzin do realizacji.

12. Uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego udzielana jest pomoc psychologiczno-pedagogiczna w trakcie bieżącej z nim pracy oraz w formach określonych w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, ustalonym przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R4: § 7 ust. 1 oraz R2: § 5 ust. 2 pkt 3 i ust. 3):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|---|---|---|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 2

Liczba odpowiedzi "nie": 0

15. W szkole zatrudniono, za zgodą organu prowadzącego, dodatkowo nauczyciela posiadającego kwalifikacje w zakresie pedagogiki specjalnej w celu współorganizowania kształcenia uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 6 ust. 2):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 2

Wyjaśnienia dyrektora (prośba o zadanie pytania, czy jeśli dyrektor szkoły nie zatrudnił dodatkowego nauczyciela, a była taka potrzeba, czy wystąpił do organu prowadzącego o wyrażenie zgody na zatrudnienie tego nauczyciela):

Nie zaistniała taka potrzeba.

16. Rada pedagogiczna skorzystała z możliwości przedłużenia uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego okresu nauki na danym etapie edukacyjnym o jeden rok, zwiększając proporcjonalnie wymiar godzin obowiązkowych zajęć edukacyjnych (R3: § 5 ust. 1 / 2):

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | * | * | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 2

Wyjaśnienia dyrektora:

Zdaniem nauczycieli uczących do tej pory nie zaistniała taka potrzeba.

18. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa działania wspierające rodziców ucznia oraz, w zależności od potrzeb, zakres współdziałania z innymi jednostkami (podmiotami) oświatowymi (R2: § 5 ust. 2 pkt 4):

| Odpowiedź | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | RAZEM |
|--|-----|---|---|---|---|---|-------|
| poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | * | * | | | | 2 |
| specjalnym ośrodkiem szkolno-wychowawczym | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | * | * | | | | 2 |
| młodzieżowym ośrodkiem wychowawczym | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | * | * | | | | 2 |
| młodzieżowym ośrodkiem socjoterapii | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | * | * | | | | 2 |
| placówką doskonalenia nauczycieli | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | * | * | | | | 2 |
| organizacjami pozarządowymi | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | * | * | | | | 2 |
| instytucjami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży, w tym ze szkołą specjalną, biblioteką pedagogiczną | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | * | * | | | | 2 |

Spostrzeżenia kontrolującego:

Zalecenia

- Zaleca się powierzenie realizacji zajęć rewalidacyjnych nauczycielom lub specjalistom posiadającym kwalifikacje odpowiednie do zajmowanego stanowiska w szkole oraz rodzaju prowadzonych zajęć, zgodnie z § 14, § 19, § 20 ust. 2 lub § 21 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 marca 2009 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli oraz określenia szkół i wypadków, w których można zatrudnić nauczycieli niemających wyższego wykształcenia lub ukończonego zakładu kształcenia nauczycieli (Dz. U. z 2013 r. poz. 1207, z późn. zm.).

Termin realizacji do dnia: 02-03-2015

Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

Dyrektor Szkoły

[Podpis]

 Toruń, dnia 12.12.2014 r.

Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki*

STARSZY WIZYTATOR

[Podpis]
 mgr Danuta Lauks

 12.12.2014.

Miejscowość, data i podpis
kontrolującego*

* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

*Protokół kontroli sfinansowany dnia
12 grudnia 2014 r.*

Dyrektor Szkoły

[Podpis]

PROTOKÓŁ KONTROLI

Arkusze kontroli zgodności organizacji zajęć rewalidacyjnych, w tym liczby godzin i rodzaju tych zajęć oraz ich zgodności z zaleceniami zawartymi w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym z uwagi na niepełnosprawność, w publicznych szkołach podstawowych i gimnazjach ogólnodostępnych, z oddziałami ogólnodostępnymi lub/i integracyjnymi

Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

| | |
|--|---------------------|
| Nazwa szkoły/placówki | Gimnazjum nr 21 |
| Typ szkoły/placówki | Gimnazjum |
| Miejscowość | Toruń |
| Ulica | Gustawa Morcinka |
| Numer | 13 |
| Kod pocztowy | 87-100 |
| Urząd pocztowy | Toruń |
| Telefon | 0566228780 |
| Fax | 0564759101 |
| Www | www.gim21.torun.pl |
| Regon | 87119173500000 |
| Publiczność | publiczna |
| Kategoria uczniów | Dzieci lub młodzież |
| Charakter | brak specyfiki |
| Uczniowie, wychow., słuchacze | 247 |
| Oddziały | 12 |
| Nauczyciele pełnozatrudnieni | 30.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy) | 10.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach) | 4.00 |
| Średnia liczba uczących się w oddziale | 21 |
| Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela | 8 |
| Województwo | KUJAWSKO-POMORSKIE |
| Powiat | Toruń |
| Gmina | Toruń |
| Typ gminy | gmina miejska |

Informacje o kontroli

| | |
|---------------------------------------|-----------------|
| Numer kontroli: | 70095 |
| Data przeprowadzenia kontroli: | 16 grudnia 2014 |

| | |
|--|----|
| Numer wpisu do rejestru kontroli placówki | 39 |
|--|----|

Wizytatorzy:

| Imię i nazwisko | Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli | Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli |
|------------------------|--|---|
| Danuta Lauks | 2 grudnia 2014 | 285/14 |

Opis ustalonego stanu faktycznego:

Informacje o kontroli:

Podstawa prawna:

Wskazówki:

Informacje o kontroliowanej szkole

| | | |
|--------------------|-------------------------------|-----------------------|
| Typ szkoły: | szkoła podstawowa | <input type="radio"/> |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | <input type="radio"/> |
| | z oddziałami integracyjnymi | <input type="radio"/> |
| | gimnazjum | <input type="radio"/> |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | <input type="radio"/> |
| | z oddziałami integracyjnymi | <input type="radio"/> |

Liczba uczniów w szkole łącznie: 334

w tym z **orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego** wydanym ze względu na niepełnosprawność - ogółem: 3

w tym:

| liczba dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | |
|---|---|
| niesłyszących | 0 |
| słabosłyszących | 0 |
| niewidomych | 0 |
| słabowidzących | 1 |
| z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją | 0 |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim | 2 |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym | 0 |
| z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | 0 |
| z niepełnosprawnościami sprzężonymi | 0 |

| | |
|--|---|
| 1. Liczba uczniów posiadających w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego zalecenie o potrzebie zajęć rewalidacyjnych: | 3 |
| 2. Liczba uczniów, dla których zorganizowano w szkole zajęcia rewalidacyjne: | 3 |
| 3. Liczba godzin zajęć rewalidacyjnych zorganizowanych w kontroliowanej szkole, w tygodniu: | a) łącznie: 6 |
| | b) dla poszczególnych uczniów wybranych losowo: 2 |

| | | | | | |
|---|----------|----------|----------|----------|----------|
| Uczniowie losowo wybrani, posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane z uwagi na niepełnosprawność | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|----------|----------|----------|----------|----------|

| | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|
| Tygodniowa liczba godzin zajęć rewalidacyjnych | 2 | 2 | 2 | 0 | 0 |
|--|---|---|---|---|---|

1. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych zorganizowano w oparciu o orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na rodzaj niepełnosprawności określonej w przepisach prawa, wydane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym w poradni specjalistycznej (art. 71b ust. 1 i 3 ustawy o systemie oświaty oraz R2: § 1):

| Odpowiedź | TAK | NIE | wydano ze względu na inne dysfunkcje (wpisać jakie) |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|---|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 2 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 4 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 5 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |

Liczba odpowiedzi "tak": 3

Liczba odpowiedzi "nie": 0

2. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego prowadzone jest odpowiednio - w przypadku szkoły podstawowej nie dłużej niż do końca roku szkolnego w tym roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 18 rok życia, w przypadku gimnazjum - 21 rok życia (R2: § 3 pkt 1 i 2):

| Uczeń | Numer orzeczenia | Oddział | Wiek ucznia |
|-------|-------------------|---------|-------------|
| 1 | 36/1004/12/13 | 3 | 17 |
| 2 | 21/141/12.13/A | 3 | 15 |
| 3 | 178.205.2013/2014 | 1 | 16 |
| 4 | | 0 | 0 |
| 5 | | 0 | 0 |

3. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny opracowany dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uwzględnia zalecenia zawarte w orzeczeniu oraz jest dostosowany do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|-----------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 3

Liczba odpowiedzi "nie": 0

4. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 1) został opracowany przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R2: § 5 ust. 3):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| | | | | | |
|------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 3

Liczba odpowiedzi "nie": 0

5. Zespół dokonał wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia, we współpracy, w zależności od potrzeb, z poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną (R2: § 5 ust. 4):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 3

Liczba odpowiedzi "nie": 0

6. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres i sposób dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 2 pkt 1 oraz R1: § 6 ust. 1a pkt 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 3

Liczba odpowiedzi "nie": 0

7. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami ucznia w realizacji zadań związanych z:

- realizacją zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego,
 - zapewnieniem uczniowi odpowiednich warunków do nauki, sprzętu specjalistycznego i środków dydaktycznych,
 - organizacją zajęć specjalistycznych, o których mowa w przepisach w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach,
 - organizacją innych zajęć, np. rewalidacyjnych,
 - przygotowaniem uczniów do samodzielności w życiu dorosłym
- zgodnie z R2: § 5 ust. 2 pkt 6 w związku z § 4 ust. 1:

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 3

Liczba odpowiedzi "nie": 0

Dzienniki zajęć specjalistycznych - zapisy nauczycieli i wicedyrektora dotyczące sposobu kontaktu z rodzicami.

Jeśli wybrano odpowiedź „NIE”, proszę wyjaśnić przyczyny nierealizowania przez szkołę współpracy z rodzicami w ww. zakresach:

Wskazać jakiego zakresu/ów dotyczy brak współpracy szkoły z rodzicami:

8. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa zajęcia rewalidacyjne dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 2 pkt 5):

| Odpowiedź | TAK | NIE | Rodzaje zajęć rewalidacyjnych, jeśli takie zostały określone: |
|-----------|-------------------------------------|--------------------------|---|
| 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | rewalidacja indywidualna |
| 2 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | rewalidacja indywidualna |
| 3 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | rewalidacja indywidualna |
| 4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Liczba odpowiedzi "tak": 3

Liczba odpowiedzi "nie": 0

9. Szkoła zapewni uczniowi niepełnosprawnemu realizację zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz zapewni zajęcia rewalidacyjne, określone w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym (R2: § 4 ust. 1 pkt 1 i 4):

| Spełnienie wymagań | Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Suma |
|---|-----------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------|
| Zapewniona jest realizacja zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego | TAK | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3 |
| | NIE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0 |
| Zapewnione są zajęcia rewalidacyjne | TAK | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3 |
| | NIE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0 |

Liczba odpowiedzi "tak": 6

Liczba odpowiedzi "nie": 0

10. Uczeń niepełnosprawny posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uczestniczy w co najmniej 2 godzinach zajęć rewalidacyjnych tygodniowo (R3: § 4 ust. 1 pkt 3 wraz z załącznikami odpowiednio nr 1 (szkoła podstawowa) lub nr 3 (gimnazjum)):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| TAK | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| NIE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 3

Liczba odpowiedzi "nie": 0

11. Zajęcia rewalidacyjne dla uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego są prowadzone przez nauczycieli lub specjalistów posiadających kwalifikacje odpowiednio do zajmowanego stanowiska w szkole oraz rodzaju prowadzonych zajęć (R5: § 14, § 19, § 20 ust. 2 lub § 21 ust. 2):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 2

Liczba odpowiedzi "nie": 1

Wyjaśnienia dyrektora:

Dyrektorowi nie udało się pozyskać osoby z odpowiednim wykształceniem.

12. Uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego udzielana jest pomoc psychologiczno-pedagogiczna w trakcie bieżącej z nim pracy oraz w formach określonych w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, ustalonym przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R4: § 7 ust. 1 oraz R2: § 5 ust. 2 pkt 3 i ust. 3):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|-----------------------|-----------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 3

Liczba odpowiedzi "nie": 0

15. W szkole zatrudniono, za zgodą organu prowadzącego, dodatkowo nauczyciela posiadającego kwalifikacje w zakresie pedagogiki specjalnej w celu współorganizowania kształcenia uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 6 ust. 2):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|-----------------------|-----------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 3

Wyjaśnienia dyrektora (prośba o zadania pytania, czy jeśli dyrektor szkoły nie zatrudnił dodatkowego nauczyciela, a była taka potrzeba, czy wystąpił do organu prowadzącego o wyrażenie zgody na zatrudnienie tego nauczyciela):

Nie zaistniała taka potrzeba.

16. Rada pedagogiczna skorzystała z możliwości przedłużenia uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego okresu nauki na danym etapie edukacyjnym o jeden rok, zwiększając proporcjonalnie wymiar godzin obowiązkowych zajęć edukacyjnych (R3: § 5 ust. 1 i 2):

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 3

Wyjaśnienia dyrektora:

Nie zaistniała taka potrzeba zgodnie z opinią zespołu.

18. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa działania wspierające rodziców ucznia oraz, w zależności od potrzeb, zakres współdziałania z innymi jednostkami (podmiotami) oświatowymi (R2: § 5 ust. 2 pkt 4):

| Odpowiedź | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | RAZEM |
|--|-----|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-------|
| poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 3 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| specjalnym ośrodkiem szkolno-wychowawczym | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 3 |
| młodzieżowym ośrodkiem wychowawczym | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 3 |
| młodzieżowym ośrodkiem socjoterapii | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 3 |
| placówką doskonalenia nauczycieli | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 3 |
| organizacjami pozarządowymi | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 3 |
| instytucjami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży, w tym ze szkołą specjalną, biblioteką pedagogiczną | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 3 |

Spostrzeżenia kontrolującego:

Nie stwierdzono.

Zalecenia

- Zaleca się powierzenie realizacji zajęć rewalidacyjnych nauczycielom lub specjalistom posiadającym kwalifikacje odpowiednie do zajmowanego stanowiska w szkole oraz rodzaju prowadzonych zajęć, zgodnie z § 14, § 19, § 20 ust. 2 lub § 21 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 marca 2009 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli oraz określenia szkół i wypadków, w których można zatrudnić nauczycieli niemających wyższego wykształcenia lub ukończonego zakładu kształcenia nauczycieli (Dz. U. z 2013 r. poz. 1207, z późn. zm.).

Termin realizacji do dnia: 28-02-2015

Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

DYREKTOR GIMNAZJUM

[Podpis]
mgr Ewa Rojewski

STARSZY WIZYTATOR

[Podpis]
mgr Danuta Lauko

Torun, 16.12.2014r

16.12.2014.

Protokół kontroli otrzymany 16.12.2014r

Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki*

Miejscowość, data i podpis
kontrolującego*

* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.



PROTOKÓŁ KONTROLI

Arkusze kontroli zgodności organizacji zajęć rewalidacyjnych, w tym liczby godzin i rodzaju tych zajęć oraz ich zgodności z zaleceniami zawartymi w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym z uwagi na niepełnosprawność, w publicznych szkołach podstawowych i gimnazjach ogólnodostępnych, z oddziałami ogólnodostępnymi lub/i integracyjnymi

Informacje o kontrolowanej szkole/ placówce:

| | |
|--|--------------------------------|
| Nazwa szkoły/placówki | Szkoła Podstawowa w Ostaszewie |
| Typ szkoły/placówki | Szkoła podstawowa |
| Miejscowość | Ostaszewo |
| Ulica | |
| Numer | 42 |
| Kod pocztowy | 87-148 |
| Urząd pocztowy | Łysomice |
| Telefon | 0566740031 |
| Fax | 0566740256 |
| Www | |
| Regon | 00121291600000 |
| Publiczność | publiczna |
| Kategoria uczniów | Dzieci lub młodzież |
| Charakter | brak specyfiki |
| Uczniowie, wychow., słuchacze | 111 |
| Oddziały | 6 |
| Nauczyciele pełnozatrudnieni | 9.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy) | 3.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach) | 4.00 |
| Średnia liczba uczących się w oddziale | 19 |
| Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela | 12 |
| Województwo | KUJAWSKO-PDMORSKIE |
| Powiat | toruński |
| Gmina | Łysomice |
| Typ gminy | gmina wiejska |

Informacje o kontroli

| | |
|---------------------------------------|-----------------|
| Numer kontroli: | 75487 |
| Data przeprowadzenia kontroli: | 9 stycznia 2015 |

| | |
|--|----|
| Numer wpisu do rejestru kontroli placówki | 39 |
|--|----|

Wizytatorzy:

| Imię i nazwisko | Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli | Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli |
|------------------------|--|---|
| Dariusz Zagórski | 22 grudnia 2014 | 308/2014 |

| |
|---|
| Opis ustalonego stanu faktycznego: |
|---|

Informacje o kontroli:

Podstawa prawna:

Wskazówki:

Informacje o kontrolowanej szkole

| | | |
|--------------------|-------------------------------|---|
| Typ szkoły: | szkoła podstawowa | ☉ |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | ☉ |
| | z oddziałami integracyjnymi | |
| | gimnazjum | |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | |
| | z oddziałami integracyjnymi | |

Liczba uczniów w szkole łącznie: 111

w tym z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność - ogółem: 5

w tym:

| liczba dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | |
|--|---|
| niesłyszących | 0 |
| słabosłyszących | 0 |
| niewidomych | 0 |
| słabowidzących | 0 |
| z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją | 0 |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim | 5 |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym | 0 |
| z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | 0 |
| z niepełnosprawnościami sprzężonymi | 0 |

| | |
|---|---|
| 1. Liczba uczniów posiadających w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego zalecenie o potrzebie zajęć rewalidacyjnych: | 5 |
| 2. Liczba uczniów, dla których zorganizowano w szkole zajęcia rewalidacyjne: | 5 |
| 3. Liczba godzin zajęć rewalidacyjnych zorganizowanych w kontrolowanej szkole, w tygodniu: | a) łącznie: 10 |
| | b) dla poszczególnych uczniów wybranych losowo: 2 |

| | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|
| Uczniowie losowo wybrani, posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane z uwagi na niepełnosprawność | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | | | |

| | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|
| Tygodniowa liczba godzin zajęć rewalidacyjnych | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |
|--|---|---|---|---|---|

1. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych zorganizowano w oparciu o orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na rodzaj niepełnosprawności określonej w przepisach prawa, wydane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym w poradni specjalistycznej (art. 71b ust. 1 i 3 ustawy o systemie oświaty oraz R2: § 1):

| Odpowiedź | TAK | NIE | wydano ze względu na inne dysfunkcje (wpisać jakie) |
|-----------|----------------------------------|-----------------------|---|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 2 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 3 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 5 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

2. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego prowadzone jest odpowiednio - w przypadku szkoły podstawowej nie dłużej niż do końca roku szkolnego w tym roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 18 rok życia, w przypadku gimnazjum - 21 rok życia (R2: § 3 pkt 1 i 2):

| Uczeń | Numer orzeczenia | Oddział | Wiek ucznia |
|-------|------------------|---------|-------------|
| 1 | 383 | 2 | 9 |
| 2 | 334 | 3 | 11 |
| 3 | 385 | 3 | 10 |
| 4 | 398 | 4 | 13 |
| 5 | 355 | 6 | 14 |

3. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny opracowany dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uwzględnia zalecenia zawarte w orzeczeniu oraz jest dostosowany do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

4. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 1) został opracowany przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R2: § 5 ust. 3):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

| | | | | | |
|------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

5. Zespół dokonał wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia, we współpracy, w zależności od potrzeb, z poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną (R2: § 5 ust. 4):

| | | | | | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

6. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres i sposób dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 2 pkt 1 oraz R1: § 6 ust. 1a pkt 1):

| | | | | | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

7. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami ucznia w realizacji zadań związanych z:

- a) realizacją zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego,
 - b) zapewnieniem uczniowi odpowiednich warunków do nauki, sprzętu specjalistycznego i środków dydaktycznych,
 - c) organizacją zajęć specjalistycznych, o których mowa w przepisach w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach,
 - d) organizacją innych zajęć, np. rewalidacyjnych,
 - e) przygotowaniem uczniów do samodzielności w życiu dorosłym
- zgodnie z R2: § 5 ust. 2 pkt 6 w związku z § 4 ust. 1:

| | | | | | |
|------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

Dzienniki zajęć rewalidacyjnych, IPET -y, dziennik pedagoga.

