

PROTOKÓŁ KONTROLI

Zgodność z przepisami prawa organizowania zajęć w grupie do pięciu uczniów lub w formie indywidualnej oraz udzielania uczniom pomocy psychologiczno-pedagogicznej w formie zindywidualizowanej ścieżki kształcenia

Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

Nazwa szkoły/placówki	"SZKOŁA PODSTAWOWA NR 1 UL. ALEJOWA 2308-450 ŁASKARZEW"
Typ szkoły/placówki	Szkoła podstawowa
Miejscowość	Łaskarzew
Ulica	Alejowa
Numer	23
Kod pocztowy	08-450
Urząd pocztowy	Łaskarzew
Telefon	0256845021
Fax	0256845806
Www	www.szkola1.neostrada.pl
Regon	71237333600000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	246
Oddziały	12
Nauczyciele pełnozatrudnieni	46.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	3.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	0.00
Średnia liczba uczących się w oddziale	21
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	5
Województwo	MAZOWIECKIE
Powiat	garwoliński
Gmina	Łaskarzew
Typ gminy	gmina miejska

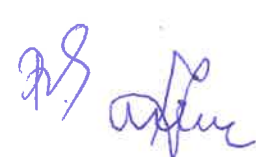
Informacje o kontroli

Numer kontroli:	155886
Data przeprowadzenia kontroli:	19 października 2020

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	2/2020
--	--------

Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Janina Piątek	7 października 2020	DSI.5532.1.14.2020



Dane dyrektora:

Imię	Grażyna
Nazwisko	Salasińska

Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:

Nazwa organu	Mazowiecki Kurator Oświaty
Siedziba organu	Aleje Jerozolimskie 32 00-024 Warszawa

Daty kontroli:

Data rozpoczęcia kontroli	19-10-2020
Data zakończenia kontroli	19-10-2020

Informacje o kontroli:**Podstawa prawna:****Opis ustalonego stanu faktycznego, w tym ujawnionych nieprawidłowości:**

☒ Szkoła ogólnodostępna

☐ Szkoła integracyjna

☒	publiczna
☐	niepubliczna

Typ szkoły ogólnodostępnej:

☒	szkoła podstawowa
☐	liceum ogólnokształcące
☐	technikum
☐	branżowa szkoła I stopnia
☐	szkoła policealna

Ogólna liczba uczniów w szkole:

246

w tym ogólna liczba uczniów:

1) z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na

b) słabe słyszenie:	1
c) niewidzenie:	
d) słabe widzenie:	
e) niepełnosprawność ruchową, w tym afazję:	
f) niepełnosprawność intelektualną w stopniu lekkim:	1
g) niepełnosprawność intelektualną w stopniu umiarkowanym:	
h) niepełnosprawność intelektualną w stopniu znacznym:	
i) autyzm, w tym zespół Aspergera:	1
j) niepełnosprawności sprzężone:	3
2) z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niedostosowanie społeczne:	
3) z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na zagrożenie niedostosowaniem społecznym:	
4) ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi posiadających opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym specjalistycznej:	

2. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono wybrane zajęcia edukacyjne realizowane indywidualnie z uczniem, w zależności od indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 6 ust. 1 pkt 8):

a) wskazanych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego

1	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy	☐ Inne - jakie?
2	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy	☐ Inne - jakie?
3	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy	☐ Inne - jakie?
4	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy	☐ Inne - jakie?
5	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy	☐ Inne - jakie?

Liczba odpowiedzi NIE: 0

b) wynikających z wielospecjalistycznych ocen poziomu funkcjonowania ucznia

1	☒ Tak	☐ Nie	☐ Nie dotyczy	☐ Inne - jakie?
2	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy	☐ Inne - jakie?
3	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy	☐ Inne - jakie?
4	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy	☐ Inne - jakie?
5	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy	☐ Inne - jakie?

Liczba odpowiedzi NIE: 0

3. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono wybrane zajęcia edukacyjne realizowane z uczniem w grupie liczącej do 5 uczniów, w zależności od indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 6 ust. 1 pkt 8):

a) wskazanych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego

1	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy	☐ Inne - jakie?
2	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy	☐ Inne - jakie?
3	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy	☐ Inne - jakie?
4	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy	☐ Inne - jakie?
5	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy	☐ Inne - jakie?

Liczba odpowiedzi NIE: 0

b) wynikających z wielospecjalistycznych ocen poziomu funkcjonowania ucznia

1	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy	☐ Inne - jakie?
2	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy	☐ Inne - jakie?
3	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy	☐ Inne - jakie?
4	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy	☐ Inne - jakie?
5	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy	☐ Inne - jakie?

