

**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:**

<b>Nazwa szkoły/placówki</b>	Szkoła Podstawowa im. Leśników Polskich w Motarzynie
<b>Typ szkoły/placówki</b>	Szkoła podstawowa
<b>Miejscowość</b>	Motarzyno
<b>Ulica</b>	-
<b>Numer</b>	9a
<b>Kod pocztowy</b>	76-248
<b>Urząd pocztowy</b>	Dębica Kaszubska
<b>Telefon</b>	0598582513
<b>Fax</b>	0598582513
<b>Www</b>	-
<b>Regon</b>	00114101000000
<b>Publiczność</b>	publiczna
<b>Kategoria uczniów</b>	Dzieci lub młodzież
<b>Charakter</b>	brak specyfiki
<b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>	134
<b>Oddziały</b>	9
<b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>	16.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>	2.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>	1.00
<b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>	15
<b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b>	8
<b>Województwo</b>	POMORSKIE
<b>Powiat</b>	słupski
<b>Gmina</b>	Dębica Kaszubska
<b>Typ gminy</b>	gmina wiejska

**Informacje o kontroli**

<b>Numer kontroli:</b>	75830
<b>Data przeprowadzenia kontroli:</b>	15 stycznia 2015

<b>Numer wpisu do rejestru kontroli placówki</b>	8
--	---

**Wizytatorzy:**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>	<b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>
Renata Kulik	9 stycznia 2015	61/2015

**Opis ustalonego stanu faktycznego:**

**Informacje o kontroli:**

**Podstawa prawna:**

**Wskazówki:**

**Informacje o kontrolowanej szkole**

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

**Liczba uczniów w szkole łącznie:** 91

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

**w tym:**

<b>liczba dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego</b>	
nieślyszących	0
słabosłyszających	1
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	3
z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera	0
z niepełnosprawnościami sprzężonymi	1

<b>1. Liczba uczniów posiadających w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego zalecenie o potrzebie zajęć rewalidacyjnych:</b>	6
<b>2. Liczba uczniów, dla których zorganizowano w szkole zajęcia rewalidacyjne:</b>	6
<b>3. Liczba godzin zajęć rewalidacyjnych zorganizowanych w kontrolowanej szkole, w tygodniu:</b>	a) łącznie: 12
	b) dla poszczególnych uczniów wybranych losowo: 10

<b>Uczniowie losowo wybrani, posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

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	240/11/12	6	13
2	269/11/12	3	11
3	101/12/13	4	11
4	298/13/14	1	9
5	57/13/14	2	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 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

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

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
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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": 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, w szkole są zatrudnieni nauczycieli specjaliści do prowadzenia zajęć rewalidacyjnych.

**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": 5

**Wyjaśnienia dyrektora:**

Dwoje dzieci miało odroczenie obowiązku szkolnego w oddziale przedszkolnym (realizowały roczne przygotowanie przedszkolne).

**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 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



2015.01.15.10



organizacjami pozarządowymi	TAK						0
	NIE	0	0	0	0	0	0
instytucjami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży, w tym ze szkołą specjalną, biblioteką pedagogiczną	TAK						0
	NIE	0	0	0	0	0	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.

Motaryzyc, 15 I 15 r. **DYREKTOR**  
  
 mgr Gabriel Kozłowski

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki\*

STARSZY WIZYTATOR

R. Kulik  
 Renata Kulik  
 Motaryzyc 15. 01. 2015 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.

**SZKOŁA PODSTAWOWA**  
 im. Leśników Polskich  
 w Motaryzynie  
 76-248 Dębica Kaszubska  
 woj. pomorskie  
 tel. 0 59 858 25 13  
 NIP 839-21-54-273, Reg. 001141010