Jeśli wybrano odpowiedź „NIE”, proszę wyjaśnić przyczyny nierealizowania przez szkołę współpracy z rodzicami w ww. zakresach:

Wskazać jakiego zakresu/ów dotyczy brak współpracy szkoły z rodzicami:

8. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa zajęcia rewalidacyjne dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 2 pkt 5):

| Odpowiedź | TAK | NIE | Rodzaje zajęć rewalidacyjnych, jeśli takie zostały określone: |
|-----------|----------------------------------|-----------------------|---|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | logopedyczne, usprawniające zaburzone funkcje |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | usprawniające zaburzone funkcje |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | logopedyczne, usprawniające zaburzone funkcje |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | usprawniające zaburzone funkcje |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | usprawniające zaburzone funkcje |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

9. Szkoła zapewni uczniowi niepełnosprawnemu realizację zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz zapewni zajęcia rewalidacyjne, określone w Indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym (R2: § 4 ust. 1 pkt 1 i 4):

| Spełnienie wymagań | Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Suma |
|---|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------|
| Zapewniona jest realizacja zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 5 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| Zapewnione są zajęcia rewalidacyjne | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 5 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |

Liczba odpowiedzi "tak": 10

Liczba odpowiedzi "nie": 0

10. Uczeń niepełnosprawny posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uczestniczy w co najmniej 2 godzinach zajęć rewalidacyjnych tygodniowo (R3: § 4 ust. 1 pkt 3 wraz z załącznikami odpowiednio nr 1 (szkoła podstawowa) lub nr 3 (głównazjum)):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

11. Zajęcia rewalidacyjne dla uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego są prowadzone przez nauczycieli lub specjalistów posiadających kwalifikacje odpowiednie do zajmowanego stanowiska w szkole oraz rodzaju prowadzonych zajęć (R5: § 14, § 19, § 20 ust. 2 lub § 21 ust. 2):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |

| | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|
| NIE | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

12. Uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego udzielana jest pomoc psychologiczno-pedagogiczna w trakcie bieżącej z nim pracy oraz w formach określonych w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, ustalonym przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R4: § 7 ust. 1 oraz R2: § 5 ust. 2 pkt 3 i ust. 3):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | 5 | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

15. W szkole zatrudniono, za zgodą organu prowadzącego, dodatkowo nauczyciela posiadającego kwalifikacje w zakresie pedagogiki specjalnej w celu współorganizowania kształcenia uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 6 ust. 2):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | 5 | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 5

Wyjaśnienia dyrektora (prośba o zadanie pytania, czy jeśli dyrektor szkoły nie zatrudnił dodatkowego nauczyciela, a była taka potrzeba, czy wystąpił do organu prowadzącego o wyrażenie zgody na zatrudnienie tego nauczyciela):

Nie było takiej potrzeby.

16. Rada pedagogiczna skorzystała z możliwości przedłużenia uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego okresu nauki na danym etapie edukacyjnym o jeden rok, zwiększając proporcjonalnie wymiar godzin obowiązkowych zajęć edukacyjnych (R3: § 5 ust. 1 i 2):

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | 5 | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 5

Wyjaśnienia dyrektora:

Nie było takiej potrzeby.

18. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa działania wspierające rodziców ucznia oraz, w zależności od potrzeb, zakres współdziałania z innymi jednostkami (podmiotami) oświatowymi (R2: § 5 ust. 2 pkt 4):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | RAZEM |
|-----------|---|---|---|---|---|-------|
| | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|-----|--|--|--|--|--|---|
| poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną | TAK | | | | | | 5 |
| | NIE | | | | | | 0 |
| specjalnym ośrodkiem szkolno-wychowawczym | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 0 |
| młodzieżowym ośrodkiem wychowawczym | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 0 |
| młodzieżowym ośrodkiem socjoterapii | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 0 |
| placówką doskonalenia nauczycieli | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 0 |
| organizacjami pozarządowymi | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 0 |
| instytucjami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży, w tym ze szkołą specjalną, biblioteką pedagogiczną | TAK | | | | | | 5 |
| | NIE | | | | | | 0 |

Spostrzeżenia kontrolującego:

Zalecenia

Nie wydano zaleceń

Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

Ewa Czarnowska
mgr Ewa Czarnowska
Ostaszewo, 14.01.2015r.

ST. WIZYTATOR
Dariusz Zagórski
mgr Dariusz Zagórski

Ostaszewo 9.01.2015r.

Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki*

Miejscowość, data i podpis
kontrolującego*

* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

Uzaymetowa protokół w dniu 9 stycznia 2015 roku.

Dyrektor Szkoły Podstawowej
w Ostaszewie
Ewa Czarnowska
mgr Ewa Czarnowska

PROTOKÓŁ KONTROLI

Arkusze kontroli zgodności organizacji zajęć rewalidacyjnych, w tym liczby godzin i rodzaju tych zajęć oraz ich zgodności z zaleceniami zawartymi w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym z uwagi na niepełnosprawność, w publicznych szkołach podstawowych i gimnazjach ogólnodostępnych, z oddziałami ogólnodostępnymi lub/i Integracyjnymi

Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

| | |
|--|--|
| Nazwa szkoły/placówki | SZKOŁA PODSTAWOWA IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W SŁAWKOWIE |
| Typ szkoły/placówki | Szkoła podstawowa |
| Miejscowość | Sławkowo |
| Ulica | 0 |
| Numer | 4 |
| Kod pocztowy | 87-140 |
| Urząd pocztowy | CHELMŻA |
| Telefon | 0566757539 |
| Fax | 0566757539 |
| Www | www.spslawkowo.gminachelmza.pl |
| Regon | 00121104100000 |
| Publiczność | publiczna |
| Kategoria uczniów | Dzieci lub młodzież |
| Charakter | brak specyfiki |
| Uczniowie, wychow., słuchacze | 111 |
| Oddziały | 7 |
| Nauczyciele pełnozatrudnieni | 9.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy) | 2.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach) | 1.00 |
| Średnia liczba uczących się w oddziale | 16 |
| Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela | 12 |
| Województwo | KUJAWSKO-POMORSKIE |
| Powiat | toruński |
| Gmina | Chelmża |
| Typ gminy | gmina wiejska |

Informacje o kontroli

| | |
|---------------------------------------|-----------------|
| Numer kontroli: | 75535 |
| Data przeprowadzenia kontroli: | 9 stycznia 2015 |

| | |
|--|--------|
| Numer wpisu do rejestru kontroli placówki | 1/2015 |
|--|--------|

Wizytatorzy:

| Imię i nazwisko | Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli | Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli |
|------------------------|--|---|
| Kazimierz Burek | 31 grudnia 2014 | 312/2014 |

Opis ustalonego stanu faktycznego:

Informacje o kontroli:

Podstawa prawna:

Wskazówki:

Informacje o kontroliowanej szkole

| | | |
|--------------------|-------------------------------|---|
| Typ szkoły: | szkoła podstawowa | 0 |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | 0 |
| | z oddziałami integracyjnymi | 0 |
| | gimnazjum | 0 |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | 0 |
| | z oddziałami integracyjnymi | 0 |

Liczba uczniów w szkole łącznie: 112

w tym z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność - ogółem: 0

w tym:

| liczba dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | |
|---|---|
| nieślyszających | 0 |
| ślabsłyszających | 0 |
| niewidomych | 0 |
| ślabsłabowidzących | 0 |
| z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją | 0 |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim | 6 |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym | 0 |
| z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | 0 |
| z niepełnosprawnościami sprzężonymi | 0 |

| | |
|--|---|
| 1. Liczba uczniów posiadających w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego zalecenie o potrzebie zajęć rewalidacyjnych: | 6 |
| 2. Liczba uczniów, dla których zorganizowano w szkole zajęcia rewalidacyjne: | 6 |
| 3. Liczba godzin zajęć rewalidacyjnych zorganizowanych w kontrolowanej szkole, w tygodniu: | a) łącznie: 12 |
| | b) dla poszczególnych uczniów wybranych losowo: 2 |

| | | | | | |
|--|----------|----------|----------|----------|----------|
| Uczniowie losowo wybrani, posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--|----------|----------|----------|----------|----------|

| | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|
| z uwagi na niepełnosprawność | | | | | |
| Tygodniowa liczba godzin zajęć rewalidacyjnych | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |

1. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych zorganizowano w oparciu o orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na rodzaj niepełnosprawności określonej w przepisach prawa, wydane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym w poradni specjalistycznej (art. 71b ust. 1 i 3 ustawy o systemie oświaty oraz R2: § 1):

| Odpowiedź | TAK | NIE | wydano ze względu na inne dysfunkcje (wpisać jakie) |
|-----------|----------------------------------|-----------------------|---|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

2. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego prowadzone jest odpowiednio - w przypadku szkoły podstawowej nie dłużej niż do końca roku szkolnego w tym roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 18 rok życia, w przypadku gimnazjum - 21 rok życia (R2: § 3 pkt 1 / 2):

| Uczeń | Numer orzeczenia | Oddział | Wiek ucznia |
|-------|------------------|---------|-------------|
| 1 | 1008/13/14 | 2 | 9 |
| 2 | 1016/13/14 | 4 | 10 |
| 3 | 1106/12/13 | 5 | 11 |
| 4 | 444/12/13 | 6 | 13 |
| 5 | 443/12/13 | 6 | 13 |

3. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny opracowany dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uwzględnił zalecenia zawarte w orzeczeniu oraz jest dostosowany do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

4. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 1) został opracowany przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R2: § 5 ust. 3):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

5. Zespół dokonał wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia, we współpracy, w zależności od potrzeb, z poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną (R2: § 5 ust. 4):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

6. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres i sposób dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 2 pkt 1 oraz R1: § 6 ust. 1a pkt 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

7. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami ucznia w realizacji zadań związanych z:
 a) realizacją zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego,
 b) zapewnieniem uczniowi odpowiednich warunków do nauki, sprzętu specjalistycznego i środków dydaktycznych,
 c) organizacją zajęć specjalistycznych, o których mowa w przepisach w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach,
 d) organizacją innych zajęć, np. rewalidacyjnych,
 e) przygotowaniem uczniów do samodzielności w życiu dorosłym
 - zgodnie z R2: § 5 ust. 2 pkt 6 w związku z § 4 ust. 1:

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

współpraca z rodzicami przy opracowywaniu IPT i wielospecjalistycznej oceny. wglądy rodziców do dziennika elektronicznego

Jeśli wybrano odpowiedź „NIE”, proszę wyjaśnić przyczyny nierealizowania przez szkołę współpracy z rodzicami w ww. zakresach:

Wskazać jakiego zakresu/ów dotyczy brak współpracy szkoły z rodzicami:

8. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa zajęcia rewalidacyjne dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 2 pkt 5):

| Odpowiedź | TAK | NIE | Rodzaje zajęć rewalidacyjnych, jeśli takie zostały określone: |
|-----------|----------------------------------|-----------------------|---|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | usprawniające zaburzone funkcje |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | usprawniające zaburzone funkcje |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | usprawniające zaburzone funkcje |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | usprawniające zaburzone funkcje |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | usprawniające zaburzone funkcje |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

9. Szkoła zapewnia uczniowi niepełnosprawnemu realizację zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz zapewnia zajęcia rewalidacyjne, określone w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym (R2: § 4 ust. 1 pkt 1 i 4):

| Spełnienie wymagań | Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Suma |
|---|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------|
| Zapewniona jest realizacja zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 5 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| Zapewnione są zajęcia rewalidacyjne | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 5 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |

Liczba odpowiedzi "tak": 10

Liczba odpowiedzi "nie": 0

10. Uczeń niepełnosprawny posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uczestniczy w co najmniej 2 godzinach zajęć rewalidacyjnych tygodniowo (R3: § 4 ust. 1 pkt 3 wraz z załącznikami odpowiednio nr 1 (szkoła podstawowa) i ub nr 3 (gimnazjum)):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

11. Zajęcia rewalidacyjne dla uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego są prowadzone przez nauczycieli i ub specjalistów posiadających kwalifikacje odpowiednie do zajmowanego stanowiska w szkole oraz rodzaju prowadzonych zajęć (R5: § 14, § 19, § 20 ust. 2 i ub § 21 ust. 2):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | • | • | • | • | • |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

12. Uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego udzielana jest pomoc psychologiczno-pedagogiczna w trakcie bieżącej z nim pracy oraz w formach określonych w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, ustalonym przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R4: § 7 ust. 1 oraz R2: § 5 ust. 2 pkt 3 i ust. 3):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | • | • | • | | |
| NIE | | | | • | • |

Liczba odpowiedzi "tak": 3

Liczba odpowiedzi "nie": 2

Wyjaśnienia dyrektora:

W bieżącym roku szkolnym 2 uczniów z klasy VI nie uczestniczy w zajęciach dydaktyczno wyrównawczych z matematyki i języka polskiego ze względu na to, że w tym czasie mają inne zajęcia.

15. W szkole zatrudniono, za zgodą organu prowadzącego, dodatkowo nauczyciela posiadającego kwalifikacje w zakresie pedagogiki specjalnej w celu współorganizowania kształcenia uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 6 ust. 2):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | • | • | • | • | • |

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 5

Wyjaśnienia dyrektora (prośba o zadanie pytania, czy jeśli dyrektor szkoły nie zatrudnił dodatkowego nauczyciela, a była taka potrzeba, czy wystąpił do organu prowadzącego o wyrażenie zgody na zatrudnienie tego nauczyciela):

Nie było takiej potrzeby.

16. Rada pedagogiczna skorzystała z możliwości przedłużenia uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego okresu nauki na danym etapie edukacyjnym o jeden rok, zwiększając proporcjonalnie wymiar godzin obowiązkowych zajęć edukacyjnych (R3: § 5 ust. 1 i 2):

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | • | • | • | • | • |

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 5

Wyjaśnienia dyrektora:

Nie było takiej potrzeby.

18. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa działania wspierające rodziców ucznia oraz, w zależności od potrzeb, zakres współdziałania z innymi jednostkami (podmiotami) oświatowymi (R2: § 5 ust. 2 pkt 4):

| Odpowiedź | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | RAZEM |
|--|-----|---|---|---|---|---|-------|
| poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną | TAK | • | • | • | • | • | 5 |
| | NIE | • | • | | | | 0 |
| specjalnym ośrodkiem szkolno-wychowawczym | TAK | • | • | • | | | 0 |
| | NIE | • | • | • | • | • | 5 |
| młodzieżowym ośrodkiem wychowawczym | TAK | • | • | • | | | 0 |
| | NIE | • | • | • | • | • | 5 |
| młodzieżowym ośrodkiem socjoterapii | TAK | • | • | • | | | 0 |
| | NIE | • | • | • | • | • | 5 |
| piacówką doskonalenia nauczycieli | TAK | • | • | • | • | • | 5 |
| | NIE | • | • | • | • | • | 0 |
| organizacjami pozarządowymi | TAK | • | • | • | • | | 0 |
| | NIE | • | • | • | • | • | 5 |
| instytucjami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży, w tym ze szkołą specjalną, biblioteką pedagogiczną | TAK | • | • | • | | | 0 |
| | NIE | • | • | • | • | • | 5 |

Spostrzeżenia kontrolującego:

Zalecenia

- Zaleca się udzielanie pomocy psychologiczno-pedagogicznej w trakcie bieżącej pracy z uczniem oraz w formach określonych w Indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, ustalonym przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem, zgodnie z § 7 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 30 kwietnia 2013 r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. poz. 532) oraz § 5 ust. 2 pkt 3 i ust. 3 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 17 listopada 2010 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych oraz niedostosowanych społecznie w przedszkolach, szkołach i oddziałach ogólnodostępnych lub integracyjnych (Dz. U. z 2014 r. poz. 414).

Termin realizacji do dnia: 30-01-2015

Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/piacówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemnie,

umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

DYREKTOR SZKOŁY
Barbara Dunajska
mgr inż. Barbara Dunajska
Stankowo, 9.01.2015
Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki*

Stankowo, 9.01.2015
STARSZY WIZYTATOR
Kazimierz Burek
mgr Kazimierz Burek
Miejscowość, data i podpis
kontrolującego*

* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

Potwierdzam odbiór protokołu. 9.01.2015

DYREKTOR SZKOŁY
Barbara Dunajska
mgr inż. Barbara Dunajska

Protokół

kontroli doraźnej zleconej przez Kujawsko-Pomorskiego Kuratora Oświaty przeprowadzonej w dniu 2 grudnia 2014 r.

1. Określenie przedmiotu i zakresu kontroli:

zgodności z przepisami prawa organizacji i sposobu działania przedszkola niepublicznego,

2. Nazwa kontrolowanej szkoły:

Niepubliczne Przedszkole „Jagoda” w Górsku (gm. Zławieś Wielka)

3. Adres szkoły:

ul. Nadwiślańska 6 w Górsku, 87-134 Zławieś Wielka

4. Imię i nazwisko wizytatora ds. kontroli:

Jołanta Gruchlik, Dorota Rama

5. Numer upoważnienia: DT.5533.67.2014.DR.JG

6. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych:

2 grudnia 2014 roku

7. Imię i nazwisko Dyrektora przedszkola:

Pełnomocnictwo - Roman Zamiatowski

Dyrektor ds. merytorycznych:

Małgorzata Kłeczowska - Kurzyńska

8. Opis stanu faktycznego: (wskazanie stwierdzonych podczas kontroli nieprawidłowości, podanie faktu naruszenia przepisów, ocena stopnia zawinienia pracownika ze wskazaniem na czym polegało przekroczenie uprawnień lub zaistniałych konsekwencji ich naruszenia)

Kontrolę przeprowadzono zgodnie z następującym planem:

1. Analiza dokumentacji:

- a) zaświadczenie o wpisie do ewidencji,
- b) statut przedszkola,
- c) Dzienniki zajęć,
- d) Akta osobowe pracowników,
- e) dokumenty związane z prowadzoną obserwacją pedagogiczną i diagnozą przedszkolną,
- f) informacja o gotowości dziecka do podjęcia nauki w szkole,

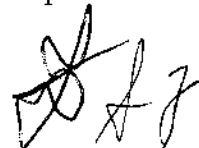
2. Wizytacja sal edukacji przedszkolnej, stołówki, szatni, terenu przy przedszkolu.

3. Rozmowa z pełnomocnikiem dyrektora szkoły.

4. Sporządzenie protokołu kontroli.

Kontrola doraźna zlecona przez Kujawsko-Pomorskiego Kuratora Oświaty w związku z informacją przekazaną przez Wójta Gminy Zławieś Wielka. W wyniku przeprowadzonej kontroli doraźnej ustalono, co następuje:

Kontrolowane przedszkole posiada wpis do ewidencji szkół i placówek niepublicznych. Zaświadczenie o wpisie do ewidencji zawiera: nazwę organu, który dokonał wpisu



przedszkola do ewidencji, datę i numer wpisu do ewidencji, nazwę oraz typ i rodzaj placówki, osobę prawną lub fizyczną prowadzącą przedszkole, adres przedszkola.

Do kontrolowanego przedszkola przyjmowane są dzieci, które ukończyły co najmniej 2,5 roku. Do kontrolowanego przedszkola uczęszczają dzieci nie dłużej niż do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym dziecko kończy 6 lat.

Przedszkole posiada statut nadany przez osobę prowadzącą.

Statut przedszkola określa:

- 1) nazwę przedszkola, typ lub cel przedszkola, zadania przedszkola,
- 2) osobę prowadzącą przedszkole,
- 3) organy przedszkola,
- 4) zakres zadań organów przedszkola,
 - a) zakres zadań nauczycieli związanych z zapewnieniem bezpieczeństwa dzieciom w budynku, na terenie placu zabaw i podczas wyjść,
 - b) zakres zadań innych pracowników związanych z zapewnieniem bezpieczeństwa dzieciom w budynku, na terenie placu zabaw i podczas wyjść,
- 5) organizację przedszkola,
- 6) prawa i obowiązki pracowników,
- 7) prawa i obowiązki dzieci uczęszczających do przedszkola,
- 8) przypadki, w których dziecko może zostać skreślone z listy wychowanków przedszkola,
- 9) sposób uzyskiwania środków finansowych na działalność przedszkola,
- 10) zasady przyjmowania dzieci do przedszkola.

Liczba dzieci w oddziale zgodna jest z liczbą dzieci określoną w statucie.

Jeden zatrudniony w przedszkolu nauczyciel nie posiada kwalifikacje zgodnie z zajmowanym stanowiskiem jest w trakcie uzupełniania kwalifikacji.

Proporcje zagospodarowania czasu przebywania dzieci w przedszkolu w rozliczeniu tygodniowym uwzględniają

- 1) co najmniej jedną piątą czasu przeznaczaną na zabawę
- 2) co najmniej jedną piątą czasu przeznaczaną na pobyt w ogrodzie przedszkolnym, na boisku, w parku itp. (organizowane są tam gry i zabawy ruchowe, zajęcia sportowe, obserwacje przyrodnicze, prace gospodarcze, porządkowe o ogrodnicze itd.),
- 3) najwyżej jedną piątą czasu przeznaczaną na różnego typu zajęcia dydaktyczne, realizowane według wybranego programu wychowania przedszkolnego,
- 4) dwie piąte czasu dowolnie zagospodarowane przez nauczyciela (w tej puli czasu mieszczą się czynności opiekuńcze, samoobsługowe, organizacyjne i inne).

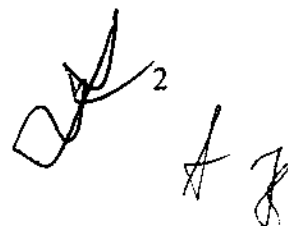
Nauczyciele prowadzą obserwacje pedagogiczne mające na celu poznanie możliwości i potrzeb rozwojowych dzieci.

Informację o gotowości dziecka do podjęcia nauki w szkole podstawowej wydaje się na podstawie dokumentacji prowadzonych obserwacji pedagogicznych.

Nauczyciele przeprowadzają diagnozę przedszkolną w roku szkolnym poprzedzającym termin możliwego rozpoczęcia przez dziecko nauki w szkole (5, 6 latków).

Przedszkole wydało w roku szkolnym 2013/14 rodzicom dzieci objętych wychowaniem przedszkolnym informację o gotowości dziecka do podjęcia nauki w szkole.

Informacja o gotowości dziecka do podjęcia nauki w szkole w latach 2013/14 została wydana w terminie do końca kwietnia roku szkolnego poprzedzającego rok szkolny, w którym dziecko ma obowiązek albo może rozpocząć naukę w szkole podstawowej.