Liczba odpowiedzi NIE: 0

4. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono minimalny i/lub maksymalny wymiar godzin wybranych zajęć edukacyjnych realizowanych z uczniem (R2: § 6 ust. 1 pkt 8):

☒ **a) indywidualnie**

1	☒ Tak	☐ Nie	☐ Nie dotyczy
2	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy
3	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy
4			

	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy
5	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy

Liczba odpowiedzi NIE: 0

Jeśli TAK, wskazać minimalny i maksymalny wymiar godzin (najczęściej):

8 godz. - język polski (5 z klasą, 3 - indywidualnie) 6 godz. - matematyka, (4 z klasą, 2 - indywidualnie) 5 godz. - język angielski (3 z klasą, 2 - indywidualnie)

Jeśli TAK, wskazać wybrane zajęcia edukacyjne (najczęściej):

język polski, matematyka, język angielski

☐ **b) w grupie liczącej do 5 uczniów**

5. Zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem, dokonywał okresowych wielospecjalistycznych ocen poziomu funkcjonowania ucznia z uwzględnieniem oceny efektywności indywidualnego programu edukacyjno-terapeutycznego w zakresie realizowania z uczniem wybranych zajęć edukacyjnych (R2: § 6 ust. 9 w związku z § 6 ust. 1 pkt 8):

☒ **a) indywidualnie**

1	☒ Tak	☐ Nie	☐ Nie dotyczy
2	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy
3	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy
4	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy
5	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy

Liczba odpowiedzi NIE: 0

☐ **b) w grupie liczącej do 5 uczniów**

6. Wielospecjalistyczne oceny poziomu funkcjonowania ucznia uwzględniały w szczególności napotykane trudności w zakresie włączenia ucznia w zajęcia realizowane wspólnie z oddziałem szkolnym, w przypadku ucznia realizującego wybrane zajęcia edukacyjne (R2: § 6 ust. 10 pkt 3):

☒ **a) indywidualnie**

1	☒ Tak	☐ Nie	☐ Nie dotyczy
2	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy
3	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy

4	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy
5	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy

Liczba odpowiedzi NIE: 0

b) w grupie liczącej do 5 uczniów

7. W wyniku dokonywanych wielospecjalistycznych ocen poziomu funkcjonowania ucznia zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem dokonywał, w zależności od potrzeb, modyfikacji indywidualnego programu edukacyjno-terapeutycznego w zakresie realizowania z uczniem wybranych zajęć edukacyjnych (R2: § 6 ust. 9 w związku z § 6 ust. 1 pkt 8):

☒ **a) indywidualnie**

1	☐ Tak	☒ Nie	☐ Nie dotyczy
2	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy
3	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy
4	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy
5	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy

Jeśli NIE dlaczego:

Nie było potrzeby modyfikacji programu.

☐ **b) w grupie liczącej do 5 uczniów,**

9. Indywidualizowana ścieżka kształcenia była zorganizowana dla ucznia, który może uczęszczać do szkoły, ale ze względu na trudności w funkcjonowaniu wynikające w szczególności ze stanu zdrowia, nie może realizować wszystkich zajęć edukacyjnych wspólnie z oddziałem szkolnym (R3: § 12 ust. 1):

1	☐ Tak	☐ Nie	☒ Inne - jakie?
2	☐ Tak	☐ Nie	☒ Inne - jakie?
3	☐ Tak	☐ Nie	☒ Inne - jakie?
4	☐ Tak	☐ Nie	☒ Inne - jakie?
5	☐ Tak	☐ Nie	☒ Inne - jakie?

Liczba odpowiedzi NIE: 0

Jeśli INNE wskazać przyczyny objęcia ucznia indywidualizowaną ścieżką kształcenia:

W szkole nie ma uczniów objętych zindywidualizowaną ścieżką kształcenia

10. W ramach zindywidualizowanej ścieżki kształcenia uczeń realizował wszystkie zajęcia edukacyjne wspólnie z oddziałem szkolnym oraz indywidualnie (R3: § 12 ust. 2 pkt 1 i 2):

1	☐ Tak	☐ Nie
2	☐ Tak	☐ Nie
3	☐ Tak	☐ Nie
4	☐ Tak	☐ Nie
5	☐ Tak	☐ Nie

Liczba odpowiedzi NIE: 0

11. Zindywidualizowaną ścieżkę kształcenia zorganizowano na podstawie opinii publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, z której wynikała potrzeba objęcia ucznia pomocą w tej formie (R3: § 12 ust. 3):

