

**PROTOKÓŁ KONTROLI**

**Arkusze kontroli w zakresie zgodności z przepisami prawa organizacji kształcenia uczniów niepełnosprawnych w publicznych szkołach podstawowych ogólnodostępnych, ogólnodostępnych z oddziałami integracyjnymi oraz integracyjnymi.**

<b>Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:</b>	
<b>Nazwa szkoły/placówki</b>	Szkoła Podstawowa im. Adama Mickiewicza
<b>Typ szkoły/placówki</b>	Szkoła podstawowa
<b>Miejscowość</b>	Gogolewo
<b>Ulica</b>	-
<b>Numer</b>	40
<b>Kod pocztowy</b>	76-248
<b>Urząd pocztowy</b>	Dębica Kaszubska
<b>Telefon</b>	598461867
<b>Fax</b>	598496334
<b>Www</b>	-
<b>Regon</b>	00114169400000
<b>Publiczność</b>	publiczna
<b>Kategoria uczniów</b>	Dzieci lub młodzież
<b>Charakter</b>	brak specyfiki
<b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>	105
<b>Oddziały</b>	8
<b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>	15.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>	0.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>	0.00
<b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>	13
<b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b>	7
<b>Województwo</b>	POMORSKIE
<b>Powiat</b>	słupski
<b>Gmina</b>	Dębica Kaszubska

<b>Typ gminy</b>	gmina wiejska
------------------	---------------

<b>Informacje o kontroli</b>
------------------------------

<b>Numer kontroli:</b>	56727
<b>Data przeprowadzenia kontroli:</b>	<b>31 marca 2014</b>

<b>Numer wpisu do rejestru kontroli placówki</b>	2/2014
--	--------

<b>Wizytatorzy:</b>
---------------------

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>	<b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>
urszula mućka	5 marca 2014	465/2014

<b>Opis ustalonego stanu faktycznego:</b>
---

**Informacje o kontroli:**

**Podstawa prawna:**

**Wskazówki:**

Rodzaj szkoły:	
ogólnodostępna	<input checked="" type="radio"/>
ogólnodostępna z oddziałami integracyjnymi	<input type="radio"/>
integracyjna	<input type="radio"/>

Imię i nazwisko dyrektora:	Renata Kulik
----------------------------	--------------

<b>Liczba uczniów w szkole łącznie</b>	117
<b>w tym:</b>	5 z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność

**1. Kształcenie specjalne uczniów zorganizowano w oparciu o orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej ze względu na rodzaj niepełnosprawności wskazanej w przepisach prawa (R3: § 1; R7: art. 71b ust. 1 i 3):**

odpowiedź	1	2	3	4	5

<b>TAK</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
<b>NIE</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
wydano ze względu na inne dysfunkcje (wpisać jakie)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**2. Kształcenie specjalne dzieci i młodzieży niepełnosprawnych w szkole podstawowej prowadzone jest nie dłużej niż do końca roku szkolnego w tym roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 18 r. ż. (R3: § 3 pkt 1):**

Uczeń	1	2	3	4	5
Numer orzeczenia	187/12/1	102/11/1	101/12/1	29/13/14	186/12/1
Oddział	IV	III	II	I	I
Wiek ucznia	12	10	9	9	9

**3. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny dla ucznia niepełnosprawnego został opracowany przez zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R3: § 5 ust. 3):**

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

**4. Zespół dokonał wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia, we współpracy, w zależności od potrzeb, z poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną (R3: § 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"/>

**5. Wymagania edukacyjne wynikające z programu nauczania dostosowano do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia na podstawie indywidualnego programu edukacyjno-terapeutycznego (R3: § 5 ust. 2 pkt 1 oraz R2: § 6 ust. 1a ):**

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"/>

**6. Nauczyciele i specjaliści współpracują z rodzicami ucznia w realizacji zadań wynikających z zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego, zgodnie z zakresem współpracy określonym w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym (R3: § 5 ust. 2 pkt 6):**

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"/>

**7. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa zajęcia rewalidacyjne dla dziecka/ucznia niepełnosprawnego (R3: § 5 ust. 2 pkt 5):**

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"/>
Jeśli tak, to jakie:	rewaldacja	rewalidacja	rewalidacja	rewalidacja	rewalidacja

**8. Realizowane zajęcia rewalidacyjne uwzględniają zalecenia zawarte w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego (R3: § 4 ust. 1 pkt 1):**

Spełnienie wymagań	odpowiedź	uczniowie				
		1	2	3	4	5
Zajęcia uwzględniają zalecenia zawarte 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"/>
	NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ile dyrektor przeznaczył godzin na zajęcia rewalidacyjne dla każdego z uczniów (razem)		2	2	2	2	2

**9. Uczeń niepełnosprawny uczestniczy w co najmniej 2 godzinach zajęć rewalidacyjnych tygodniowo (R6: § 4 ust. 1 pkt 3 wraz z załącznikiem nr 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"/>