Dyrektor, w trosce o jednolite oddziaływania wychowawcze, posiada informacje, że nauczyciele:

1. Systematycznie informują rodziców o zadaniach wychowawczych i kształcących realizowanych w przedszkolu;
2. Zapoznają rodziców z podstawą programową wychowania przedszkolnego;
3. Włączają rodziców do kształtowania u dziecka wiadomości i umiejętności zawartych w podstawie programowej kształcenia przedszkolnego;
4. Informują rodziców o sukcesach i kłopotach ich dzieci;
5. Włączają rodziców do wspierania osiągnięć rozwojowych dzieci i łagodzenia trudności;
6. Zachęcają rodziców do współdecydowania w prawach przedszkola.

Realizowane przez nauczycieli programy wychowania przedszkolnego zostały opracowane przez innego autora.

Dyrektor przed dopuszczeniem do użytku programów wychowania przedszkolnego nie zasięgnął opinii rady pedagogicznej.

Dopuszczone do użytku w kontrolowanym przedszkolu programy wychowania przedszkolnego nie stanowią zestawu programów wychowania przedszkolnego.

Zestaw programów wychowania przedszkolnego powinien uwzględniać w całości podstawę programową wychowania przedszkolnego.

Teren przedszkola jest ogrodzony z dwóch stron, od strony ulicy.

9.

Wnioski z kontroli:

Brak

10.

Zalecenia:

Zaleca się zatrudnienie w przedszkolu nauczycieli zgodnie z § 4 ust. 1 i 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 marca 2009 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli oraz określenia szkół i wypadków, w których można zatrudnić nauczycieli niemających wyższego wykształcenia lub ukończonego zakładu kształcenia nauczycieli (Dz. U. Nr 50, poz.400 z późn. zm.).

Termin realizacji: niezwłocznie.

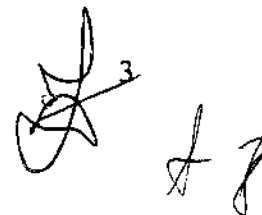
Zaleca się, aby teren przedszkola był ogrodzony, zgodnie z § 7 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2009 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz. U. Nr 139, poz. 1130).

Termin realizacji do 31 grudnia 2014 roku.

Zaleca się, aby dyrektor przed dopuszczeniem do użytku programów wychowania przedszkolnego zasięgał opinii rady pedagogicznej, zgodnie z art. 22a ust. 2 ustawy o systemie oświaty.

Termin realizacji: niezwłocznie.

Zaleca się, aby dopuszczone do użytku programy wychowania przedszkolnego stanowiły zestaw programów wychowania przedszkolnego, zgodnie z art. 22a ust. 2b ustawy o systemie oświaty.

Handwritten signature and initials in the bottom right corner of the document.

Termin realizacji: niezwłocznie.

Dyrektor szkoły ma prawo zgłosić Kujawsko – Pomorskiemu Kuratorowi Oświaty w ciągu 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli umotywowane zastrzeżenia do zaleceń, uwag, wniosków zawartych w protokole.

Przedszkole Niepubliczne
JAGODA
PEŁNOMOCNIK
.....
Data i podpis dyrektora przedszkola

STARSZY WIZYTATOR STARSZY WIZYTATOR
Dorota Rama *Jolanta Gruchlik*
8.12.2014 mgr Jolanta Gruchlik
Data i podpisy kontrolujących

Toruń, 8 grudnia 2014 r.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje dyrektor kontrolowanej szkoły, a drugi włącza się do akt kontroli.

Uwagi dyrektora szkoły lub organu prowadzącego szkołę

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

Poświadczam odbiór protokołu kontroli
Przedszkole Niepubliczne
JAGODA
PEŁNOMOCNIK
.....
Data i podpis dyrektora przedszkola

D. Cichanowska

[Signature] 4

[Signature]

Protokół

kontroli doraźnej zleconej przez Kujawsko-Pomorskiego Kuratora Oświaty przeprowadzonej w dniu 2 grudnia 2014 r.

1. Określenie przedmiotu i zakresu kontroli:

zgodności z przepisami prawa organizacji i sposobu działania przedszkola niepublicznego,

2. Nazwa kontrolowanej szkoły:

Niepubliczne Przedszkole „Jagoda” w Górsku (gm. Zławieś Wielka)

3. Adres szkoły:

ul. Nadwiślańska 6 w Górsku, 87-134 Zławieś Wielka

4. Imię i nazwisko wizytatora ds. kontroli:

Jolanta Gruchlik, Dorota Rama

5. Numer upoważnienia: DT.5533.67.2014.DR.JG

6. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych:

2 grudnia 2014 roku

7. Imię i nazwisko Dyrektora przedszkola:

Pełnomocnictwo - Roman Zamiatowski

Dyrektor ds. merytorycznych:

Małgorzata Kleczkowska - Kurzyńska

8. Opis stanu faktycznego: (wskazanie stwierdzonych podczas kontroli nieprawidłowości, podanie faktu naruszenia przepisów, ocena stopnia zawinienia pracownika ze wskazaniem na czym polegało przekroczenie uprawnień lub zaistniałych konsekwencji ich naruszenia)

Kontrolę przeprowadzono zgodnie z następującym planem:

1. Analiza dokumentacji:

- a) zaświadczenie o wpisie do ewidencji,
- b) statut przedszkola,
- c) Dzienniki zajęć,
- d) Akta osobowe pracowników,
- e) dokumenty związane z prowadzoną obserwacją pedagogiczną i diagnozą przedszkolną,
- f) informacja o gotowości dziecka do podjęcia nauki w szkole,


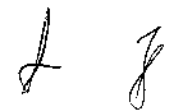
2. Wizytacja sal edukacji przedszkolnej, stołówki, szatni, terenu przy przedszkolu.

3. Rozmowa z pełnomocnikiem dyrektora szkoły.

4. Sporządzenie protokołu kontroli.

Kontrola doraźna zlecona przez Kujawsko-Pomorskiego Kuratora Oświaty w związku z informacją przekazaną przez Wójta Gminy Zławieś Wielka. W wyniku przeprowadzonej kontroli doraźnej ustalono, co następuje:

Kontrolowane przedszkole posiada wpis do ewidencji szkół i placówek niepublicznych. Zaświadczenie o wpisie do ewidencji zawiera: nazwę organu, który dokonał wpisu

 1


przedszkola do ewidencji, datę i numer wpisu do ewidencji, nazwę oraz typ i rodzaj placówki, osobę prawną lub fizyczną prowadzącą przedszkole, adres przedszkola.

Do kontrolowanego przedszkola przyjmowane są dzieci, które ukończyły co najmniej 2,5 roku. Do kontrolowanego przedszkola uczęszczają dzieci nie dłużej niż do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym dziecko kończy 6 lat.

Przedszkole posiada statut nadany przez osobę prowadzącą.

Statut przedszkola określa:

- 1) nazwę przedszkola, typ lub cel przedszkola, zadania przedszkola,
- 2) osobę prowadzącą przedszkole,
- 3) organy przedszkola,
- 4) zakres zadań organów przedszkola,
 - a) zakres zadań nauczycieli związanych z zapewnieniem bezpieczeństwa dzieciom w budynku, na terenie placu zabaw i podczas wyjść,
 - b) zakres zadań innych pracowników związanych z zapewnieniem bezpieczeństwa dzieciom w budynku, na terenie placu zabaw i podczas wyjść,
- 5) organizację przedszkola,
- 6) prawa i obowiązki pracowników,
- 7) prawa i obowiązki dzieci uczęszczających do przedszkola,
- 8) przypadki, w których dziecko może zostać skreślone z listy wychowanków przedszkola,
- 9) sposób uzyskiwania środków finansowych na działalność przedszkola,
- 10) zasady przyjmowania dzieci do przedszkola.

Liczba dzieci w oddziale zgodna jest z liczbą dzieci określoną w statucie.

Jeden zatrudniony w przedszkolu nauczyciel nie posiada kwalifikacje zgodnie z zajmowanym stanowiskiem jest w trakcie uzupełniania kwalifikacji.

Proporcje zagospodarowania czasu przebywania dzieci w przedszkolu w rozliczeniu tygodniowym uwzględniają

- 1) co najmniej jedną piątą czasu przeznaczaną na zabawę
- 2) co najmniej jedną piątą czasu przeznaczaną na pobyt w ogrodzie przedszkolnym, na boisku, w parku itp. (organizowane są tam gry i zabawy ruchowe, zajęcia sportowe, obserwacje przyrodnicze, prace gospodarcze, porządkowe o ogrodnicze itd.),
- 3) najwyżej jedną piątą czasu przeznaczaną na różnego typu zajęcia dydaktyczne, realizowane według wybranego programu wychowania przedszkolnego,
- 4) dwie piąte czasu dowolnie zagospodarowane przez nauczyciela (w tej puli czasu mieszczą się czynności opiekuńcze, samoobsługowe, organizacyjne i inne).

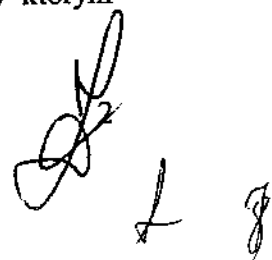
Nauczyciele prowadzą obserwacje pedagogiczne mające na celu poznanie możliwości i potrzeb rozwojowych dzieci.

Informację o gotowości dziecka do podjęcia nauki w szkole podstawowej wydaje się na podstawie dokumentacji prowadzonych obserwacji pedagogicznych.

Nauczyciele przeprowadzają diagnozę przedszkolną w roku szkolnym poprzedzającym termin możliwego rozpoczęcia przez dziecko nauki w szkole (5, 6 latków).

Przedszkole wydało w roku szkolnym 2013/14 rodzicom dzieci objętych wychowaniem przedszkolnym informację o gotowości dziecka do podjęcia nauki w szkole.

Informacja o gotowości dziecka do podjęcia nauki w szkole w latach 2013/14 została wydana w terminie do końca kwietnia roku szkolnego poprzedzającego rok szkolny, w którym dziecko ma obowiązek albo może rozpocząć naukę w szkole podstawowej.



Dyrektor, w trosce o jednolite oddziaływania wychowawcze, posiada informacje, że nauczyciele:

1. Systematycznie informują rodziców o zadaniach wychowawczych i kształcących realizowanych w przedszkolu;
2. Zapoznają rodziców z podstawą programową wychowania przedszkolnego;
3. Włączają rodziców do kształtowania u dziecka wiadomości i umiejętności zawartych w podstawie programowej kształcenia przedszkolnego;
4. Informują rodziców o sukcesach i kłopotach ich dzieci;
5. Włączają rodziców do wspierania osiągnięć rozwojowych dzieci i łagodzenia trudności;
6. Zachęcają rodziców do współdecydowania w prawach przedszkola.

Realizowane przez nauczycieli programy wychowania przedszkolnego zostały opracowane przez innego autora.

Dyrektor przed dopuszczeniem do użytku programów wychowania przedszkolnego nie zasięgnął opinii rady pedagogicznej.

Dopuszczone do użytku w kontrolowanym przedszkolu programy wychowania przedszkolnego nie stanowią zestawu programów wychowania przedszkolnego.

Zestaw programów wychowania przedszkolnego powinien uwzględniać w całości podstawę programową wychowania przedszkolnego.

Teren przedszkola jest ogrodzony z dwóch stron, od strony ulicy.

9.

Wnioski z kontroli:

Brak

10.

Zalecenia:

Zaleca się zatrudnienie w przedszkolu nauczycieli zgodnie z § 4 ust. 1 i 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 marca 2009 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli oraz określenia szkół i wypadków, w których można zatrudnić nauczycieli niemających wyższego wykształcenia lub ukończonego zakładu kształcenia nauczycieli (Dz. U. Nr 50, poz.400 z późn. zm.).

Termin realizacji: niezwłocznie.

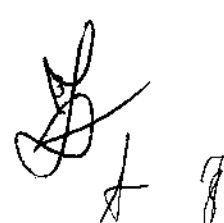
Zaleca się, aby teren przedszkola był ogrodzony, zgodnie z § 7 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2009 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz. U. Nr 139, poz. 1130).

Termin realizacji do 31 grudnia 2014 roku.

Zaleca się, aby dyrektor przed dopuszczeniem do użytku programów wychowania przedszkolnego zasięgał opinii rady pedagogicznej, zgodnie z art. 22a ust. 2 ustawy o systemie oświaty.

Termin realizacji: niezwłocznie.

Zaleca się, aby dopuszczone do użytku programy wychowania przedszkolnego stanowiły zestaw programów wychowania przedszkolnego, zgodnie z art. 22a ust. 2b ustawy o systemie oświaty.



Termin realizacji: niezwłocznie.

Dyrektor szkoły ma prawo zgłosić Kujawsko – Pomorskiemu Kuratorowi Oświaty w ciągu 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli umotywowane zastrzeżenia do zaleceń, uwag, wniosków zawartych w protokole.

Przedszkole Niepubliczne
JAGODA
PEŁNOMOCNIK
.....Roman Zarniewicz.....
Data i podpis dyrektora przedszkola

STARSZY WIZYTATOR

Dorota Rama
8.12.2014

STARSZY WIZYTATOR

Jolanta Gruchlik
mgr Jolanta Gruchlik

Data i podpisy kontrolujących

Toruń, 8 grudnia 2014 r.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje dyrektor kontrolowanej szkoły, a drugi włącza się do akt kontroli.

Uwagi dyrektora szkoły lub organu prowadzącego szkołę

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

Poświadczam odbiór protokołu kontroli

.....
Data i podpis dyrektora przedszkola

d. Cichanowska

.....
.....

Protokół

kontroli planowej zleconej przez Kujawsko-Pomorskiego Kuratora Oświaty przeprowadzonej 4 grudnia 2014 r.

1. Podstawa prawna:

art. 31 ust. 1, pkt 1 i art. 33 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.) w związku z § 18 ust. 5 pkt 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz. U. Nr 168, poz. 1324 z późn.zm.)

2. Określenie przedmiotu i zakresu kontroli:

Kontrola planowa w zakresie zgodności z prawem realizacji obowiązkowych zajęć edukacyjnych w gimnazjum z ramowym planem nauczania.

3. Nazwa kontrolowanej szkoły:

Publiczne Gimnazjum im. Mikołaja Kopernika w Gałczewie.

4. Adres szkoły:

Gałczewo 7, 87-400 Gołub-Dobrzyń

5. Imię i nazwisko wizytatora ds. kontroli:

Danuta Brzózka-Ciechanowska

6. Numer upoważnienia: 271/2014 Data wydania: 26.11.2014 r.

7. Data rozpoczęcia i zakończenia czynności kontrolnych: 04.12.2014 r.

8. Imię i nazwisko dyrektora szkoły: Maria Gregorowicz

9. Zrealizowane czynności kontrolne:

1. Rozmowa z dyrektorem szkoły.
2. Analiza arkusza organizacyjnego na lata szkolne 2012/13, 2013/14, 2014/15.
3. Przegląd dokumentacji szkolnej dotyczącej zakresu kontroli, np.: dzienniki zajęć lekcyjnych.

10. Opis stanu faktycznego:

W trakcie przeprowadzonej kontroli stwierdza się, że zajęcia dla uczniów gimnazjum są prowadzone zgodnie z przepisami prawa oświatowego.

Tygodniowy wymiar godzin obowiązkowych zajęć edukacyjnych i zajęć z wychowawcą dla uczniów oddziałów klasy I-III jest nie mniejszy niż tygodniowy wymiar godzin obowiązkowych zajęć edukacyjnych i zajęć z wychowawcą określony w rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej w sprawie ramowych planów nauczania w szkołach publicznych (wynosi odpowiednio 29, 30 i 31 godz./tydz.).

W klasach I, II i III na obowiązkowych zajęciach informatyki liczba uczniów w grupie nie przekracza liczby stanowisk komputerowych w pracowni komputerowej.

Oddziały klas I, II i III liczące więcej niż 24 uczniów (IA-28, IB-30, IIB-30, IID-28 i IIIB kl.-27 ucz.) zostały podzielone na grupy na obowiązkowych zajęciach edukacyjnych z języków obcych. Przy podziale na grupy oddziałowe i międzyoddziałowe kierowano się stopniem zaawansowania znajomości języka obcego.



Grupy na obowiązkowych zajęciach wychowania fizycznego liczą nie więcej niż 26 uczniów. W szkole funkcjonują 3 oddziały klas sportowych (po jednym na każdym poziomie).

W szkole nie funkcjonują oddziały integracyjne.

11. Wnioski i uwagi wydane na podstawie art. 33 ust 4 ustawy o systemie oświaty:

Nie wydano.

12. Zalecenia wydane na podstawie art. 33 ust 4 ustawy o systemie oświaty:

Nie wydano.

13. Informacja o sporządzeniu załączników oraz ich wyszczególnienie, odpisach i wyciągach, zabezpieczonych dowodach, wzmianka o sporządzonych protokołach dodatkowych, itp.

Załączniki:

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

| | | |
|--|--|---|
| DYREKTOR Gimnazjum im. Mikołaja Kopernika w Gałczewie | GIMNAZJUM im. Mikołaja Kopernika w Gałczewie 87-400 Gałczewo, Dąbki tel./fax: 0-56 623-64-00 NIP: 870-10-24-001 REGON: 871235678 | STARSZY WIZYTATOR D. Wied Danusa Brzózka-Ciechanowska |
| 09.12.2014 mgr Maria Gronowicz | | 04.12.2014r |
| data i podpis dyrektora szkoły/placówki | | data i podpis kontrolującego |

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje dyrektor kontrolowanej szkoły/placówki, drugi włącza się do akt kontroli.

Poświadczam odbiór protokołu kontroli: 04.12.2014r.
Dyrektor
Gimnazjum im. Mikołaja Kopernika
w Gałczewie
mgr Maria Gronowicz

Miejscowość: Gałczewo, 4 grudnia 2014 r.

PROTOKÓŁ KONTROLI

Arkusz kontroli zgodności wydawania przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego z obowiązującymi przepisami prawa

Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

| | |
|---|---|
| Nazwa szkoły/placówki | Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna |
| Typ szkoły/placówki | Poradnia psychologiczno-pedagogiczna |
| Miejscowość | Brodnica |
| Ulica | Jagiełłońska |
| Numer | 1 |
| Kod pocztowy | 87-300 |
| Urząd pocztowy | Brodnica |
| Telefon | 564944591 |
| Fax | 564944591 |
| Www | http://ppp-brodnica.bip.net.pl/ |
| Regon | 87165437100000 |
| Publiczność | publiczna |
| Kategoria uczniów | Bez kategorii |
| Charakter | |
| Uczniowie, wychow., słuchacze | 0 |
| Oddziały | 0 |
| Nauczyciele pełnozatrudnieni | 12.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy) | 3.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach) | 0.00 |
| Średnia liczba uczących się w oddziale | 0 |
| Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela | 0 |
| Województwo | KUJAWSKO-POMORSKIE |
| Powiat | brodnicki |
| Gmina | Brodnica |
| Typ gminy | gmina miejska |



Informacje o kontroli

| | |
|--------------------------------|---------------------|
| Numer kontroli: | 68327 |
| Data przeprowadzenia kontroli: | 9 października 2014 |

| | |
|---|----|
| Numer wpisu do rejestru kontroli placówki | 26 |
|---|----|

Wizytatorzy:

| Imię i nazwisko | Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli | Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli |
|-----------------|---|--|
| Dorota Rama | 17 września 2014 | 226/2014 |

Opis ustalonego stanu faktycznego:

Informacje o kontroli:

Podstawa prawna:

1. Liczba orzeczeń objętych kontrolą:

30

2. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, zgodnie z załącznikiem nr 1 do R1, zawiera:

2.1 właściwe określenie powodu z uwagi na który stwierdzono potrzebę kształcenia specjalnego (R1: załącznik nr 1; R2: §2 ust 1; R3:§1):
a) niedostosowanie społeczne,
b) zagrożenie niedostosowaniem społecznym,
c) rodzaj niepełnosprawności, w tym stopień upośledzenia umysłowego dziecka, zgodny z przepisami R2: §2 ust 1 i R3:§1

| i.p. | niedostosowanie społeczne | zagrożenie niedostosowaniem społecznym |
|------|----------------------------------|--|
| 1. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 2. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 3. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 4. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 5. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 6. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 7. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 8. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 9. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 10. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 11. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 12. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 13. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 14. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 15. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 16. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 17. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 18. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 19. | | |

| | | |
|-----|-----------------------|-----------------------|
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 20. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 21. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 22. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 23. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 24. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 25. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 26. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 27. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 28. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 29. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 30. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

| i.p. | NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ | | | | | | | | | |
|------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---|--|--|--|--------------------------------|--|
| | niesłyszenie | słabe słyszenie | niewidzenie | słabe widzenie | niepełnosprawność ruchowa, w tym afazja | upośledzenie umysłowe w stopniu lekkim | upośledzenie umysłowe w stopniu umiarkowanym | upośledzenie umysłowe w stopniu znacznym | autyzm, w tym zespół Aspergera | niepełnosprawność sprzężona / więcej niż jedna niepełnosprawność |
| 1. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> |

JP A

| | | | | | | | | | | |
|-----|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 16. | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 17. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 18. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 19. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 20. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 21. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 22. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 23. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28. | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30. | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="checkbox"/> |

Liczba odpowiedzi "Inne":