1	☐ Tak	☐ Nie
2	☐ Tak	☐ Nie
3	☐ Tak	☐ Nie
4	☐ Tak	☐ Nie
5	☐ Tak	☐ Nie

Liczba odpowiedzi NIE: 0

12. Przed wydaniem opinii wymaganej do objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżką kształcenia, publiczna poradnia psychologiczno-pedagogiczna we współpracy ze szkołą oraz rodzicami ucznia albo pełnoletnim uczniem, przeprowadziła analizę funkcjonowania ucznia uwzględniając efekty udzielanej dotychczas przez szkołę pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R3: § 12 ust. 5):

1	☐ Tak	☐ Nie
2	☐ Tak	☐ Nie
3	☐ Tak	☐ Nie
4	☐ Tak	☐ Nie
5		

☐	Tak	☐	Nie
-----------------------	-----	-----------------------	-----

Liczba odpowiedzi NIE: 0

13. Uczeń objęty zindywidualizowaną ścieżką kształcenia realizował w szkole programy nauczania z dostosowaniem metod i form ich realizacji do jego indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych, w szczególności potrzeb wynikających ze stanu zdrowia (R3: § 12 ust. 7):

1	☐	Tak	☐	Nie
2	☐	Tak	☐	Nie
3	☐	Tak	☐	Nie
4	☐	Tak	☐	Nie
5	☐	Tak	☐	Nie

Liczba odpowiedzi NIE: 0

14. Na wniosek rodziców ucznia albo pełnoletniego ucznia dyrektor szkoły ustalił, z uwzględnieniem opinii z której wynikała potrzeba objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżką kształcenia, tygodniowy wymiar godzin zajęć edukacyjnych realizowanych indywidualnie z uczniem, uwzględniając konieczność realizacji przez ucznia podstawy programowej kształcenia ogólnego lub podstawy programowej kształcenia w zawodach (R3: § 12 ust. 8):

1	☐	Tak	☐	Nie	☐	Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku*
2	☐	Tak	☐	Nie	☐	Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku*
3	☐	Tak	☐	Nie	☐	Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku*
4	☐	Tak	☐	Nie	☐	Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku*
5	☐	Tak	☐	Nie	☐	Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku*

Liczba odpowiedzi NIE: 0

15. Nauczyciele prowadzący zajęcia z uczniem objętym zindywidualizowaną ścieżką kształcenia podejmowali działania ukierunkowane na poprawę funkcjonowania ucznia w szkole (R3: § 12 ust. 9):

1	☐	Tak	☐	Nie
2	☐	Tak	☐	Nie
3				

	☐ Tak ☐ Nie
4	☐ Tak ☐ Nie
5	☐ Tak ☐ Nie

Liczba odpowiedzi NIE: 0

16. Indywidualizowana ścieżka kształcenia była organizowana dla uczniów (R: § 12 ust. 10 pkt 1-2):

a) objętych kształceniem specjalnym zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 127 ust. 19 pkt 2 ustawy – Prawo oświatowe, tj. rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie i zagrożonych niedostosowaniem społecznym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1578, z późn. zm.),

	☐ Tak ☐ Nie
1	☐ Tak ☐ Nie
2	☐ Tak ☐ Nie
3	☐ Tak ☐ Nie
4	☐ Tak ☐ Nie
5	☐ Tak ☐ Nie

Liczba odpowiedzi TAK: 0

b) objętych indywidualnym nauczaniem zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 127 ust. 20 ustawy – Prawo oświatowe, tj. rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego dzieci i indywidualnego nauczania dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2017 r. poz. 1616)

	☐ Tak ☐ Nie
1	☐ Tak ☐ Nie
2	☐ Tak ☐ Nie
3	☐ Tak ☐ Nie
4	☐ Tak ☐ Nie
5	☐ Tak ☐ Nie

Liczba odpowiedzi TAK: 0

Spostrzeżenia wizytatora:**Zalecenia**

Nie wydano zaleceń

Zgodnie z § 18 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. poz. 1658), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni roboczych od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, umotywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

WICEDYREKTOR SZKOŁY

mgr Urszula Michalik

.....
Łonkówek 19.X.2020r.

Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki

WICEDYREKTOR SZKOŁY

mgr Urszula Michalik

.....
19.X.2020r.

Poświadczam odbiór protokołu kontroli
data i podpis dyrektora szkoły/placówki

STARSZY WIZYTATOR


Jolanta Piątek

.....
Łonkówek, 19.10.2020

Miejscowość, data i podpis
kontrolującego