<b>NIE DOTYCZY</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
--------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

**10. W szkole realizowane są indywidualne zajęcia rewalidacyjne dla ucznia niepełnosprawnego przydzielone przez dyrektora szkoły w uzgodnieniu z organem prowadzącym (R5: § 2 ust. 10):**

odpowiedź	1	2	3	4	5
<b>TAK</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
<b>NIE</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>NIE DOTYCZY</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Jeśli tak, to jakie:</b>	rewalidacja	rewalidacja	rewalidacja	rewalidacja	nauczanie indywidualne

**11. Zajęcia rewalidacyjne dla dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność są prowadzone przez nauczycieli lub specjalistów posiadających kwalifikacje odpowiednie do zajmowanego stanowiska w szkole oraz rodzaju prowadzonych zajęć (R10: § 19 lub § 20 lub § 21):**

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

**12. Uczniowi udzielana jest pomoc psychologiczno-pedagogiczna w trakcie bieżącej pracy z uczniem oraz w formach określonych w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym (R3: § 5 ust. 2 pkt 3 oraz R8: § 7 ust. 1):**

odpowiedź	1	2	3	4	5

<b>TAK</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
<b>NIE</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**13. Dyrektor zatrudnił w szkole ogólnodostępnych z oddziałami integracyjnymi lub integracyjnymi, do którego uczęszcza uczeń z niepełnosprawnością, dodatkowo nauczyciela posiadającego kwalifikacje w zakresie pedagogiki specjalnej w celu współorganizowania kształcenia uczniów niepełnosprawnych (R3: § 6 ust. 1):**

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

**14. Dyrektor skorzystał z możliwości przedłużenia uczniowi niepełnosprawnemu okresu nauki na danym etapie edukacyjnym, co najmniej o jeden rok, zwiększając proporcjonalnie liczbę godzin zajęć edukacyjnych (R5: § 3 ust. 7):**

odpowiedź	1		2		3		4		5	
	o 1 rok	o więcej niż 1 rok	o 1 rok	o więcej niż 1 rok	o 1 rok	o więcej niż 1 rok	o 1 rok	o więcej niż 1 rok	o 1 rok	o więcej niż 1 rok
<b>TAK</b>	<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 type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>NIE</b>	<input checked="" type="radio"/>		<input checked="" type="radio"/>		<input checked="" type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	
<b>NIE DOTYCZY</b>	<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input type="radio"/>		<input checked="" type="radio"/>	



**Wyjaśnienia dyrektora:**

nie było takiej potrzeby

**16a. Rada pedagogiczna skorzystała z możliwości przedłużenia uczniowi niepełnosprawnemu okresu nauki na każdym etapie edukacyjnym o jeden rok, zwiększając proporcjonalnie wymiar godzin obowiązkowych zajęć edukacyjnych (R6: § 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"/>
NIE DOTYCZY	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

**16b. Decyzja rady pedagogicznej dotycząca przedłużenia uczniowi niepełnosprawnemu okresu nauki została podjęta po uzyskaniu pozytywnej opinii zespołu, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem oraz po uzyskaniu zgody rodziców ucznia (R6: § 5 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 type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
NIE DOTYCZY	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

**17. Śródroczne i roczne oceny klasyfikacyjne z zajęć edukacyjnych dla uczniów z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym są ocenami opisowymi (R2: § 13 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"/>
NIE DOTYCZY	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**18. Liczba uczniów w oddziale szkoły podstawowej integracyjnej oraz w oddziale integracyjnym w szkole podstawowej ogólnodostępnej wynosi odpowiednio od 15 – 20 uczniów, w tym od 3 do 5 uczniów niepełnosprawnych (R9: § 5 ust. 2):**

Tak    Nie    Nie dotyczy

**19. Dyrektor współpracował z innymi podmiotami, w zakresie związanym z organizacją kształcenia uczniów niepełnosprawnych w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym (R3: § 5 ust. 2 pkt 4):**

odpowiedź	1	2	3	4	5
poradnią psychologiczno-pedagogiczną	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
specjalnym ośrodkiem szkolno-wychowawczym	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
szkołą specjalną	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
placówkami doskonalenia nauczycieli	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
organizacjami pozarządowymi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
instytucjami działającymi na rzecz dziecka i jego rodziny, w tym z biblioteką pedagogiczną	<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"/>
-----	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------

**Spostrzeżenia kontrolującego:**

<b>Zalecenia</b>
------------------

**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.**

*Gogolewo, dn. 31.03.2014r.*

.....  
DYREKTOR SZKOŁY

*R. Kulik*

**Renata Kulik**

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki\*

*Gogolewo 31.03.2014r.*

.....  
ST. WIZYTATOR

*Urszula Mućka*

**mgr Urszula Mućka**  
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.