2.1a w przypadku występowania więcej niż jednej niepełnosprawności wskazano jako powód wydania orzeczenia niepełnosprawność sprzężoną oraz wskazano współwystępujące niepełnosprawności zgodnie z rodzajami niepełnosprawności określonymi w przepisach R2: §2 ust 1 i R3:§1 (R1: załącznik nr 1; R2: §2 ust 1; R3:§1)

| l.p. | TAK | NIE |
|------|----------------------------------|----------------------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8 | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 9 | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 10 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Handwritten signature

| | | |
|----|----------------------------------|----------------------------------|
| 11 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 12 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 13 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 14 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 15 | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 16 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 17 | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 18 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 19 | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 20 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 21 | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 22 | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 23 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 24 | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 25 | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 26 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 27 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 28 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 29 | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 30 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "nie": 0

2.2 diagnozą, która zawiera informacje o możliwościach rozwojowych i potencjale dziecka, w tym określenie poziomu rozwoju intelektualnego (np. norma wiekowa, upośledzenie umysłowe w stopniu lekkim, umiarkowanym lub znacznym), spójną z powodem wydania orzeczenia, określonym w pkt. 2:

| i.p. | TAK | NIE |
|------|----------------------------------|----------------------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| | | |

Handwritten initials or signature.

| | | |
|----|----------------------------------|-----------------------|
| 6 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 10 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 11 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 12 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 13 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 14 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 15 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 16 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 17 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 18 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 19 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 20 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 21 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 22 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 23 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 24 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 25 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 26 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 27 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 28 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 29 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 30 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "nie":

2.3 określenie w zaleceniach warunków realizacji potrzeb edukacyjnych, form stymulacji, rewalidacji, terapii, usprawniania, rozwijania potencjalnych możliwości i mocnych stron dziecka:

| l.p. | TAK | NIE |
|------|----------------------------------|-----------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |

JM

| | | |
|----|---|---|
| 2 | ● | ● |
| 3 | ● | ● |
| 4 | ● | ● |
| 5 | ● | ○ |
| 6 | ● | ○ |
| 7 | ● | ○ |
| 8 | ● | ○ |
| 9 | ● | ● |
| 10 | ● | ● |
| 11 | ● | ● |
| 12 | ● | ● |
| 13 | ● | ● |
| 14 | ● | ● |
| 15 | ● | ● |
| 16 | ● | ● |
| 17 | ● | ● |
| 18 | ● | ● |
| 19 | ● | ● |
| 20 | ● | ● |
| 21 | ● | ○ |
| 22 | ● | ● |
| 23 | ● | ● |
| 24 | ● | ● |
| 25 | ● | ● |
| 26 | ● | ○ |
| 27 | ● | ● |
| 28 | ● | ● |
| 29 | ● | ○ |

JK L

| | | |
|----|----------------------------------|-----------------------|
| 30 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
|----|----------------------------------|-----------------------|

Liczba odpowiedzi "nie": 0

2.4 określenie w zaleceniach form pomocy psychologiczno-pedagogicznej:

| l.p. | TAK | NIE |
|------|----------------------------------|-----------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 10 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 11 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 12 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 13 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 14 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 15 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 16 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 17 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 18 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 19 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 20 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 21 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 22 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 23 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 24 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 25 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 26 | | |

| | | |
|----|----------------------------------|-----------------------|
| | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 27 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 28 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 29 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 30 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "nie":

2.5 określenie w zaleceniach najkorzystniejszych dla dziecka form kształcenia specjalnego: w przedszkolu ogólnodostępnym, w tym z oddziałami integracyjnymi, integracyjnym albo specjalnym, szkole ogólnodostępnej, szkole integracyjnej lub oddziale integracyjnym, szkole specjalnej lub oddziale specjalnym, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczym albo w szkole zorganizowanej w młodzieżowym ośrodku wychowawczym, młodzieżowym ośrodku socjoterapii lub w specjalnym ośrodku szkolno-wychowawczym:

| I.p. | TAK | NIE |
|------|----------------------------------|-----------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 10 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 11 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 12 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 13 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 14 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 15 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 16 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 17 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 18 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 19 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 20 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Handwritten signature

| | | |
|----|----------------------------------|-----------------------|
| 21 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 22 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 23 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 24 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 25 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 26 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 27 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 28 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 29 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 30 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "nie":

2.6 elementy diagnozy uzasadniająco potrzebę kształcenia specjalnego:

| i.p. | TAK | NIE |
|------|----------------------------------|-----------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 10 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 11 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 12 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 13 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 14 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 15 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 16 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 17 | | |

Handwritten signature

| | | |
|----|----------------------------------|-----------------------|
| | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 18 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 19 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 20 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 21 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 22 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 23 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 24 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 25 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 26 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 27 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 28 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 29 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 30 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "nie":

2.7 elementy diagnozy uzasadniające zalecane najkorzystniejsze formy kształcenia specjalnego:

| l.p. | TAK | NIE |
|------|----------------------------------|-----------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 10 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 11 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 12 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |

JK L

| | | |
|----|----------------------------------|-----------------------|
| 13 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 14 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 15 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 16 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 17 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 18 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 19 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 20 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 21 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 22 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 23 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 24 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 25 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 26 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 27 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 28 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 29 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 30 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "nie": 0

2.8 uzasadnienie zalecanych form pomocy psychologiczno-pedagogicznej:

| l.p. | TAK | NIE |
|------|----------------------------------|-----------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9 | | |

| | | |
|----|----------------------------------|-----------------------|
| | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 10 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 11 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 12 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 13 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 14 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 15 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 16 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 17 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 18 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 19 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 20 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 21 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 22 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 23 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 24 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 25 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 26 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 27 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 28 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 29 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 30 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "nie":

2.9 określenie spodziewanych efektów pomocy psychologiczno-pedagogicznej:

| I.p. | TAK | NIE |
|------|----------------------------------|-----------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5 | | |

Handwritten signature or mark

| | | |
|----|----------------------------------|-----------------------|
| | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 10 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 11 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 12 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 13 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 14 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 15 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 16 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 17 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 18 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 19 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 20 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 21 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 22 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 23 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 24 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 25 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 26 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 27 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 28 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 29 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 30 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "nie":

2.10 pouczenie o możliwości wniesienia przez wnioskodawcę odwołania:

| l.p. | TAK | NIE |
|------|-----|-----|
| | | |

| | | |
|----|--|--|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |
| 13 | | |
| 14 | | |
| 15 | | |
| 16 | | |
| 17 | | |
| 18 | | |
| 19 | | |
| 20 | | |
| 21 | | |
| 22 | | |
| 23 | | |
| 24 | | |
| 25 | | |
| 26 | | |
| 27 | | |
| 28 | | |
| 29 | | |
| | | |

Handwritten signature or mark.

| | | |
|----|----------------------------------|-----------------------|
| 30 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
|----|----------------------------------|-----------------------|

Liczba odpowiedzi "nie": 0

3. Orzeczenie wydano na okres roku szkolnego, etapu edukacyjnego albo okresu kształcenia w danej szkole (R1: § 9 ust.1):

| i.p. | TAK | NIE |
|------|----------------------------------|-----------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 10 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 11 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 12 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 13 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 14 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 15 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 16 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 17 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 18 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 19 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 20 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 21 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 22 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 23 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 24 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 25 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |

AR 1

| | | |
|----|----------------------------------|-----------------------|
| 26 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 27 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 28 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 29 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 30 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "nie": 0

4. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego dla uczniów szkół podstawowych z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim wydano na okres nie dłuższy niż etap edukacyjny w tej szkole (R1: § 9 ust. 2):

| I.p. | TAK | NIE |
|------|----------------------------------|----------------------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 6 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 10 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 11 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 12 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 13 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 14 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 15 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 16 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 17 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 18 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 19 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 20 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| | | |

11

| | | |
|----|----------------------------------|----------------------------------|
| 21 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 22 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 23 | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 24 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 25 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 26 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 27 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 28 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 29 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 30 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "nie": 0

Spostrzeżenia kontrolującego:

Zalecenia

Nie wydano zaleceń

Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/piacówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

DYREKTOR PORADNI

[Signature]
mgr. Hanna Królikowska
Brodnica 9.10.2014 r.

Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki*

STARSZY WIZYTATOR

[Signature]
Dorota Rama
Brodnica 9.10.2014 r.

Miejscowość, data i podpis
kontrolującego*

* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

**PORADNIA
PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA**
Im. Marii Grzegorzewskiej
ul. Jagiellońska 1, 87-300 Brodnica
tel./fax 56 49 44 591 NIP 874-143-69-18

Potwierdzam odbiór protokołu kontroli
9.10.2014 r.

**PORADNIA
PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA**
Im. Marii Grzegorzewskiej
ul. Jagiellońska 1, 87-300 Brodnica
tel./fax 56 49 44 591 NIP 874-143-69-18

DYREKTOR PORADNI
[Signature]
mgr. Hanna Królikowska
9.10.2014 r.

[Handwritten mark]

PROTOKÓŁ KONTROLI

Arkusz kontroli zgodności realizacji obowiązkowych zajęć edukacyjnych w klasach I i II publicznego gimnazjum z ramowym planem nauczania

Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

| | |
|---|---------------------|
| Nazwa szkoły/placówki | Gimnazjum nr 4 |
| Typ szkoły/placówki | Gimnazjum |
| Miejscowość | Chełmno |
| Ulica | Dominikańska |
| Numer | 35 |
| Kod pocztowy | 86-200 |
| Urząd pocztowy | Chełmno |
| Telefon | |
| Fax | |
| Www | |
| Regon | 87155979600000 |
| Publiczność | publiczna |
| Kategoria uczniów | Dzieci lub młodzież |
| Charakter | brak specyfiki |
| Uczniowie, wychow., słuchacze | 79 |
| Oddziały | 3 |
| Nauczyciele pełnozatrudnieni | 0.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy) | 0.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach) | 0.00 |
| Średnia liczba uczących się w oddziale | 26 |
| Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela | 0 |
| Województwo | KUJAWSKO-POMORSKIE |
| Powiat | chełmiński |
| Gmina | Chełmno |
| Typ gminy | gmina miejska |

Informacje o kontroli

| | |
|--------------------------------|-------------------|
| Numer kontroli: | 69504 |
| Data przeprowadzenia kontroli: | 20 listopada 2014 |

| | |
|---|----|
| Numer wpisu do rejestru kontroli placówki | 45 |
|---|----|

Wizytatorzy:

| Imię i nazwisko | Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli | Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli |
|-----------------|---|--|
| Joanna Banach | 14 listopada 2014 | 260/2014 |

Opis ustalonego stanu faktycznego:**Informacje ogólne**

1. Liczba oddziałów w klasach I i II w roku szkolnym 2014/2015 wynosi:

| | | |
|-------------|---|-----------|
| w klasie I | 1 | oddziałów |
| w klasie II | 1 | oddziałów |

Liczba oddziałów w klasie I w roku szkolnym 2013/2014 wynosiła:

| | | |
|------------|---|-----------|
| w klasie I | 1 | oddziałów |
|------------|---|-----------|

Organizacja nauczania

2. Tygodniowy wymiar godzin obowiązkowych zajęć edukacyjnych i zajęć z wychowawcą dla uczniów oddziałów klasy I i II jest nie mniejszy niż tygodniowy wymiar godzin obowiązkowych zajęć edukacyjnych i zajęć z wychowawcą określony w rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej w sprawie ramowych planów nauczania w szkołach publicznych (R1: załącznik nr 3 ust. 2 pkt 1 lit. a i b)

Tak Nie

3. Tygodniowy wymiar godzin obowiązkowych zajęć edukacyjnych dla tegorocznych uczniów klasy II w roku szkolnym 2013/2014 był nie mniejszy niż tygodniowy wymiar godzin obowiązkowych zajęć edukacyjnych określony w rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej w sprawie ramowych planów nauczania w szkołach publicznych (R1: załącznik nr 3 ust. 2 pkt 1 lit.a)

Tak Nie

4. Dyrektor szkoły wystąpił z wnioskiem do organu prowadzącego szkołę o przyznanie dodatkowych godzin na zajęcia edukacyjne w bieżącym roku szkolnym dla oddziałów klas I i II (R1: § 3 ust. 1)

Tak Nie

5. W klasach I i II na obowiązkowych zajęciach komputerowych liczba uczniów w grupie nie przekracza liczby stanowisk komputerowych w pracowni komputerowej.

Tak Nie

6. Oddziały klas I i II liczące więcej niż 24 uczniów zostały podzielone na grupy na obowiązkowych zajęciach edukacyjnych z języków obcych.

Tak Nie Nie dotyczy

7. Przy podziale oddziałów klas I i II na grupy na obowiązkowych zajęciach edukacyjnych z języków obcych kierowano się stopniem zaawansowania znajomości języka obcego (R1: § 7 ust.1 pkt 2)

Tak Nie Nie dotyczy

8. Oddziały klas I i II, liczące więcej niż 30 uczniów, zostały podzielone na grupy na nie więcej niż połowie obowiązkowych zajęć edukacyjnych z zakresu kształcenia ogólnego, dla których z treści programu nauczania wynika konieczność prowadzenia ćwiczeń, w tym laboratoryjnych (R1: § 7 ust.1 pkt 3)

4
JKS

Tak Nie Nie dotyczy

9. Grupy na obowiązkowych zajęciach wychowania fizycznego liczą nie więcej niż 26 uczniów. (R1: § 7 ust. 1 pkt 7)

Tak Nie

10. Dyrektor szkoły występował do organu prowadzącego szkołę o wyrażenie zgody na podział oddziałów liczących nie więcej niż 24 uczniów na grupy na zajęciach edukacyjnych z języków obcych oraz na podział oddziałów liczących nie więcej niż 30 uczniów na grupy na nie więcej niż połowie obowiązkowych zajęć edukacyjnych z zakresu kształcenia ogólnego, dla których z treści programu nauczania wynika konieczność prowadzenia ćwiczeń, w tym laboratoryjnych. (R1: § 7 ust. 3)

Tak Nie

11. Czy w klasach I i II są oddziały integracyjne?

Tak Nie

Spostrzeżenia kontrolującego:

Zalecenia

Nie wydano zaleceń

Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

DYREKTOR

Małgorzata Giżyńska

WIZYTATOR

Joanna Banach

..... Zespół Szkół Ogólnokształcących nr 1
 „Liceum i Gimnazjum Chełmińskie”
 Gimnazjum nr 4
 86-200 Chełmno, ul. Dominikańska 35
 tel./fax (056) 686 01 04
 NIP: 875-14-31-259; Regon: 871559796

Chełmno, 20.11.2014r

Miejscowość, data i podpis
 dyrektora kontrolowanej jednostki*

Miejscowość, data i podpis
 kontrolującego*

* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

Potrącenie sollii protokołu 20.11.2014

DYREKTOR
Małgorzata Giżyńska

PROTOKÓŁ KONTROLI DORAŻNEJ

w zakresie sprawowanego nadzoru pedagogicznego przez dyrektora szkoły zgodnie z przepisami prawa zawartymi w rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009r. (Dz. U. .Nr 168, poz. 1324, z późn. zm.) w związku z pismem rodzica

1. **Nazwa szkoły oraz jej siedziba:** Zasadnicza Szkoła Zawodowa w Zespole Szkół nr 2
ul. Szkolna 14, 86-200 Chełmno
2. **Dyrektor szkoły:** Dorota Wielachowska
3. **Nazwa i siedziba organu sprawującego nadzór pedagogiczny:** Kujawsko - Pomorski Kurator Oświaty, ul. Konarskiego 1-3, 85-066 Bydgoszcz.
4. **Termin rozpoczęcia i zakończenia kontroli ze wskazaniem liczby dni, w których odbyła się kontrola:** 1 dzień – 20 listopada .2014 r.
5. **Imię i nazwisko osoby przeprowadzającej kontrolę:** Joanna Banach
6. **Data i numer upoważnienia wydanego przez Kujawsko-Pomorskiego Kuratora Oświaty:** 264/2014
7. **Kontrolę odnotowano w *Księdze kontroli* pod numerem 30.**

Zrealizowane czynności kontrolne:

w zakresie: w zakresie sprawowanego nadzoru pedagogicznego przez dyrektora szkoły zgodnie z przepisami prawa zawartymi w rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009r. (Dz. U. .Nr 168, poz. 1324, z późn. zm.) w związku z pismem rodzica

- 1) analiza następującej dokumentacji związana z nadzorem pedagogicznym dyrektora szkoły (plan nadzoru, protokolarz, dzienniki lekcyjne, dziennik pedagoga, rejestr uwag, procedury postępowania |w sprawach wychowawczych, notatki z przeprowadzonych rozmów),
- 2) rozmowa z dyrektorem i wicedyrektorem szkoły

I. Opis ustalonego stanu faktycznego, w tym stwierdzone nieprawidłowości i uchybienia w zakresie objętym kontrolą:

Dyrektor szkoły nadzór pedagogiczny sprawuje zgodnie z ustalonym planem na rok szkolny 2014/15. Plan nadzoru pedagogicznego został przedstawiony zgodnie z ustawowym z terminem (protokół z dnia 10 września 2014r), Plan zawiera cele, przedmiot i harmonogram ewaluacji wewnętrznej, tematykę i terminy przeprowadzania kontroli przestrzegania przez nauczycieli przepisów prawa oraz tematykę szkoleń i porad dla nauczycieli. W ramach kontroli dyrektor zaplanował szczegółową analizę realizacji przez nauczycieli i wychowawców klas, zgodności z przepisami prawa oświatowego, „Programu wychowawczego szkoły” i „Programu profilaktyki szkoły”. W ramach wspomagania dyrektor zaplanował szkolenie rady pedagogicznej w zakresie rozwiązywania problemów

wychowawczych „Praca wychowawcy, agresja i przemoc” – szkolenie odbędzie się w dniu 1 grudnia 2014r. Dyrektor szkoły realizuje plan nadzoru pedagogicznego we współpracy z wicedyrektorami.

Z wypowiedzi i zapisów dyrektora szkoły wynika, że: w dniu 24 września dyrektor i pedagog przeprowadziły rozmowę z Wiktoria, która dotyczyła relacji pomiędzy nią a Sandrą (dziewczynka, która podjęła w dniu 23 września próbę samobójczą). W czasie rozmowy Wiktoria poinformowała, że niektórzy uczniowie szkoły oskarżają ją, że przyczyniła się do próby samobójczej Sandry. Wiktoria została poinformowana, że jeżeli taka sytuacja powtórzy się ma zgłosić się bezpośrednio do wychowawcy, pedagoga lub dyrektora szkoły. Podczas rozmowy pani pedagog zadała pytanie „Czy przebywałaś w szkolnym ośrodku wychowawczym”, na które Wiktoria zareagowała gwałtownie i chciała opuścić gabinet, ale po uspokojeniu przez dyrektora uczennica pozostała w gabinecie. Jednocześnie dyrektor powiadomił mamę Wiktorii o przeprowadzonej rozmowie i poprosiła mamę o przybycie do szkoły ponieważ Wiktoria nie wyrażała woli pójścia na lekcję. Mama odpowiedziała na prośbę dyrektora szkoły i po chwili pojawiła się w gabinecie dyrektora. Dyrektor przeprowadził rozmowę wyjaśniającą i zwolnił uczennicę w tym dniu do domu (zapis nieobecności w dzienniku lekcyjnym). W dniu 24 września 2014r. na wniosek dyrektora odbyło się spotkanie zespołu kierowniczego, na którym zostały ustalone działania wobec zespołu klasowego 1A oraz wszystkich pozostałych oddziałów klas pierwszych. Od 25 września odbyły się spotkania z psychologiem Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Chełmnie w klasach pierwszych. W klasie 1A, do której uczęszcza Wiktoria, spotkanie odbyło się w dniu 30 września 2014r. (zapis w dzienniku). W dniu 25 września 2014r dyrektor szkoły przeprowadził rozmowę z Wiktoria i jej mamą (na życzenie rodzica – mamy), w sprawie zaistniałej sytuacji na lekcji historii prowadzonej przez wicedyrektora pana Jana Marszałka. W czasie rozmowy był obecny wicedyrektor, który wyjaśnił zdarzenie na jego lekcji dotyczące zachowania Wiktorii. Według pana Marszałka słowa „Jesteś znana z takich zachowań”, dotyczyły jej kolejnego nieprzygotowania do lekcji i gwałtownej reakcji na brak akceptacji zwolnienia z ewentualnego odpytania Wiktorii w tym dniu. Po zakończonej rozmowie mama była usatysfakcjonowana i nie wniosła żadnych zastrzeżeń, jednak wskazała uczennicę klasy 1 technikum logistycznego, która dokucza Wiktorii i wini ją o przyczynienie się do próby samobójczej Sandry. Tego samego dnia na szóstej godzinie lekcyjnej dyrektor szkoły w obecności wicedyrektora przeprowadziła rozmowę z uczennicą wskazaną przez matkę Wiktorii podczas wcześniejszej rozmowy. Uczennica wyraziła skruchę i obiecała, że zastosuje się do wskazań dyrektora. W dniu 8 października 2014r. Pani Mielcarska – mama Wiktorii zgłosiła dwóch uczniów klasy IIIA i 1A, którzy nakłaniają kolegów i koleżanki w szkole do obrażania Wiktorii. Pani dyrektor przeprowadziła rozmowę z ww chłopcami w dniu 9 października 2014r. oraz ustaliła telefonicznie z panią Bitau- mamą Sandry, że porozmawia z rodzicami (Grzegorza) jednego z chłopców wcześniejszej rozmowy. Obaj uczniowie obiecali poprawę zachowania. Informację o przeprowadzonych rozmowach dyrektor przekazał wychowawcy. W dniu 18 listopada 2014r. dyrektor szkoły przeprowadził rozmowę z wychowawcą p. E. Górską dotyczącą sytuacji wychowawczej w klasie.

Z dokumentacji i wypowiedzi pedagoga szkoły wynika, że w dniu 15 października 2014r. zaproponowała pomoc Wiktorii, z uwagi na jej nieobecność na zajęciach klasowych z psychologiem w dniu 30. 09. 2014r. Wiktoria odmówiła przyjęcia pomocy, ale pani pedagog podejmuje rozmowy z uczennicą i zapewnia o swojej gotowości udzielenia jej pomocy. W klasie 1A przeprowadzono badania socjometryczne i zajęcia integracyjne, które pomogą Wiktorii – według badań zajmuje ona pozycję odrzuconej w klasie, ma jedną koleżankę w zespole klasowym.

W zakresie profilaktyki pedagog szkolny organizuje i przeprowadza zajęcia i warsztaty profilaktyczne w klasach pierwszych, we współpracy z Grudziądzkim Stowarzyszeniem

J. Oly

Uzależnień. Przeprowadzane są również planowe i doraźne zajęcia integracyjne, które poprzedzone są badaniami socjometrycznymi. Przeprowadzone zostały badania na temat uzależnień, prowadzone są zajęcia w ramach realizacji programu „ARS, czyli jak dbać o miłość”. Postępowanie w sprawie zaistniałej sytuacji jest zgodne z procedurami postępowania w sprawach wychowawczo-opiekuńczych obowiązujących w szkole.

III. Stwierdzone nieprawidłowości i uchybienia w zakresie nieobjętym kontrolą:
brak

IV. Wnioski i uwagi wydane na podstawie art. 33 ust 4 ustawy o systemie oświaty:

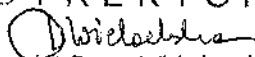
brak

V. Zalecenia wydane na podstawie art. 33 ust 4 ustawy o systemie oświaty:

nie wydano

Dyrektor szkoły ma prawo zgłosić Kujawsko – Pomorskiemu Kuratorowi Oświaty w ciągu 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli umotywowane zastrzeżenia do zaleceń, uwag, wniosków zawartych w protokole.

DYREKTOR


mgr inż. Dorota Wielachowska

.....
Podpis dyrektora szkoły

Zespół Szkół nr 2
im. Adama Mickiewicza
ul. Szkolna 14, tel. (056) 686 17 10
86-200 CHEŁMNO
NIP: 875-10-65-352; Regon: 000237996

WIZYTATOR


Joanna Banach

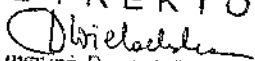
.....
Podpis kontrolującego

Chełmno, dnia 20 listopada 2014 r.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje dyrektor kontrolowanej szkoły, a drugi włącza się do akt kontroli.

Poświadczam odbiór protokołu kontroli

DYREKTOR


mgr inż. Dorota Wielachowska

.....
Data i podpis dyrektora szkoły

Zespół Szkół nr 2
im. Adama Mickiewicza
ul. Szkolna 14, tel. (056) 686 17 10
86-200 CHEŁMNO
NIP: 875-10-65-352; Regon: 000237996

Protokół z kontroli doraźnej

1. Nazwa szkoły oraz jej siedziba: Szkoła Podstawowa im. Janusza Korczaka w Szabdzie.
2. Dyrektor szkoły: Ewa Katarzyńska.
3. Nazwa i siedziba organu sprawującego nadzór pedagogiczny: Kujawsko - Pomorski Kurator Oświaty, ul. Konarskiego 1-3, 85-066 Bydgoszcz.
4. Termin rozpoczęcia i zakończenia kontroli ze wskazaniem liczby dni, w których odbyła się kontrola – 1 dzień: 19 listopada 2014 r.
5. Imię i nazwisko osoby przeprowadzającej kontrolę: Dariusz Zagórski.
6. Data i numer upoważnienia wydanego przez Kujawsko-Pomorskiego Kuratora Oświaty: 14.11.2014 r., nr 261/2014.
7. Kontrolę odnotowano w *Księdze kontroli* pod numerem 14.
8. Tematyka kontroli obejmowała przestrzeganie przepisów prawa w zakresie: zgodności realizacji z ramowym planem nauczania obowiązkowych zajęć edukacyjnych matematyki w klasach IV-VI, przestrzegania przepisów prawa w zakresie oceniania na obowiązkowych zajęciach edukacyjnych matematyki w klasach IV- VI.
9. Kurator oświaty podjął decyzję o przeprowadzeniu kontroli doraźnej w związku anonimowym pismem przesłanym w dniu 5 listopada 2014 r.

I Zrealizowane czynności kontrolne:

- 1) analiza następującej dokumentacji: statut szkoły, przedmiotowy system oceniania z matematyki dla klas IV, V, VI, arkusz organizacji pracy szkoły w roku szkolnym 2014/2015, szkolne plany nauczania dla klas IV- VI szkoły podstawowej, dzienniki lekcyjne klas IV - VI, tygodniowy plan zajęć dydaktycznych, protokolarz zebrań rady pedagogicznej;
- 2) przeprowadzono rozmowę z dyrektorem Szkoły Podstawowej w Szabdzie oraz z wychowawcami klasy IV, V i VI.

II Opis ustalonego stanu faktycznego, w tym stwierdzone nieprawidłowości i uchybienia w zakresie objętym kontrolą:

- W kontrolowanej szkole w roku szkolnym 2014/2015 funkcjonują pojedyncze oddziały klasy IV (16 uczniów), klasy V (20 uczniów) i klasy VI (18 uczniów);
- tygodniowy wymiar godzin obowiązkowych zajęć edukacyjnych i zajęć z wychowawcą dla uczniów klas IV, V i VI jest nie mniejszy niż tygodniowy wymiar godzin obowiązkowych zajęć edukacyjnych i zajęć z wychowawcą określony w rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej w sprawie ramowych planów nauczania w szkołach publicznych (ust. 3 pkt 2 lit. a i b) i w kl. IV wynosi 25 godzin, w kl. V – 26 godzin, w kl. VI 28 godzin. Zajęcia obowiązkowe matematyki prowadzone przez dyrektora szkoły są realizowane w wymiarze 4

godzin tygodniowo w kl. IV i w kl. V i 5 godzin w kl. VI. Wymiar godzin matematyki w klasach IV – VI w planie lekcji jest zgodny ze szkolnym planem nauczania i arkuszem organizacyjnym szkoły. W klasie IV po 1 godzinie we wtorek – środę, czwartek i piątek, klasa V po 1 godzinie: w poniedziałek, wtorek, czwartek i piątek, w klasie VI po 1 godzinie każdego dnia. Arkusz organizacyjny dla Szkoły Podstawowej w Szabdzie został zatwierdzony przez Wójta Gminy Brodnica 28.05.2014 r., wcześniej został pozytywnie zaopiniowany przez radę pedagogiczną szkoły uchwałą nr 9/13/14 z dnia 24.04.2014 r.;

- we wszystkich klasach II etapu edukacyjnego realizowany jest program Gdańskiego Wydawnictwa Oświatowego „Matematyka z plusem”. Pomocne w nauczaniu matematyki jest stosowanie e-podręcznika, wykorzystanie technologii informacyjno-komunikacyjnej w oparciu o wyposażenie w ramach „Cyfrowej szkoły” otrzymane w 2013 r.;

- w dokumentacji przebiegu nauczania klasy IV, V i VI nie stwierdzono zapisów potwierdzających zapoznanie uczniów oraz ich rodziców: z wymaganiami edukacyjnymi niezbędnymi do uzyskania poszczególnych ocen klasyfikacyjnych z zajęć edukacyjnych i zachowania, sposobami sprawdzania osiągnięć edukacyjnych, warunkami i trybem uzyskania wyższej niż przewidywana rocznej oceny klasyfikacyjnej. Wychowawcy klas IV – VI i nauczyciele w dziennikach lekcyjnych nie odnotowali faktu zapoznawania rodziców z powyższymi informacjami. W rozmowie z wizytatorem wychowawcy wyjaśnili, że przekazali te informacje rodzicom na zebraniach klasowych w dniu 24 września (frekwencja rodziców odnotowana w dzienniku klasy IV i V). Dyrektor przedstawił rodzicom obowiązujące w szkole zasady wewnątrzszkolnego systemu oceniania na zebraniu ogólnym w dniu 24 września 2014 r. (obecnych 91 rodziców – lista obecności). Wymagania edukacyjne z poszczególnych przedmiotów są wyłożone dla rodziców i uczniów w szkolnej bibliotece. Pani Katarzyńska stwierdziła, że zgodnie ze szkolną praktyką uczniowie zostali zapoznani przez nauczycieli z przedmiotowym systemem oceniania na pierwszych lekcjach, co nie zawsze zostało odnotowane w dziennikach klas IV – VI (widnieje w nich zapis ogólny „lekcja organizacyjna”).

- zapisy dotyczące klasyfikacji rocznej, znajdujące się w statucie szkoły są zgodne z obowiązującymi przepisami prawa. Statut zawiera zapisy dotyczące warunków i trybu uzyskania oceny wyższej od przewidywanej;

- przed rocznym klasyfikacyjnym zebraniem rady pedagogicznej nauczyciele prowadzący poszczególne zajęcia edukacyjne oraz wychowawca klasy poinformowali uczniów i ich rodziców o przewidywanych dla niego rocznych ocenach klasyfikacyjnych z zajęć edukacyjnych i zachowania w terminie i formie określonych w statucie szkoły, świadczą o tym podpisy rodzica na karcie informującej o przewidywanych ocenach rocznych; w statucie szkoły określono warunki i sposoby przekazywania rodzicom informacji o postępach i trudnościach ucznia w nauce;

- stwierdzono, że uczniowie nie korzystali z możliwości uzyskania oceny wyższej od przewidywanej z matematyki, ponieważ jak wyjaśniła pani dyrektor, nie było takiej potrzeby;

- rodzice nie zgłaszali zastrzeżeń do dyrektora szkoły, dotyczących niezgodnego z przepisami ustalenia rocznej oceny klasyfikacyjnej z matematyki; w WSO znajdują się zapisy określające częstotliwość oceniania bieżącego osiągnięć edukacyjnych uczniów, przy 4 i więcej godzinach tygodniowo – minimalna ilość ocen w semestrze wynosi 10 ocen. W roku szkolnym 2014/15 w dniu kontroli – 19 listopada uczniowie posiadali z matematyki: w kl. IV – od 11 do 14 ocen, w kl. V - od 8 do 12 ocen, w kl. VI – od 10 do 15 ocen. Przedmiotowy system oceniania z matematyki dla każdej klasy zawiera wymagania edukacyjne sformułowane na poszczególne oceny do każdego działu programowego; ocenianie bieżące uczniów z matematyki dotyczy zarówno testów, sprawdzianów, prac klasowych, domowych, odpowiedzi ustnych oraz aktywności uczniów podczas zajęć. W roku szkolnym 2012/2013 rada pedagogiczna promował jednego ucznia z oceną niedostateczną z matematyki do klasy programowo wyższej. W roku szkolnym 2013/2014 wszyscy uczniowie uzyskali pozytywne roczne oceny klasyfikacyjne z matematyki. Wychowawcy klasy IV, V i VI w rozmowie stwierdzili, że nie otrzymali od rodziców podczas zebrań czy rozmów indywidualnych jakichkolwiek informacji potwierdzających problemy uczniów z nauką, w tym matematyki, czy o korzystaniu przez nich z korepetycji.

- frekwencja uczniów na lekcjach matematyki w br. szkolnym jest wysoka, z reguły na poziomie 100% we wszystkich klasach, (w kl. IV - sporadycznie 1 dziecko nieobecnie, w kl. V - sporadycznie 1- 2 dzieci nieobecnych, w kl. VI - sporadycznie 2- 3 dzieci nieobecnych). Wszystkie lekcje matematyki w klasach IV – VI od 1 września 2014 r. były realizowane systematycznie, jedyne zastępstwa w tych klasach miały miejsce w dniu 21 października 2014 r. z powodu udziału nauczyciela matematyki (dyrektora szkoły) w spotkaniu z dyrektorem OKE w Gdańsku. Dzieci zostały w tym czasie objęte opieką świetlicową. Zajęcia matematyki zostały odpracowane przez nauczyciela po lekcjach (przed odwozem uczniów do domu): w kl. IV – w dniu 28 października, w kl. V w dniu 22 października, w kl. VI w dniu 23 października br.

W załączeniu: wyjaśnienie nauczyciela matematyki (dyrektora szkoły).

III. Wnioski i uwagi wydane na podstawie art. 33 ust 4 ustawy o systemie oświaty:

- 1) dokumentować w dziennikach lekcyjnych poprzez czytelne zapisy fakt zapoznawania na początku roku szkolnego uczniów i rodziców z wymaganiami edukacyjnymi niezbędnymi do uzyskania poszczególnych ocen klasyfikacyjnych z zajęć edukacyjnych i zachowania, ze sposobami sprawdzania osiągnięć edukacyjnych oraz z warunkami i trybem uzyskania wyższej niż przewidywana rocznej oceny klasyfikacyjnej.

IV. Zalecenia wydane na podstawie art. 33 ust 4 ustawy o systemie oświaty:

Nie wydano.



Dyrektor szkoły ma prawo zgłosić Kujawsko – Pomorskiemu Kuratorowi Oświaty w ciągu 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli umotywowane zastrzeżenia do zaleceń, uwag, wniosków zawartych w protokole.

DYREKTOR
SZKOŁY PODSTAWOWEJ W SZABDZIE
D. Katarzyńska
mgr inż. Dorota Katarzyńska

Podpis dyrektora szkoły

ST. WIZYTATOR

Dariusz Zagórski
mgr Dariusz Zagórski

Podpis kontrolującego

Szabda, dnia 19.11.2014 r.

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje dyrektor kontrolowanej szkoły, a drugi włącza się do akt kontroli.

Poświadczam odbiór protokołu kontroli

21.11.14
D. Katarzyńska
mgr inż. Dorota Katarzyńska

Data i podpis dyrektora szkoły

PROTOKÓŁ KONTROLI

Arkusz kontroli zgodności organizacji zajęć rewalidacyjnych, w tym liczby godzin i rodzaju tych zajęć oraz ich zgodności z zaleceniami zawartymi w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym z uwagi na niepełnosprawność, w publicznych szkołach podstawowych i gimnazjach ogólnodostępnych, z oddziałami ogólnodostępnymi lub/i integracyjnymi

Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

| | |
|--|------------------------|
| Nazwa szkoły/placówki | Szkoła Podstawowa nr 3 |
| Typ szkoły/placówki | Szkoła podstawowa |
| Miejscowość | Toruń |
| Ulica | Legionów |
| Numer | 210 |
| Kod pocztowy | 87-100 |
| Urząd pocztowy | Toruń |
| Telefon | 0566600380 |
| Fax | 0566600380 |
| Www | www.sp3.strefa.pl |
| Regon | 00020585400000 |
| Publiczność | publiczna |
| Kategoria uczniów | Dzieci lub młodzież |
| Charakter | brak specyfiki |
| Uczniowie, wychow., słuchacze | 699 |
| Oddziały | 29 |
| Nauczyciele pełnozatrudnieni | 48,00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy) | 13,00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach) | 7,00 |
| Średnia liczba uczących się w oddziale | 24 |
| Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela | 15 |
| Województwo | KUJAWSKO-POMORSKIE |
| Powiat | Toruń |
| Gmina | Toruń |
| Typ gminy | gmina miejska |

Informacje o kontroli

| | |
|---------------------------------------|-----------------|
| Numer kontroli: | 73597 |
| Data przeprowadzenia kontroli: | 22 grudnia 2014 |

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki

9/14

Wizytatorzy:

| Imię i nazwisko | Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli | Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli |
|------------------------|--|---|
| Kazimierz Burek | 9 grudnia 2014 | 293/14 |

Handwritten initials and date: 25

| |
|---|
| Opis ustalonego stanu faktycznego: |
|---|

Informacje o kontrolli:

Podstawa prawna:

Wskazówki:

Informacje o kontrolowanej szkole

| | | |
|--------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| Typ szkoły: | szkoła podstawowa | <input type="radio"/> |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | <input checked="" type="radio"/> |
| | z oddziałami integracyjnymi | <input type="radio"/> |
| | gimnazjum | <input type="radio"/> |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | <input type="radio"/> |
| | z oddziałami integracyjnymi | <input type="radio"/> |

Liczba uczniów w szkole łącznie: 681

w tym z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność - ogółem: 1

w tym:

| liczba dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | |
|--|---|
| niestyszających | 0 |
| słabosłyszających | 0 |
| niewidomych | 0 |
| siabowidzących | 0 |
| z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją | 1 |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim | 0 |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym | 0 |
| z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | 0 |
| z niepełnosprawnościami sprzężonymi | 0 |

| | |
|---|---|
| 1. Liczba uczniów posiadających w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego zalecenie o potrzebie zajęć rewalidacyjnych: | 1 |
| 2. Liczba uczniów, dla których zorganizowano w szkole zajęcia rewalidacyjne: | 1 |
| 3. Liczba godzin zajęć rewalidacyjnych zorganizowanych w kontrolowanej szkole, w tygodniu: | a) łącznie: 2 |
| | b) dla poszczególnych uczniów wybranych losowo: 2 |

| | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|
| Uczniowie losowo wybrani, posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane z uwagi na niepełnosprawność | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--|---|---|---|---|---|

25
AS

| | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|
| Tygodniowa liczba godzin zajęć rewalidacyjnych | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |
|--|---|---|---|---|---|

1. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych zorganizowano w oparciu o orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na rodzaj niepełnosprawności określonej w przepisach prawa, wydane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym w poradni specjalistycznej (art. 71b ust. 1 i 3 ustawy o systemie oświaty oraz R2: § 1):

| Odpowiedź | TAK | NIE | wydano ze względu na inne dysfunkcje (wpisać jakie) |
|-----------|----------------------------------|-----------------------|---|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 2 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 3 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 4 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 5 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |

Liczba odpowiedzi "tak": 1

Liczba odpowiedzi "nie": 0

2. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego prowadzone jest odpowiednio - w przypadku szkoły podstawowej nie dłużej niż do końca roku szkolnego w tym roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 18 rok życia, w przypadku gimnazjum - 21 rok życia (R2: § 3 pkt 1 i 2):

| Uczeń | Numer orzeczenia | Oddział | Wiek ucznia |
|-------|---------------------|---------|-------------|
| 1 | 111.710.2012/2013/A | 2 | 9 |
| 2 | | 0 | 0 |
| 3 | | 0 | 0 |
| 4 | | 0 | 0 |
| 5 | | 0 | 0 |

3. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny opracowany dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uwzględnia zalecenia zawarte w orzeczeniu oraz jest dostosowany do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 1

Liczba odpowiedzi "nie": 0

4. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 1) został opracowany przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R2: § 5 ust. 3):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

| | | | | | |
|------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 1

Liczba odpowiedzi "nie": 0

5. Zespół dokonał wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia, we współpracy, w zależności od potrzeb, z poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną (R2: § 5 ust. 4):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 1

Liczba odpowiedzi "nie": 0

6. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres i sposób dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 2 pkt 1 oraz R1: § 6 ust. 1a pkt 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 1

Liczba odpowiedzi "nie": 0

7. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami ucznia w realizacji zadań związanych z:

- realizacją zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego,
 - zapewnieniem uczniowi odpowiednich warunków do nauki, sprzętu specjalistycznego i środków dydaktycznych,
 - organizacją zajęć specjalistycznych, o których mowa w przepisach w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach,
 - organizacją innych zajęć, np. rewalidacyjnych,
 - przygotowaniem uczniów do samodzielności w życiu dorosłym
- zgodnie z R2: § 5 ust. 2 pkt 6 w związku z § 4 ust. 1:

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 1

Liczba odpowiedzi "nie": 0

Zapisy są zawarte w arkuszu indywidualnego programu edukacyjno - terapeutycznego.

Jeśli wybrano odpowiedź „NIE”, proszę wyjaśnić przyczyny nierealizowania przez szkołę współpracy z rodzicami w ww. zakresach:

Wskazać jakiego zakresu/ów dotyczy brak współpracy szkoły z rodzicami:

8. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa zajęcia rewalidacyjne dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 2 pkt 5):

| Odpowiedź | TAK | NIE | Rodzaje zajęć rewalidacyjnych, jeśli takie zostały określone: |
|-----------|----------------------------------|-----------------------|--|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | rozwijanie sprawności ręki, wyrabianie prawidłowego trzymania narzędzia pisarskiego, dalsze rozwijanie koordynacji wzrokowo - ruchowej, wzmacnianie wiary we własne możliwości, wyrabianie nawyku pokonywania trudności, rozszerzanie zakresu samodzielności |
| 2 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 3 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 4 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 5 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |

Liczba odpowiedzi "tak": 1

Liczba odpowiedzi "nie": 0

9. Szkoła zapewnia uczniowi niepełnosprawnemu realizację zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz zapewnia zajęcia rewalidacyjne, określone w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym (R2: § 4 ust. 1 pkt 1 i 4):

| Spełnienie wymagań | Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Suma |
|---|-----------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------|
| Zapewniona jest realizacja zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 1 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| Zapewnione są zajęcia rewalidacyjne | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 1 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |

Liczba odpowiedzi "tak": 2

Liczba odpowiedzi "nie": 0

10. Uczeń niepełnosprawny posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uczestniczy w co najmniej 2 godzinach zajęć rewalidacyjnych tygodniowo (R3: § 4 ust. 1 pkt 3 wraz z załącznikami odpowiednio nr 1 (szkoła podstawowa) lub nr 3 (gimnazjum)):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 1

Liczba odpowiedzi "nie": 0

11. Zajęcia rewalidacyjne dla uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego są prowadzone przez nauczycieli lub specjalistów posiadających kwalifikacje odpowiednie do zajmowanego stanowiska w szkole oraz rodzaju prowadzonych zajęć (R5: § 14, § 19, § 20 ust. 2 lub § 21 ust. 2):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

20
12

| | | | | | |
|------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 1

Liczba odpowiedzi "nie": 0

12. Uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego udzielana jest pomoc psychologiczno-pedagogiczna w trakcie bieżącej z nim pracy oraz w formach określonych w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, ustalonym przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R4: § 7 ust. 1 oraz R2: § 5 ust. 2 pkt 3 i ust. 3):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 1

Liczba odpowiedzi "nie": 0

15. W szkole zatrudniono, za zgodą organu prowadzącego, dodatkowo nauczyciela posiadającego kwalifikacje w zakresie pedagogiki specjalnej w celu współorganizowania kształcenia uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 6 ust. 2):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 1

Wyjaśnienia dyrektora (prośba o zadanie pytania, czy jeśli dyrektor szkoły nie zatrudnił dodatkowego nauczyciela, a była taka potrzeba, czy wystąpił do organu prowadzącego o wyrażenie zgody na zatrudnienie tego nauczyciela):

Nie było takiej potrzeby.

16. Rada pedagogiczna skorzystała z możliwości przedłużenia uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego okresu nauki na danym etapie edukacyjnym o jeden rok, zwiększając proporcjonalnie wymiar godzin obowiązkowych zajęć edukacyjnych (R3: § 5 ust. 1 i 2):

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 1

Wyjaśnienia dyrektora:

Uczennica dobrze sobie radzi ze wszystkimi treściami przewidzianymi na I etapie kształcenia.

18. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa działania wspierające rodziców ucznia oraz, w zależności od potrzeb, zakres współdziałania z innymi jednostkami (podmiotami) oświatowymi (R2: § 5 ust. 2 pkt 4):

| Odpowiedź | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | RAZEM |
|---|-----|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|
| poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| specjalnym ośrodkiem szkolno-wychowawczym | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| młodzieżowym ośrodkiem wychowawczym | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| młodzieżowym ośrodkiem socjoterapii | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| piacówką doskonalenia nauczycieli | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| organizacjami pozarządowymi | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| instytucjami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży, w tym ze szkołą specjalną, biblioteką pedagogiczną | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |

Spostrzeżenia kontrolującego:

Zalecenia

Nie wydano zaleceń

Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/piacówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

Dyrektor kontrolowanej jednostki
22.12.2014r.
[Signature]

STARSZY WICEKTATOR
[Signature]
Toriń, 22.12.2014r.

Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki*Miejscowość, data i podpis
kontrolującego*

* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły iub placówki na każdej stronie protokołu.

Kontroluj odwołania protokołu
22.12.2014r.
[Signature]

PROTOKÓŁ KONTROLI**Arkusze kontroli doraźnej****Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:**

| | |
|--|-------------------------|
| Nazwa szkoły/placówki | Szkoła Podstawowa nr 20 |
| Typ szkoły/placówki | Szkoła podstawowa |
| Miejscowość | Grudziądz |
| Ulica | Sobieskiego |
| Numer | 12 |
| Kod pocztowy | 86-300 |
| Urząd pocztowy | Grudziądz |
| Telefon | 0564640090 |
| Fax | 0564640090 |
| Www | www.zso2.vel.pl |
| Regon | 00125880600000 |
| Publiczność | publiczna |
| Kategoria uczniów | Dzieci lub młodzież |
| Charakter | brak specyfiki |
| Uczniowie, wychow., słuchacze | 476 |
| Oddziały | 20 |
| Nauczyciele pełnozatrudnieni | 41.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy) | 0.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach) | 0.00 |
| Średnia liczba uczących się w oddziale | 24 |
| Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela | 12 |
| Województwo | KUJAWSKO-POMORSKIE |
| Powiat | Grudziądz |
| Gmina | Grudziądz |
| Typ gminy | gmina miejska |

Informacje o kontroli

| | |
|---------------------------------------|------------------|
| Numer kontroli: | 76544 |
| Data przeprowadzenia kontroli: | 21 stycznia 2015 |

| | |
|--|----|
| Numer wpisu do rejestru kontroli placówki | 26 |
|--|----|

Wizytatorzy:

| Imię i nazwisko | Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli | Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli |
|------------------------|--|---|
| Joanna Banach | 19 stycznia 2015 | 11/15 |

Opis ustalonego stanu faktycznego:

1. Dane identyfikacyjne szkół/placówek

| |
|----------------------------------|
| Nazwa szkoły/placówki |
| Kod SIO (jeżeli jest to możliwe) |
| Adres |
| Imię i nazwisko dyrektora |

2. Nazwa i siedziba organu sprawującego nadzór pedagogiczny

3. Tematyka kontroli

| | |
|--|--|
| zgodność zatrudniania nauczycieli z wymaganymi kwalifikacjami | |
| realizacja podstaw programowych i ramowych planów nauczania | |
| przestrzeganie zasad oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów oraz prowadzenia egzaminów, a także przestrzeganie przepisów dotyczących obowiązku szkolnego i obowiązku nauki | |
| przestrzeganie statutu szkoły lub placówki | |
| przestrzeganie praw dziecka i praw ucznia | |
| zapewnienie uczniom bezpiecznych i higienicznych warunków nauki, wychowania i opieki | |
| przestrzeganie przez szkołę niepubliczną przepisów art. 7 ust. 3 ustawy o systemie oświaty | |
| inne (jakie?) | |

4. Data podpisania protokołu kontroli doraźnej przez dyrektora szkoły/placówki

| | |
|------|------------|
| data | 2015-01-19 |
|------|------------|

5. Kurator oświaty podjął decyzję o przeprowadzeniu kontroli doraźnej:

| | |
|--|--|
| I. na podstawie analizy dotychczasowych wyników nadzoru pedagogicznego | |
| 2. na wniosek, prośbę, w związku z informacją pozyskaną od: | |
| organu prowadzącego szkołę lub placówkę | |
| rodziców | |
| uczniów | |
| nauczycieli | |
| Rzecznika Praw Obywatelskich | |
| Rzecznika Praw Dziecka | |
| Prokuratury | |
| innych podmiotów (jakich?) | |

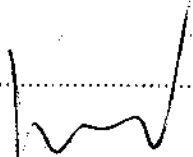
6. Organ sprawujący nadzór pedagogiczny wydał zalecenia


| | | |
|--|-----|-----|
| w protokole kontroli - dyrektorowi | Tak | Nie |
| wynikające z czynności nadzoru - organowi prowadzącemu | Tak | Nie |

7. Dyrektor szkoły/placówki w terminie 7 dni od otrzymania protokołu kontroli zgłosił do organu

sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroliTak Nie

Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.


.....
Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki*
26.01.2015

STARSZY WIZYTATOR

.....
Joanna Banach
Cymlików, 23.01.2015
Miejscowość, data i podpis
kontrolującego*

* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

PROTOKÓŁ KONTROLI

Arkusz kontroli zgodności organizacji zajęć rewalidacyjnych, w tym liczby godzin i rodzaju tych zajęć oraz ich zgodności z zaleceniami zawartymi w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym z uwagi na niepełnosprawność, w publicznych szkołach podstawowych i gimnazjach ogólnodostępnych, z oddziałami ogólnodostępnymi lub/i integracyjnymi

Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

| | |
|---|---|
| Nazwa szkoły/placówki | Gimnazjum im. Noblistów Polskich w Papowie Biskupim |
| Typ szkoły/placówki | Gimnazjum |
| Miejscowość | Papowo Biskupie |
| Ulica | Papowo Biskupie |
| Numer | 127A |
| Kod pocztowy | 86-221 |
| Urząd pocztowy | |
| Telefon | 0566768120 |
| Fax | |
| Www | http://gimpapowo.edupage.org/ |
| Regon | 87119489200000 |
| Publiczność | publiczna |
| Kategoria uczniów | Dzieci lub młodzież |
| Charakter | brak specyfiki |
| Uczniowie, wychow., słuchacze | 148 |
| Oddziały | 6 |
| Nauczyciele pełnozatrudnieni | 12.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy) | 11.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach) | 4.00 |
| Średnia liczba uczących się w oddziale | 25 |
| Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela | 12 |
| Województwo | KUJAWSKO-POMORSKIE |
| Powiat | chełmiński |
| Gmina | Papowo Biskupie |
| Typ gminy | gmina wiejska |

Informacje o kontroli

| | |
|--------------------------------|------------------|
| Numer kontroli: | 76661 |
| Data przeprowadzenia kontroli: | 26 stycznia 2015 |

| | |
|---|---|
| Numer wpisu do rejestru kontroli placówki | 7 |
|---|---|

Wizytatorzy:

| Imię i nazwisko | Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli | Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli |
|-----------------|---|--|
| Joanna Banach | 20 stycznia 2015 | 16/2015 |

Arkusze *JPC*

Opis ustalonego stanu faktycznego:

Informacje o kontroli:

Podstawa prawna:

Wskazówki:

Informacje o kontrolowanej szkole

| | | |
|-------------|-------------------------------|--|
| Typ szkoły: | szkoła podstawowa | |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | |
| | z oddziałami integracyjnymi | |
| | gimnazjum | |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | |
| | z oddziałami integracyjnymi | |

Liczba uczniów w szkole łącznie: 140

w tym z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność - ogółem: 10

w tym:

| liczba dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | |
|--|---|
| nieślyszących | 0 |
| słabosłyszających | 0 |
| niewidomych | 0 |
| słabowidzących | 0 |
| z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją | 0 |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim | 9 |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym | 1 |
| z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | 0 |
| z niepełnosprawnościami sprzężonymi | 0 |

| | |
|---|--|
| 1. Liczba uczniów posiadających w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego zalecenie o potrzebie zajęć rewalidacyjnych: | 10 |
| 2. Liczba uczniów, dla których zorganizowano w szkole zajęcia rewalidacyjne: | 10 |
| 3. Liczba godzin zajęć rewalidacyjnych zorganizowanych w kontrolowanej szkole, w tygodniu: | a) łącznie: 20 |
| | b) dla poszczególnych uczniów wybranych losowo: 10 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Uczniowie losowo wybrani, posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|

Handwritten signature

Handwritten initials

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| z uwagi na niepełnosprawność | | | | | |
| Tygodniowa liczba godzin zajęć rewalidacyjnych | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |

1. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych zorganizowano w oparciu o orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na rodzaj niepełnosprawności określonej w przepisach prawa, wydane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym w poradni specjalistycznej (art. 71b ust. 1 i 3 ustawy o systemie oświaty oraz R2: § 1):

| Odpowiedź | TAK | NIE | wydano ze względu na inne dysfunkcje (wpisać jakie) |
|-----------|----------------------------------|-----------------------|---|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

2. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego prowadzone jest odpowiednio - w przypadku szkoły podstawowej nie dłużej niż do końca roku szkolnego w tym roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 18 rok życia, w przypadku gimnazjum - 21 rok życia (R2: § 3 pkt 1 i 2):

| Uczeń | Numer orzeczenia | Oddział | Wiek ucznia |
|-------|------------------|---------|-------------|
| 1 | 235/13/14 | 1 | 14 |
| 2 | 18/14/15 | 1 | 15 |
| 3 | 12/14/15 | 1 | 14 |
| 4 | 20/12/13 | 3 | 16 |
| 5 | 109/12/13 | 3 | 18 |

3. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny opracowany dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uwzględnia zalecenia zawarte w orzeczeniu oraz jest dostosowany do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

4. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 1) został opracowany przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R2: § 5 ust. 3):

Argans Jls

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 5
 Liczba odpowiedzi "nie": 0

5. Zespół dokonał wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia, we współpracy, w zależności od potrzeb, z poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną (R2: § 5 ust. 4):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 5
 Liczba odpowiedzi "nie": 0

6. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres i sposób dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 2 pkt 1 oraz R1: § 6 ust. 1a pkt 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 5
 Liczba odpowiedzi "nie": 0

7. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami ucznia w realizacji zadań związanych z:

- a) realizacją zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego,
 - b) zapewnieniem uczniowi odpowiednich warunków do nauki, sprzętu specjalistycznego i środków dydaktycznych,
 - c) organizacją zajęć specjalistycznych, o których mowa w przepisach w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach,
 - d) organizacją innych zajęć, np. rewalidacyjnych,
 - e) przygotowaniem uczniów do samodzielności w życiu dorosłym
- zgodnie z R2: § 5 ust. 2 pkt 6 w związku z § 4 ust. 1:

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 5
 Liczba odpowiedzi "nie": 0

Protokoły z posiedzeń zespołu do spraw pomocy psychologiczno-pedagogicznej dla uczniów objętych kształceniem specjalnym. Rejestr kontaktów z rodzicami w dzienniku pedagoga i dzienniku lekcyjnym.

Jeśli wybrano odpowiedź „NIE”, proszę wyjaśnić przyczyny nierealizowania przez szkołę współpracy z rodzicami w ww. zakresach:

[Podpis]

Nie dotyczy

Wskazać jakiego zakresu/ów dotyczy brak współpracy szkoły z rodzicami:

Nie dotyczy

8. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa zajęcia rewalidacyjne dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 2 pkt 5):

| Odpowiedź | TAK | NIE | Rodzaje zajęć rewalidacyjnych, jeśli takie zostały określone: |
|-----------|-------------------------------------|--------------------------|---|
| 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 3 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 4 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 5 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

9. Szkoła zapewnia uczniowi niepełnosprawnemu realizację zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz zapewnia zajęcia rewalidacyjne, określone w Indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym (R2: § 4 ust. 1 pkt 1 i 4):

| Spełnienie wymagań | Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Suma |
|---|-----------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|------|
| Zapewniona jest realizacja zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego | TAK | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 5 |
| | NIE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0 |
| Zapewnione są zajęcia rewalidacyjne | TAK | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 5 |
| | NIE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0 |

Liczba odpowiedzi "tak": 10

Liczba odpowiedzi "nie": 0

10. Uczeń niepełnosprawny posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uczestniczy w co najmniej 2 godzinach zajęć rewalidacyjnych tygodniowo (R3: § 4 ust. 1 pkt 3 wraz z załącznikami odpowiednio nr 1 (szkoła podstawowa) lub nr 3 (gimnazjum)):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| NIE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

11. Zajęcia rewalidacyjne dla uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie

Andrzej J.

Nie dotyczy

Wskazać jakiego zakresu/ów dotyczy brak współpracy szkoły z rodzicami:

Nie dotyczy

8. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa zajęcia rewalidacyjne dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 2 pkt 5):

| Odpowiedź | TAK | NIE | Rodzaje zajęć rewalidacyjnych, jeśli takie zostały określone: |
|-----------|-------------------------------------|--------------------------|---|
| 1 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 2 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 3 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 4 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 5 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

9. Szkoła zapewniła uczniowi niepełnosprawnemu realizację zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz zapewniła zajęcia rewalidacyjne, określone w Indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym (R2: § 4 ust. 1 pkt 1 / 4):

| Spełnienie wymagań | Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Suma |
|---|-----------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|------|
| Zapewniona jest realizacja zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego | TAK | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 5 |
| | NIE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0 |
| Zapewnione są zajęcia rewalidacyjne | TAK | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 5 |
| | NIE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0 |

Liczba odpowiedzi "tak": 10

Liczba odpowiedzi "nie": 0

10. Uczeń niepełnosprawny posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uczestniczy w co najmniej 2 godzinach zajęć rewalidacyjnych tygodniowo (R3: § 4 ust. 1 pkt 3 wraz z załącznikami odpowiednio nr 1 (szkoła podstawowa) lub nr 3 (gimnazjum)):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| NIE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

11. Zajęcia rewalidacyjne dla uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie

Handwritten signature

kształcenia specjalnego są prowadzone przez nauczycieli lub specjalistów posiadających kwalifikacje odpowiednie do zajmowanego stanowiska w szkole oraz rodzaju prowadzonych zajęć (R5: § 14, § 19, § 20 ust. 2 lub § 21 ust. 2):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

12. Uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego udzielana jest pomoc psychologiczno-pedagogiczna w trakcie bieżącej z nim pracy oraz w formach określonych w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, ustalonym przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R4: § 7 ust. 1 oraz R2: § 5 ust. 2 pkt 3 i ust. 3):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

15. W szkole zatrudniono, za zgodą organu prowadzącego, dodatkowo nauczyciela posiadającego kwalifikacje w zakresie pedagogiki specjalnej w celu współorganizowania kształcenia uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 6 ust. 2):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 5

Wyjaśnienia dyrektora (prośba o zadanie pytania, czy jeśli dyrektor szkoły nie zatrudnił dodatkowego nauczyciela, a była taka potrzeba, czy wystąpił do organu prowadzącego o wyrażenie zgody na zatrudnienie tego nauczyciela):

Nauczyciele zatrudnieni w szkole, prowadzący zajęcia rewalidacyjne, posiadają kwalifikacje.

16. Rada pedagogiczna skorzystała z możliwości przedłużenia uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego okresu nauki na danym etapie edukacyjnym o jeden rok, zwiększając proporcjonalnie wymiar godzin obowiązkowych zajęć edukacyjnych (R3: § 5 ust. 1 i 2):

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 5

Wyjaśnienia dyrektora:

Andrzej J...

Rodzice nie zgłaszali takiej potrzeby

18. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa działania wspierające rodziców ucznia oraz, w zależności od potrzeb, zakres współdziałania z innymi jednostkami (podmiotami) oświatowymi (R2: § 5 ust. 2 pkt 4):

| Odpowiedź | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | RAZEM |
|--|-----|---|---|---|---|---|-------|
| poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną | TAK | | | | | | 5 |
| | NIE | | | | | | 0 |
| specjalnym ośrodkiem szkolno-wychowawczym | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 5 |
| młodzieżowym ośrodkiem wychowawczym | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 5 |
| młodzieżowym ośrodkiem socjoterapii | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 5 |
| placówką doskonalenia nauczycieli | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 5 |
| organizacjami pozarządowymi | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 5 |
| instytucjami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży, w tym ze szkołą specjalną, biblioteką pedagogiczną | TAK | | | | | | 5 |
| | NIE | | | | | | 0 |

Spostrzeżenia kontrolującego:

Zalecenia

Nie wydano zaleceń

[Signature]

Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/pięćówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

DYREKTORZ SZKOŁY

mgr Adam Barań

Papowo Biskupie, 26.01.2015

Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki*

STARSZY WIZYTATOR

Joanna Banach

Papowo Biskupie, 26.01.2015

Miejscowość, data i podpis
kontrolującego*

* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli, zawierając parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub pięćówki na każdej stronie protokołu.

im. Nobilitów Polskich
w Papowie Biskupim
88-221 PAPOWO BISKUPIE
woj. kujawsko-pomorskie
tel. 056/676 81 20; NIP: 875-14-08-712

Potwierdzam odczytanie
protokołu: 26.01.15

DYREKTORZ SZKOŁY

mgr Adam Barań

PROTOKÓŁ KONTROLI

Arkusze kontroli zgodności organizacji zajęć rewalidacyjnych, w tym liczby godzin i rodzaju tych zajęć oraz ich zgodności z zaleceniami zawartymi w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym z uwagi na niepełnosprawność, w publicznych szkołach podstawowych i gimnazjach ogólnodostępnych, z oddziałami ogólnodostępnymi lub/i integracyjnymi

Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

| | |
|--|-------------------------------|
| Nazwa szkoły/placówki | Gimnazjum w Golubiu - Dobrzyń |
| Typ szkoły/placówki | Gimnazjum |
| Miejscowość | Golub-Dobrzyń |
| Ulica | Szkołna |
| Numer | 37 |
| Kod pocztowy | 87-400 |
| Urząd pocztowy | Golub - Dobrzyń |
| Telefon | 0566835469 |
| Fax | 0566835469 |
| Www | |
| Regon | 87118113900000 |
| Publiczność | publiczna |
| Kategoria uczniów | Dzieci lub młodzież |
| Charakter | brak specyfiki |
| Uczniowie, wychow., słuchacze | 134 |
| Oddziały | 7 |
| Nauczyciele pełnozatrudnieni | 20.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy) | 7.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach) | 1.00 |
| Średnia liczba uczących się w oddziale | 19 |
| Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela | 7 |
| Województwo | KUJAWSKO-POMORSKIE |
| Powiat | golubsko-dobrzyński |
| Gmina | Golub-Dobrzyń |
| Typ gminy | gmina miejska |

Informacje o kontroli

| | |
|---------------------------------------|------------------|
| Numer kontroli: | 76190 |
| Data przeprowadzenia kontroli: | 19 stycznia 2015 |

| | |
|--|----|
| Numer wpisu do rejestru kontroli placówki | 13 |
|--|----|

Wizytatorzy:

| Imię i nazwisko | Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli | Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli |
|------------------------|--|---|
| Kazimierz Burek | 12 stycznia 2015 | 4/2015 |

Opis ustalonego stanu faktycznego:

Informacje o kontroli:

Podstawa prawna:

Wskazówki:

Informacje o kontrolowanej szkole

| | | |
|-------------|-------------------------------|--|
| Typ szkoły: | szkoła podstawowa | |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | |
| | z oddziałami integracyjnymi | |
| | gimnazjum | |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | |
| | z oddziałami integracyjnymi | |

Liczba uczniów w szkole łącznie: 134

w tym z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność - ogółem: 1

w tym:

| liczba dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | |
|--|---|
| nieślyszących | 0 |
| słabosłyszających | 0 |
| niewidomych | 0 |
| słabowidzących | 0 |
| z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją | 0 |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim | 0 |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym | 0 |
| z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | 1 |
| z niepełnosprawnościami sprzężonymi | 0 |

| | |
|---|---|
| 1. Liczba uczniów posiadających w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego zalecenie o potrzebie zajęć rewalidacyjnych: | 1 |
| 2. Liczba uczniów, dla których zorganizowano w szkole zajęcia rewalidacyjne: | 1 |
| 3. Liczba godzin zajęć rewalidacyjnych zorganizowanych w kontrolowanej szkole, w tygodniu: | a) łącznie: 2 |
| | b) dla poszczególnych uczniów wybranych losowo: 2 |

| | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|
| Uczniowie losowo wybrani, posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--|---|---|---|---|---|

S. Ciągła
2015-01-19 10:33

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| specjalnego wydane z uwagi na niepełnosprawność | | | | | |
| Tygodniowa liczba godzin zajęć rewalidacyjnych | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 |

1. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych zorganizowano w oparciu o orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na rodzaj niepełnosprawności określonej w przepisach prawa, wydane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym w poradni specjalistycznej (art. 71b ust. 1 i 3 ustawy o systemie oświaty oraz R2: § 1):

| Odpowiedź | TAK | NIE | wydano ze względu na inne dysfunkcje (wpisać jakie) |
|-----------|-----|-----|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 1

Liczba odpowiedzi "nie": 0

2. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego prowadzone jest odpowiednio - w przypadku szkoły podstawowej nie dłużej niż do końca roku szkolnego w tym roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 18 rok życia, w przypadku gimnazjum - 21 rok życia (R2: § 3 pkt 1 i 2):

| Uczeń | Numer orzeczenia | Oddział | Wiek ucznia |
|-------|------------------|---------|-------------|
| 1 | 91/2012/2013 | 3 | 16 |
| 2 | | 0 | 0 |
| 3 | | 0 | 0 |
| 4 | | 0 | 0 |
| 5 | | 0 | 0 |

3. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny opracowany dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uwzględnia zalecenia zawarte w orzeczeniu oraz jest dostosowany do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 1

Liczba odpowiedzi "nie": 0

4. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 1) został opracowany przez zespół, który

[Signature]
2015-01-19 10:33

tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R2: § 5 ust. 3):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 1

Liczba odpowiedzi "nie": 0

5. Zespół dokonał wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia, we współpracy, w zależności od potrzeb, z poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną (R2: § 5 ust. 4):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 1

Liczba odpowiedzi "nie": 0

6. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres i sposób dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 2 pkt 1 oraz R1: § 6 ust. 1a pkt 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 1

Liczba odpowiedzi "nie": 0

7. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami ucznia w realizacji zadań związanych z:

- a) realizacją zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego,
 - b) zapewnieniem uczniowi odpowiednich warunków do nauki, sprzętu specjalistycznego i środków dydaktycznych,
 - c) organizacją zajęć specjalistycznych, o których mowa w przepisach w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach,
 - d) organizacją innych zajęć, np. rewalidacyjnych,
 - e) przygotowaniem uczniów do samodzielności w życiu dorosłym
- zgodnie z R2: § 5 ust. 2 pkt 6 w związku z § 4 ust. 1:

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 1

Liczba odpowiedzi "nie": 0

Zapisy dotyczące konsultacji z matką ucznia w dzienniku zajęć rewalidacyjnych. Zapisy dotyczące konsultacji z matką ucznia w dzienniku zajęć indywidualnych

[Signature]
2015-01-16 10:33

Jeśli wybrano odpowiedź „NIE”, proszę wyjaśnić przyczyny nierealizowania przez szkołę współpracy z rodzicami w ww. zakresach:

Wskazać jakiego zakresu/ów dotyczy brak współpracy szkoły z rodzicami:

8. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa zajęcia rewalidacyjne dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 2 pkt 5):

| Odpowiedź | TAK | NIE | Rodzaje zajęć rewalidacyjnych, jeśli takie zostały określone: |
|-----------|-----|-----|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 1
 Liczba odpowiedzi "nie": 0

9. Szkoła zapewniła uczniowi niepełnosprawnemu realizację zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz zapewnia zajęcia rewalidacyjne, określone w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym (R2: § 4 ust. 1 pkt 1 i 4):

| Spełnienie wymagań | Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Suma |
|---|-----------|---|---|---|---|---|------|
| Zapewniona jest realizacja zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego | TAK | | | | | | 1 |
| | NIE | | | | | | 0 |
| Zapewnione są zajęcia rewalidacyjne | TAK | | | | | | 1 |
| | NIE | | | | | | 0 |

Liczba odpowiedzi "tak": 2
 Liczba odpowiedzi "nie": 0

10. Uczeń niepełnosprawny posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uczestniczy w co najmniej 2 godzinach zajęć rewalidacyjnych tygodniowo (R3: § 4 ust. 1 pkt 3 wraz z załącznikami odpowiednio nr 1 (szkoła podstawowa) lub nr 3 (gimnazjum)):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 1
 Liczba odpowiedzi "nie": 0

11. Zajęcia rewalidacyjne dla uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie

[Signature]
 2015-01-19 10:33

kształcenia specjalnego są prowadzone przez nauczycieli lub specjalistów posiadających kwalifikacje odpowiednie do zajmowanego stanowiska w szkole oraz rodzaju prowadzonych zajęć (R5: § 14, § 19, § 20 ust. 2 lub § 21 ust. 2):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 1

Liczba odpowiedzi "nie": 0

12. Uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego udzielana jest pomoc psychologiczno-pedagogiczna w trakcie bieżącej z nim pracy oraz w formach określonych w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, ustalonym przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R4: § 7 ust. 1 oraz R2: § 5 ust. 2 pkt 3 i ust. 3):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 1

Liczba odpowiedzi "nie": 0

15. W szkole zatrudniono, za zgodą organu prowadzącego, dodatkowo nauczyciela posiadającego kwalifikacje w zakresie pedagogiki specjalnej w celu współorganizowania kształcenia uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 6 ust. 2):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 1

Wyjaśnienia dyrektora (prośba o zadanie pytania, czy jeśli dyrektor szkoły nie zatrudnił dodatkowego nauczyciela, a była taka potrzeba, czy wystąpił do organu prowadzącego o wyrażenie zgody na zatrudnienie tego nauczyciela):

Nie było potrzeby zatrudnienia dodatkowo nauczyciela posiadającego kwalifikacje.

16. Rada pedagogiczna skorzystała z możliwości przedłużenia uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego okresu nauki na danym etapie edukacyjnym o jeden rok, zwiększając proporcjonalnie wymiar godzin obowiązkowych zajęć edukacyjnych (R3: § 5 ust. 1 i 2):

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 1

Wyjaśnienia dyrektora:

Uczeń planowo realizuje obowiązek szkolny.

18. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa działanie wspierające rodziców ucznia oraz, w zależności od potrzeb, zakres współdziałania z innymi jednostkami (podmiotami) oświatowymi (R2: § 5 ust. 2 pkt 4):

| Odpowiedź | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | RAZEM |
|--|-----|---|---|---|---|---|-------|
| poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną | TAK | | | | | | 1 |
| | NIE | | | | | | 0 |
| specjalnym ośrodkiem szkolno-wychowawczym | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 1 |
| młodzieżowym ośrodkiem wychowawczym | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 1 |
| młodzieżowym ośrodkiem socjoterapii | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 1 |
| placówką doskonalenia nauczycieli | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 1 |
| organizacjami pozarządowymi | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 1 |
| instytucjami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży, w tym ze szkołą specjalną, biblioteką pedagogiczną | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 1 |

Spostrzeżenia kontroującego:

Zalecenia

Nie wydano zaleceń

A. Chyba
2015-01-19 10:33

Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

p.o. Dyrektor Gimnazjum

D. Ciulewska

mgr Ewa Ciulewska

Golub-Dobomyń, 19.01.2015 r.

Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki*

STARSZY WIZYTOR

K. Burck

mgr Kazimierz Burck

Golub-Dobomyń, 19.01.2015

Miejscowość, data i podpis
kontrolującego*

* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

Potwierdzam odbiór protokołu.

19.01.2015 r.

p.o. Dyrektor Gimnazjum

D. Ciulewska

mgr Ewa Ciulewska

PROTOKÓŁ KONTROLI

Arkusze kontroli zgodności organizacji zajęć rewalidacyjnych, w tym liczby godzi i rodzaju tych zajęć oraz ich zgodności z zaleceniami zawartymi w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym z uwagi na niepełnosprawność, w publicznych szkołach podstawowych i gimnazjach ogólnodostępnych, z oddziałami ogólnodostępnymi lub/i integracyjnymi

Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

| | |
|---|---------------------------------------|
| Nazwa szkoły/placówki | Publiczne Gimnazjum im. Jana Pawła II |
| Typ szkoły/placówki | Gimnazjum |
| Miejscowość | Kowalewo Pomorskie |
| Ulica | Jana Pawła II |
| Numer | 2 |
| Kod pocztowy | 87-410 |
| Urząd pocztowy | Kowalewo Pomorskie |
| Telefon | 0566840185 |
| Fax | 0566840810 |
| Www | www.gimkowalewo.ovh.org |
| Regon | 87118498800000 |
| Publiczność | publiczna |
| Kategoria uczniów | Dzieci lub młodzież |
| Charakter | brak specyfiki |
| Uczniowie, wychow., słuchacze | 383 |
| Oddziały | 17 |
| Nauczyciele pełnozatrudnieni | 49.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy) | 7.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach) | 4.00 |
| Średnia liczba uczących się w oddziale | 23 |
| Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela | 8 |
| Województwo | KUJAWSKO-POMORSKIE |
| Powiat | golubsko-dobrzyński |
| Gmina | Kowalewo Pomorskie |
| Typ gminy | gmina miejsko-wiejska |

Informacje o kontroli

| | |
|--------------------------------|------------------|
| Numer kontroli: | 75767 |
| Data przeprowadzenia kontroli: | 13 stycznia 2015 |

| | |
|---|----|
| Numer wpisu do rejestru kontroli placówki | 47 |
|---|----|

Wizytatorzy:

| Imię i nazwisko | Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli | Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli |
|------------------|---|--|
| Dariusz Zagórski | 12 stycznia 2015 | 3/2015 |


 2015-01-13 11:21

Opis ustalonego stanu faktycznego:

Informacje o kontroli:

Podstawa prawna:

Wskazówki:

Informacje o kontrolowanej szkole

| | | |
|--------------------|-------------------------------|---|
| Typ szkoły: | szkoła podstawowa | 0 |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | 0 |
| | z oddziałami integracyjnymi | 0 |
| | gimnazjum | 0 |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | 0 |
| | z oddziałami integracyjnymi | 0 |

Liczba uczniów w szkole łącznie: 383


w tym z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność - ogółem: 19

w tym:

| liczba dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | |
|---|----|
| niesłyszących | 0 |
| słabosłyszących | 0 |
| niewidomych | 0 |
| słabowidzących | 1 |
| z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją | 1 |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim | 11 |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym | 1 |
| z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | 2 |
| z niepełnosprawnościami sprzężonymi | 3 |

| | |
|--|--|
| 1. Liczba uczniów posiadających w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego zalecenie o potrzebie zajęć rewalidacyjnych: | 19 |
| 2. Liczba uczniów, dla których zorganizowano w szkole zajęcia rewalidacyjne: | 19 |
| 3. Liczba godzin zajęć rewalidacyjnych zorganizowanych w kontrolowanej szkole, w tygodniu: | a) łącznie: 38 |
| | b) dla poszczególnych uczniów wybranych losowo: 2 |

| | | | | | |
|---|----------|----------|----------|----------|----------|
| Uczniowie losowo wybrani, posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|----------|----------|----------|----------|----------|


 2015-01-13 11:21

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| specjalnego wydane z uwagi na niepełnosprawność | | | | | |
| Tygodniowa liczba godzin zajęć rewalidacyjnych | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 |

1. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych zorganizowano w oparciu o orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na rodzaj niepełnosprawności określonej w przepisach prawa, wydane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym w poradni specjalistycznej (art. 71b ust. 1 i 3 ustawy o systemie oświaty oraz R2: § 1):

| Odpowiedź | TAK | NIE | wydano ze względu na inne dysfunkcje (wpisać jakie) |
|-----------|----------------------------------|-----------------------|---|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

2. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego prowadzone jest odpowiednio - w przypadku szkoły podstawowej nie dłużej niż do końca roku szkolnego w tym roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 18 rok życia, w przypadku gimnazjum - 21 rok życia (R2: § 3 pkt 1 i 2):

| Uczeń | Numer orzeczenia | Oddział | Wiek ucznia |
|-------|--------------------|---------|-------------|
| 1 | PP-P.4110.128.2014 | 1 | 14 |
| 2 | 101/2012/2013 | 2 | 20 |
| 3 | 69/2011/2012 | 3 | 16 |
| 4 | 56/2011/2012 | 3 | 16 |
| 5 | 45/2012/2013 | 2 | 16 |

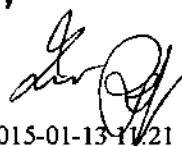
3. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny opracowany dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uwzględnia zalecenia zawarte w orzeczeniu oraz jest dostosowany do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

4. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 1) został opracowany przez zespół, który



2015-01-13 11:21

tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R2: § 5 ust. 3):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

5. Zespół dokonał wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia, we współpracy, w zależności od potrzeb, z poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną (R2: § 5 ust. 4):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

6. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres i sposób dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 2 pkt 1 oraz R1: § 6 ust. 1a pkt 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

7. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami ucznia w realizacji zadań związanych z:

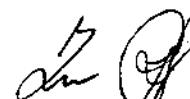
- realizacją zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego,
 - zapewnieniem uczniowi odpowiednich warunków do nauki, sprzętu specjalistycznego i środków dydaktycznych,
 - organizacją zajęć specjalistycznych, o których mowa w przepisach w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach,
 - organizacją innych zajęć, np. rewalidacyjnych,
 - przygotowaniem uczniów do samodzielności w życiu dorosłym
- zgodnie z R2: § 5 ust. 2 pkt 6 w związku z § 4 ust. 1:

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

Indywidualne programy edukacyjno-terapeutyczne, zapisy w dziennikach lekcyjnych i dzienniku pedagoga szkolne pisemne zgody rodziców na udział dziecka w zajęciach w ramach pomocy psychologiczno - pedagogicznej,


2015-01-13 11:21

Jeśli wybrano odpowiedź „NIE”, proszę wyjaśnić przyczyny nierealizowania przez szkołę współpracy z rodzicami w ww. zakresach:

Wskazać jakiego zakresu/ów dotyczy brak współpracy szkoły z rodzicami:

8. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa zajęcia rewalidacyjne dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 2 pkt 5):

| Odpowiedź | TAK | NIE | Rodzaje zajęć rewalidacyjnych, jeśli takie zostały określone: |
|-----------|----------------------------------|-----------------------|---|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | usprawnianie zaburzonych funkcji |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | usprawnianie zaburzonych funkcji |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | usprawnianie zaburzonych funkcji |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | usprawnianie zaburzonych funkcji |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | usprawnianie zaburzonych funkcji |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

9. Szkoła zapewnia uczniowi niepełnosprawnemu realizację zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz zapewnia zajęcia rewalidacyjne, określone w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym (R2: § 4 ust. 1 pkt 1 i 4):

| Spełnienie wymagań | Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Suma |
|---|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|------|
| Zapewniona jest realizacja zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 5 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| Zapewnione są zajęcia rewalidacyjne | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 5 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |

Liczba odpowiedzi "tak": 10

Liczba odpowiedzi "nie": 0

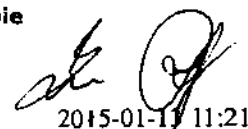
10. Uczeń niepełnosprawny posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uczestniczy w co najmniej 2 godzinach zajęć rewalidacyjnych tygodniowo (R3: § 4 ust. 1 pkt 3 wraz z załącznikami odpowiednio nr 1 (szkoła podstawowa) lub nr 3 (gimnazjum)):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

11. Zajęcia rewalidacyjne dla uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie


2015-01-17 11:21

kształcenia specjalnego są prowadzone przez nauczycieli lub specjalistów posiadających kwalifikacje odpowiednie do zajmowanego stanowiska w szkole oraz rodzaju prowadzonych zajęć (R5: § 14, § 19, § 20 ust. 2 lub § 21 ust. 2):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

12. Uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego udzielana jest pomoc psychologiczno-pedagogiczna w trakcie bieżącej z nim pracy oraz w formach określonych w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, ustalonym przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R4: § 7 ust. 1 oraz R2: § 5 ust. 2 pkt 3 i ust. 3):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

13. W szkole zatrudniono dodatkowo nauczyciela/-li posiadającego/-ych kwalifikacje w zakresie pedagogiki specjalnej w celu współorganizowania kształcenia integracyjnego (R2: § 6 ust. 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

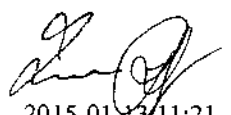
14. W szkole zatrudniono dodatkowo specjalistów prowadzących zajęcia rewalidacyjne (odpowiednio R6: § 13 ust. 2 załącznika nr 2 lub § 15 ust. 2 załącznika nr 3):

| Odpowiedź | |
|---|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> |
| Nie było takiej potrzeby - w szkole są już zatrudnieni specjaliści prowadzący zajęcia rewalidacyjne | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 1

Liczba odpowiedzi "nie": 0

Liczba odpowiedzi wskazujących, iż nie było takiej potrzeby, gdyż w szkole są już zatrudnieni specjaliści prowadzący zajęcia rewalidacyjne: 0


2015-01-13 11:21

16. Rada pedagogiczna skorzystała z możliwości przedłużenia uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego okresu nauki na danym etapie edukacyjnym o jeden rok, zwiększając proporcjonalnie wymiar godzin obowiązkowych zajęć edukacyjnych (R3: § 5 ust. 1 i 2):

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 5


Wyjaśnienia dyrektora:

Nie było takiej potrzeby.

18. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa działania wspierające rodziców ucznia oraz, w zależności od potrzeb, zakres współdziałania z innymi jednostkami (podmiotami) oświatowymi (R2: § 5 ust. 2 pkt 4):

| Odpowiedź | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | RAZEM |
|--|-----|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-------|
| poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 5 |
| specjalnym ośrodkiem szkolno-wychowawczym | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 5 |
| młodzieżowym ośrodkiem wychowawczym | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 5 |
| młodzieżowym ośrodkiem socjoterapii | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 5 |
| placówką doskonalenia nauczycieli | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 5 |
| organizacjami pozarządowymi | TAK | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 1 |
| | NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 4 |
| instytucjami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży, w tym ze szkołą specjalną, biblioteką pedagogiczną | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 5 |

Spostrzeżenia kontrolującego:


2015-01-13 11:21

Zalecenia

Nie wydano zaleceń

Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

DYREKTOR
Publicznego Gimnazjum
im. Jana Pawła II
[Signature]
mgr Renata Faluta-Kaszubowska

Publiczne Gimnazjum
im. Jana Pawła II
ul. Jana Pawła II
87-410 Kowalewo Pomorskie
tel: 056 634 01 85 fax 056 634 06 10

[Signature]
Kowalewo
Pom.
13.01.2015r.

ST. WIZYTATOR
[Signature]
mgr Dariusz Zagórski

Kowalewo Pomorskie, 13.01.2015r.

Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki*

Miejscowość, data i podpis
kontrolującego*

* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

Otrzymałam protokół kontroli w dniu 13.01.2015r.

DYREKTOR
Publicznego Gimnazjum
im. Jana Pawła II
[Signature]
mgr Renata Faluta-Kaszubowska

Opis ustalonego stanu faktycznego:

Informacje o kontroli:

Podstawa prawna:

Wskazówki:

Informacje o kontrolowanej szkole

| | | |
|--------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| Typ szkoły: | szkoła podstawowa | <input checked="" type="radio"/> |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | <input checked="" type="radio"/> |
| | z oddziałami integracyjnymi | <input type="radio"/> |
| | gimnazjum | <input checked="" type="radio"/> |
| | z oddziałami ogólnodostępnymi | <input type="radio"/> |
| | z oddziałami integracyjnymi | <input type="radio"/> |

Liczba uczniów w szkole łącznie: 141

w tym z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność - ogółem: 4

w tym:

| liczba dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | |
|---|---|
| nieślyszących | 0 |
| ślabszyjących | 2 |
| niewidomych | 0 |
| śladowidzących | 0 |
| z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją | 0 |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim | 0 |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym | 0 |
| z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | 2 |
| z niepełnosprawnościami sprzężonymi | 0 |

| | |
|--|---|
| 1. Liczba uczniów posiadających w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego zalecenie o potrzebie zajęć rewalidacyjnych: | 4 |
| 2. Liczba uczniów, dla których zorganizowano w szkole zajęcia rewalidacyjne: | 4 |
| 3. Liczba godzin zajęć rewalidacyjnych zorganizowanych w kontrolowanej szkole, w tygodniu: | a) łącznie: 8 |
| | b) dla poszczególnych uczniów wybranych losowo: 2 |

| | | | | | |
|--|----------|----------|----------|----------|----------|
| Uczniowie losowo wybrani, posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | | | |

| | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|
| z uwagi na niepełnosprawność | | | | | |
| Tygodniowa liczba godzin zajęć rewalidacyjnych | 2 | 2 | 2 | 2 | 0 |

1. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych zorganizowano w oparciu o orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na rodzaj niepełnosprawności określonej w przepisach prawa, wydane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym w poradni specjalistycznej (art. 71b ust. 1 i 3 ustawy o systemie oświaty oraz R2: § 1):

| Odpowiedź | TAK | NIE | wydano ze względu na inne dysfunkcje (wpisać jakie) |
|-----------|----------------------------------|-----------------------|---|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | |
| 5 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | |

Liczba odpowiedzi "tak": 4

Liczba odpowiedzi "nie": 0

2. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego prowadzone jest odpowiednio - w przypadku szkoły podstawowej nie dłużej niż do końca roku szkolnego w tym roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 18 rok życia, w przypadku gimnazjum - 21 rok życia (R2: § 3 pkt 1 i 2):

| Uczeń | Numer orzeczenia | Oddział | Wiek ucznia |
|-------|---------------------|---------|-------------|
| 1 | 112.679.2013/2014/A | 4 | 11 |
| 2 | 18.336.2014/2015 | 4 | 11 |
| 3 | 32/170/12/13/A | 3 | 11 |
| 4 | 33.793.2014/2015 | 1 | 8 |
| 5 | | 0 | 0 |

3. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny opracowany dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uwzględni zalecenia zawarte w orzeczeniu oraz jest dostosowany do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 4

Liczba odpowiedzi "nie": 0

4. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 1) został opracowany przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R2: § 5 ust. 3):

| | | | | | |
|-----|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 4
Liczba odpowiedzi "nie": 0

5. Zespół dokonał wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia, we współpracy, w zależności od potrzeb, z poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną (R2: § 5 ust. 4):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 4
Liczba odpowiedzi "nie": 0

6. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres i sposób dostosowania wymagań edukacyjnych wynikających z programu nauczania do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 5 ust. 2 pkt 1 oraz R1: § 6 ust. 1a pkt 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 4
Liczba odpowiedzi "nie": 0



2015-01-22 09:1

7. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami ucznia w realizacji zadań związanych z:
- a) realizacją zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego,
 - b) zapewnieniem uczniowi odpowiednich warunków do nauki, sprzętu specjalistycznego i środków dydaktycznych,
 - c) organizacją zajęć specjalistycznych, o których mowa w przepisach w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach,
 - d) organizacją innych zajęć, np. rewalidacyjnych,
 - e) przygotowaniem uczniów do samodzielności w życiu dorosłym
- zgodnie z R2: § 5 ust. 2 pkt 6 w związku z § 4 ust. 1:

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 4

Liczba odpowiedzi "nie": 0

Nie dotyczy.

Jeśli wybrano odpowiedź „NIE”, proszę wyjaśnić przyczyny nierealizowania przez szkołę współpracy z rodzicami w ww. zakresach:

Nie dotyczy.

Wskazać jakiego zakresu/ów dotyczy brak współpracy szkoły z rodzicami:

Nie dotyczy.

8. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa zajęcia rewalidacyjne dla ucznia niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 2 pkt 5):

| Odpowiedź | TAK | NIE | Rodzaje zajęć rewalidacyjnych, jeśli takie zostały określone: |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|---|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | zajęcia terapeutyczne zajęcia logopedyczne |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | zajęcia terapeutyczne z języka polskiego i matematyki |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | zajęcia terapeutyczne terapia logopedyczna |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | zajęcia terapeutyczne z języka polskiego i matematyki |
| 5 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | |

Liczba odpowiedzi "tak": 4

Liczba odpowiedzi "nie": 0

9. Szkoła zapewnia uczniowi niepełnosprawnemu realizację zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz zapewnia zajęcia rewalidacyjne, określone w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym (R2: § 4 ust. 1 pkt 1 i 4):

| Spełnienie wymagań | Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Suma |
|------------------------------------|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|------|
| Zapewniona jest realizacja zaleceń | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | 4 |



| | | | | | | | |
|--|-----|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|---|
| zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| Zapewnione są zajęcia rewalidacyjne | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | 4 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |

Liczba odpowiedzi "tak": 8

Liczba odpowiedzi "nie": 0

10. Uczeń niepełnosprawny posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uczestniczy w co najmniej 2 godzinach zajęć rewalidacyjnych tygodniowo (R3: § 4 ust. 1 pkt 3 wraz z załącznikami odpowiednio nr 1 (szkoła podstawowa) lub nr 3 (gimnazjum)):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 4

Liczba odpowiedzi "nie": 0

11. Zajęcia rewalidacyjne dla uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego są prowadzone przez nauczycieli lub specjalistów posiadających kwalifikacje odpowiednie do zajmowanego stanowiska w szkole oraz rodzaju prowadzonych zajęć (R5: § 14, § 19, § 20 ust. 2 lub § 21 ust. 2):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 2

Liczba odpowiedzi "nie": 2

Wyjaśnienia dyrektora:

Dyrektor nie mógł znaleźć odpowiednich nauczycieli. Jeden deklaruje się na studia podyplomowe.

12. Uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego udzielana jest pomoc psychologiczno-pedagogiczna w trakcie bieżącej z nim pracy oraz w formach określonych w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, ustalonym przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R4: § 7 ust. 1 oraz R2: § 5 ust. 2 pkt 3 i ust. 3):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 4

Liczba odpowiedzi "nie": 0

15. W szkole zatrudniono, za zgodą organu prowadzącego, dodatkowo nauczyciela posiadającego kwalifikacje w zakresie pedagogiki specjalnej w celu współorganizowania kształcenia uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 6 ust. 2):



| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 4

Wyjaśnienia dyrektora (prośba o zadanie pytania, czy jeśli dyrektor szkoły nie zatrudnił dodatkowego nauczyciela, a była taka potrzeba, czy wystąpił do organu prowadzącego o wyrażenie zgody na zatrudnienie tego nauczyciela):

Dyrektor nie wystąpił do organu prowadzącego o wyrażenie zgody na zatrudnienie nauczyciela.

16. Rada pedagogiczna skorzystała z możliwości przedłużenia uczniowi niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego okresu nauki na danym etapie edukacyjnym o jeden rok, zwiększając proporcjonalnie wymiar godzin obowiązkowych zajęć edukacyjnych (R3: § 5 ust. 1 i 2):

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi "tak": 0

Liczba odpowiedzi "nie": 4

Wyjaśnienia dyrektora:

Nie było takiej potrzeby (uczniowie w klasie IV, III i I)

18. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa działania wspierające rodziców ucznia oraz, w zależności od potrzeb, zakres współdziałania z innymi jednostkami (podmiotami) oświatowymi (R2: § 5 ust. 2 pkt 4):

| Odpowiedź | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | RAZEM |
|--|-----|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-------|
| poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 0 |
| specjalnym ośrodkiem szkolno-wychowawczym | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| młodzieżowym ośrodkiem wychowawczym | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| młodzieżowym ośrodkiem socjoterapii | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| placówką doskonalenia nauczycieli | TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | 0 |

| | | | | | | | |
|--|-----|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|---|
| organizacjami pozarządowymi | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| Instytucjami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży, w tym ze szkołą specjalną, biblioteką pedagogiczną | TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |
| | NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | 0 |

Spostrzeżenia kontrolującego:

Zalecenia

- Zaleca się powierzenie realizacji zajęć rewalidacyjnych nauczycielom lub specjalistom posiadającym kwalifikacje odpowiednie do zajmowanego stanowiska w szkole oraz rodzaju prowadzonych zajęć, zgodnie z § 14, § 19, § 20 ust. 2 i § 21 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 marca 2009 r. w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli oraz określenia szkół i wypadków, w których można zatrudnić nauczycieli niemających wyższego wykształcenia lub ukończonego zakładu kształcenia nauczycieli (Dz. U. z 2013 r. poz. 1207, z późn. zm.).

Termin realizacji do dnia: 27-02-2015

Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

Przysiek, 21.01.2015

Przysiek, 21.01.2015 r.

DYREKTOR SZKOŁY

St. Władysław

mgr Jarosław Sobczak

Szkoła Podstawowa im. Janusza Korczaka
w Przysieku, ul. Leśna 1
7-134 Zławieś Wielka
tel./fax (056) 6743745, tel. (056) 6789351
REGON 001213057 NIP 8792543417

[Podpis]
Miejscowość, data i podpis kontrolującego*

Miejscowość, data i podpis dyrektora kontrolowanej jednostki*

* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

*Odebrałem protokół
Tonin, 23.01.2015 r.*

DYREKTOR SZKOŁY

mgr Jarosław Sobczak

PROTOKÓŁ KONTROLI

Arkusze kontroli zgodności organizacji zajęć rewalidacyjnych, w tym liczby godzin i rodzaju tych zajęć oraz ich zgodności z zaleceniami zawartymi w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym z uwagi na niepełnosprawność, w publicznych przedszkolach ogólnodostępnych, z oddziałami ogólnodostępnymi lub/i integracyjnymi

Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

| | |
|--|----------------------------|
| Nazwa szkoły/placówki | Przedszkole Miejskie Nr 10 |
| Typ szkoły/placówki | Przedszkole |
| Miejscowość | Toruń |
| Ulica | Rydygiera |
| Numer | 12 |
| Kod pocztowy | 87-100 |
| Urząd pocztowy | Toruń |
| Telefon | 566483965 |
| Fax | 566483965 |
| Www | www.przedszkole10torun.pl |
| Regon | 340852949 |
| Publiczność | publiczna |
| Kategoria uczniów | Dzieci lub młodzież |
| Charakter | brak specyfiki |
| Uczniowie, wychow., słuchacze | 111 |
| Oddziały | 5 |
| Nauczyciele pełnozatrudnieni | 14.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy) | 1.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach) | 1.00 |
| Średnia liczba uczących się w oddziale | 22 |
| Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela | 8 |
| Województwo | KUJAWSKO-POMORSKIE |

| | |
|------------------|---------------|
| Powiat | Toruń |
| Gmina | Toruń |
| Typ gminy | gmina mlejska |


Informacje o kontroli

| | |
|---------------------------------------|------------------|
| Numer kontroli: | 76585 |
| Data przeprowadzenia kontroli: | 23 stycznia 2015 |

| | |
|--|--------|
| Numer wpisu do rejestru kontroli placówki | 1/2015 |
|--|--------|

Wizytatorzy:

| Imię i nazwisko | Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli | Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli |
|------------------------|--|---|
| Ewa Ignaszak | 23 stycznia 2015 | 18/2015 |



2015-01-23 14:44

| |
|---|
| Opis ustalonego stanu faktycznego: |
|---|

Informacje o kontroli:

Podstawa prawna:

Wskazówki:

Informacje o kontrolowanym przedszkolu


| | | |
|----------------------------|--------------------------------------|--|
| Rodzaj przedszkola: | z oddziałami ogólnodostępnymi | |
| | z oddziałami integracyjnymi | |

Liczba dzieci w przedszkolu łącznie: 111

w tym z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność - ogółem: 7

w tym:

| liczba dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | |
|---|---|
| niesłyszących | 0 |
| słabosłyszących | 1 |
| niewidomych | 0 |
| słabowidzących | 0 |
| z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją | 2 |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim | 2 |
| z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym | 0 |
| z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | 2 |


 2015-01-23 14:44

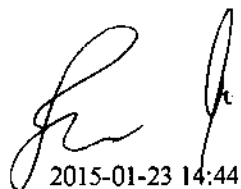
| | | |
|---|--|--|
| z niepełnosprawnościami sprzężonymi | | 0 |
| 1. Liczba dzieci posiadających w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego zalecenie o potrzebie zajęć rewalidacyjnych: | | 7 |
| 2. Liczba dzieci, dla których zorganizowano w przedszkolu zajęcia rewalidacyjne: | | 6 |
| 3. Liczba godzin zajęć rewalidacyjnych zorganizowanych w kontrolowanym przedszkolu, w tygodniu: | | a) łącznie: 6 |
| | | b) dla poszczególnych dzieci wybranych losowo: 5 |

| Dzieci losowo wybrane, posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane z uwagi na niepełnosprawność | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|--|---|---|---|---|
| | Tygodniowa liczba godzin zajęć rewalidacyjnych | 1 | 1 | 1 | 1 |

1. Kształcenie specjalne dzieci niepełnosprawnych zorganizowano w oparciu o orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na rodzaj niepełnosprawności określonej w przepisach prawa, wydane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym w poradni specjalistycznej (art. 71b ust. 1 i 3 ustawy o systemie oświaty oraz R2: § 1):

| Odpowiedź | TAK | NIE | wydano ze względu na inne dysfunkcje (wpisać jakie) |
|-----------|-----|-----|---|
| 1 | | | upośledzenie umysłowe w stopniu lekkim 10/179/12/13 |
| 2 | | | upośledzenie umysłowe w stopniu lekkim 2/8/12/13/A |
| 3 | | | autyzm 259/11/12/13 |
| 4 | | | niepełnosprawność ruchowa 52/414/11/12/A |
| 5 | | | niepełnosprawność ruchowa 48/372/11/12/A |

Liczba odpowiedzi "tak": 5



2015-01-23 14:44

z niepełnosprawnościami sprzężonymi

0

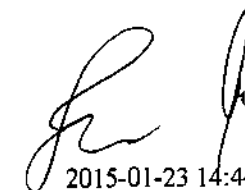
| | |
|--|--|
| 1. Liczba dzieci posiadających w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego zalecenie o potrzebie zajęć rewalidacyjnych: | 7 |
| 2. Liczba dzieci, dla których zorganizowano w przedszkolu zajęcia rewalidacyjne: | 6 |
| 3. Liczba godzin zajęć rewalidacyjnych zorganizowanych w kontrolowanym przedszkolu, w tygodniu: | a) łącznie: 6 |
| | b) dla poszczególnych dzieci wybranych losowo: 5 |

| Dzieci losowo wybrane, posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane z uwagi na niepełnosprawność | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|
| Tygodniowa liczba godzin zajęć rewalidacyjnych | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |

1. Kształcenie specjalne dzieci niepełnosprawnych zorganizowano w oparciu o orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na rodzaj niepełnosprawności określonej w przepisach prawa, wydane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym w poradni specjalistycznej (art. 71b ust. 1 i 3 ustawy o systemie oświaty oraz R2: § 1):

| Odpowiedź | TAK | NIE | wydano ze względu na inne dysfunkcje (wpisać jakie) |
|-----------|-----|-----|---|
| 1 | | | upośledzenie umysłowe w stopniu lekkim 10/179/12/13 |
| 2 | | | upośledzenie umysłowe w stopniu lekkim 2/8/12/13/A |
| 3 | | | autyzm 259/II/12/13 |
| 4 | | | niepełnosprawność ruchowa 52/414/11/12/A |
| 5 | | | niepełnosprawność ruchowa 48/372/11/12/A |

Liczba odpowiedzi "tak": 5


2015-01-23 14:44

Liczba odpowiedzi "nie": 0

2. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny opracowany dla dziecka niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego uwzględnia zalecenia zawarte w orzeczeniu oraz jest dostosowany do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych dziecka (R2: § 5 ust. 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

3. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny dla dziecka niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 1) został opracowany przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z dzieckiem (R2: § 5 ust. 3):

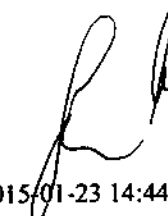
| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

4. Zespół nauczycieli i specjalistów skorzystał z informacji zgromadzonych podczas analizy gotowości dziecka do podjęcia nauki w szkole (diagnoza przedszkolna), przy opracowywaniu lub modyfikowaniu indywidualnego programu edukacyjno-terapeutycznego (R1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |



2015-01-23 14:44

| | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|
| NIE | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

5. Zespół dokonał wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania dziecka, we współpracy, w zależności od potrzeb, z poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną (R2: § 5 ust. 4):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

6. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami dziecka w realizacji zadań związanych z:

- a) realizacją zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego,
 - b) zapewnieniem dziecku odpowiednich warunków do nauki, sprzętu specjalistycznego i środków dydaktycznych,
 - c) organizacją zajęć specjalistycznych, o których mowa w przepisach w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach,
 - d) organizacją innych zajęć, np. rewalidacyjnych
- zgodnie z R2: § 5 ust. 2 pkt 6 w związku z § 4 ust. 1 pkt 1-4:

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

Uwaga!

Kontrolujący wskazuje dokumentację świadczącą o rzeczywistym realizowaniu przez przedszkole współpracy z rodzicami w ww. zakresach:

IPET, orzeczenia PPP, dzienniki zajęć indywidualnych, arkusze konsultacji indywidualnych, protokoły zebrań ogólnych i grupowych, listy obecności rodziców na zajęciach otwartych i uroczystościach przedszkolnych

Jeśli wybrano odpowiedź „NIE”, proszę wyjaśnić przyczyny nierealizowania przez przedszkole współpracy z rodzicami w ww. zakresach:

Nie dotyczy.

Wskazać jakiego zakresu/-ów dotyczy brak współpracy przedszkola z rodzicami:

Nie dotyczy

7. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa zajęcia rewalidacyjne dla dziecka niepełnosprawnego posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (R2: § 5 ust. 2 pkt 5):

| Odpowiedź | TAK | NIE | Rodzaje zajęć rewalidacyjnych, jeśli takie zostały określone: |
|-----------|-----|-----|---|
| 1 | | | zajęcia terapeutyczne - 1 h zajęcia logopedyczne - 1h |
| 2 | | | zajęcia terapeutyczne - 1 h zajęcia logopedyczne - 1h |
| 3 | | | zajęcia terapeutyczne - 1 h zajęcia logopedyczne - 1h |
| 4 | | | zajęcia terapeutyczne - 1 h zajęcia logopedyczne - 1h |
| 5 | | | zajęcia terapeutyczne - 1 h zajęcia logopedyczne - 1h |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

8. Przedszkole zapewnia dziecku niepełnosprawnemu realizację zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz zapewnia zajęcia rewalidacyjne, określone w Indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym (R2: § 4 ust. 1 pkt 1 i 4):



2015-01-23 14:44

| Spełnienie wymagań | Ddpowiedź | Dzieci | | | | |
|---|-----------|--------|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Zapewniona jest realizacja zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego | TAK | | | | | |
| | NIE | | | | | |
| Zapewnione są zajęcia rewalldacyjne | TAK | | | | | |
| | NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 10

Liczba odpowiedzi "nie": 0

9. Zajęcia rewalidacyjne dla dzieci niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego są prowadzone przez nauczycieli lub specjalistów posiadających kwalifikacje odpowiednie do zajmowanego stanowiska w przedszkolu oraz rodzaju prowadzonych zajęć (R5: § 14, § 19, § 20 ust. 2 lub § 21 ust. 2):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

10. Dziecku niepełnosprawnemu posiadającemu orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego udzielana jest pomoc psychologiczno-pedagogiczna w trakcie bieżącej pracy z nim oraz w formach określonych w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, ustalonym przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z dzieckiem (R4: § 7 ust. 2 oraz R2: § 5 ust. 2 pkt 3 i ust. 3):

| Ddpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

11. W przedszkolu zatrudniono dodatkowo nauczyciela/-ii posiadającego/-ych kwalifikacje w zakresie pedagogiki specjalnej w celu współorganizowania kształcenia integracyjnego (R2: § 6 ust. 1):

| Odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |
| NIE | | | | | |

Liczba odpowiedzi "tak": 5

Liczba odpowiedzi "nie": 0

12. W przedszkolu zatrudniono dodatkowo specjalistów prowadzących zajęcia rewalidacyjne (R6: § 14 ust. 1 załącznika nr 1):

| | |
|--|--|
| Odpowiedź | |
| TAK | |
| NIE | |
| Nie było takiej potrzeby - w przedszkolu są już zatrudnieni specjaliści prowadzący zajęcia rewalidacyjne | |

Liczba odpowiedzi "tak": 1

Liczba odpowiedzi "nie": 0

Liczba odpowiedzi wskazujących, iż nie było takiej potrzeby, gdyż w przedszkolu są już zatrudnieni specjaliści prowadzący zajęcia rewalidacyjne: 0

14. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa działania wspierające rodziców dziecka oraz, w zależności od potrzeb, zakres współdziałania z innymi jednostkami (podmiotami) oświatowymi (R2: § 5 ust. 2 pkt 4):

| odpowieź | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | RAZEM |
|--|-----|---|---|---|---|---|-------|
| poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 0 |
| specjalnym ośrodkiem szkolno-wychowawczym | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 0 |
| placówką doskonalenia nauczycieli | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 0 |
| organizacjami pozarządowymi | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 0 |
| instytucjami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży, w tym ze innym przedszkolem, w tym specjalnym, szkołą podstawową, w tym specjalną, biblioteką pedagogiczną | TAK | | | | | | 0 |
| | NIE | | | | | | 0 |

Spostrzeżenia kontrolującego:

Dla jednego ucznia nie zorganizowano rewalidacji - oświadczenie rodziców o rezygnacji z zajęć.



2015-01-23 14:44

Zalecenia

Nie wydano zaleceń

Zgodnie z § 16 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

Toruń, 23.01.2015r.

DYREKTOR

mgr Elżbieta Piątkowska

Przedszkole Miejskie Nr 10
ul. Rydygiera 12
17-100 Toruń, tel. 56 648 39 65
REGON 340852940
NIP 879-284-30-01

Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki*

Toruń, 23.01.2015r.

[Signature]

Miejscowość, data i podpis
kontrolującego*

* Zgodnie z § 14 ust. 2 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 października 2009 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. Nr 168, poz. 1324), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

*Protokół odebratam
Toruń, 23.01.2015r.*

DYREKTOR

mgr Elżbieta Piątkowska