

**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:**

<b>Nazwa szkoły/placówki</b>	Spółeczna Szkoła Podstawowa Społecznego Towarzystwa Oświatowego
<b>Typ szkoły/placówki</b>	Szkoła podstawowa
<b>Miejscowość</b>	Ostrołęka
<b>Ulica</b>	Koszarowa
<b>Numer</b>	3
<b>Kod pocztowy</b>	07-401
<b>Urząd pocztowy</b>	Ostrołęka
<b>Telefon</b>	0297603960
<b>Fax</b>	
<b>Www</b>	www.zssto.ostroleka.pl
<b>Regon</b>	14647334300000
<b>Publiczność</b>	niepubliczna o uprawnieniach szkoły publicznej
<b>Kategoria uczniów</b>	Dzieci lub młodzież
<b>Charakter</b>	brak specyfiki
<b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>	
<b>Oddziały</b>	
<b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>	
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>	
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>	
<b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>	0
<b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b>	0
<b>Województwo</b>	MAZOWIECKIE
<b>Powiat</b>	Ostrołęka
<b>Gmina</b>	Ostrołęka
<b>Typ gminy</b>	gmina miejska

**Informacje o kontroli**

<b>Numer kontroli:</b>	157297
<b>Data przeprowadzenia kontroli:</b>	27 listopada 2020

**Numer wpisu do rejestru kontroli placówki**

kontrola przeprowadzona zdalnie- COVID-19

**Wizytatorzy:**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>	<b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>
Teresa Jarzyna	16 listopada 2020	DOS.5532.1.21.2020.TJ

2020-12-04, 08:19

**Dane dyrektora:**

<b>Imię</b>	Lidia
<b>Nazwisko</b>	Gontarz

**Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:**

<b>Nazwa organu</b>	Mazowiecki Kurator Oświaty
<b>Siedziba organu</b>	Aleje Jerozolimskie 32 00-024 Warszawa

**Daty kontroli:**

<b>Data rozpoczęcia kontroli</b>	27-11-2020
<b>Data zakończenia kontroli</b>	27-11-2020

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

Szkoła ogólnodostępna

Szkoła integracyjna

<input type="checkbox"/>	publiczna
<input checked="" type="checkbox"/>	niepubliczna

**Typ szkoły ogólnodostępnej:**

<input checked="" type="checkbox"/>	szkoła podstawowa
<input type="checkbox"/>	liceum ogólnokształcące
<input type="checkbox"/>	technikum
<input type="checkbox"/>	branżowa szkoła I stopnia
<input type="checkbox"/>	szkoła policealna

<b>Ogólna liczba uczniów w szkole:</b>	131
<b>w tym ogólna liczba uczniów:</b>	
<b>1) z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność:</b>	2
<b>a) niesłyszenie:</b>	
<b>b) słabe słyszenie:</b>	

2020-12-04, 08:19

c) niewidzenie:	
d) słabe widzenie:	1
e) niepełnosprawność ruchową, w tym afazję:	
f) niepełnosprawność intelektualną w stopniu lekkim:	
g) niepełnosprawność intelektualną w stopniu umiarkowanym:	
h) niepełnosprawność intelektualną w stopniu znacznym:	
i) autyzm, w tym zespół Aspergera:	
j) niepełnosprawności sprzężone:	1
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:	11

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	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	Inne - jakie?
2	Tak	Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	Inne - jakie?
3	Tak	Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	Inne - jakie?
4	Tak	Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	Inne - jakie?
5	Tak	Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	Inne - jakie?

Liczba odpowiedzi NIE: 0

b) wynikających z wielospecjalistycznych ocen poziomu funkcjonowania ucznia

1	Tak	Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	Inne - jakie?
2	Tak	Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	Inne - jakie?
3	Tak	Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	Inne - jakie?
4	Tak	Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	Inne - jakie?
5	Tak	Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	Inne - jakie?

Liczba odpowiedzi NIE: 0

3. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono wybrane zajęcia edukacyjne

2020-12-04, 08:19

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	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	Inne - jakie?
2	Tak	Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	Inne - jakie?
3	Tak	Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	Inne - jakie?
4	Tak	Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	Inne - jakie?
5	Tak	Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	Inne - jakie?

Liczba odpowiedzi NIE: 0

b) wynikających z wielospecjalistycznych ocen poziomu funkcjonowania ucznia

1	Tak	Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	Inne - jakie?
2	Tak	Nie	<input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy	Inne - jakie?
3	Tak	Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	Inne - jakie?
4	Tak	Nie	<input type="radio"/> Nie dotyczy	Inne - jakie?
5	Tak	Nie	<input type="radio"/> 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

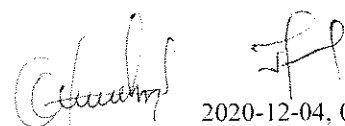
b) w grupie liczącej do 5 uczniów

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

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):



2020-12-04, 08:19

a) indywidualnie

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

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

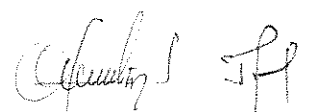
**10. W ramach indywidualizowanej ścieżki kształcenia uczeń realizował wszystkie zajęcia edukacyjne wspólnie z oddziałem szkolnym oraz indywidualnie (R3: § 12 ust. 2 pkt 1 i 2):**

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

Liczba odpowiedzi NIE: 0

**11. Indywidualizowaną 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
---	-----	-----



2020-12-04, 08:19

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):**

---

*Cybulski* *PA*  
2020-12-04, 08:19

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

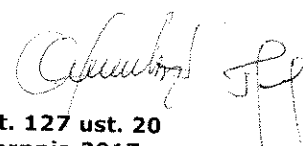
**16. Zindywidualizowana ścieżka kształcenia była organizowana dla uczniów (R: § 12 ust. 10 pkt 1-2):**

**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.),**

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)

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

Liczba odpowiedzi TAK: 0

**Spostrzeżenia wizytatora:**

W szkole nie ma uczniów, dla których organizowane są zajęcia edukacyjne w grupie do 5 osób lub w formie indywidualnej. Nie ma też uczniów, którym pomoc psychologiczno-pedagogiczna udzielana jest w formie zindywidualizowanej ścieżki kształcenia.

**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.

Ostrołęka, Dyrektor Szkoły  
27.11.2020r. mgr Lidia Gontarz

Społeczna Szkoła Podstawowa  
Społecznego Towarzystwa Oświatowego  
im. ks. Jana Twardowskiego w Ostrołęce  
07-401 Ostrołęka, ul. Koszarowa 3  
tel. 29 760 39 60 www.zssto.ostroleka.pl  
REGON: 146473343, NIP: 7581045432

PARSZY WIZYTATOR  
DELEGATURY w OSTROŁĘCE  
Kuratorium Oświaty w Warszawie

Teresa Jarzyna

27.11.2020r. Ostrołęka

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego

Ostrołęka, Dyrektor Szkoły  
07.12.2020r. mgr Lidia Gontarz

Poświadczam odbiór protokołu kontroli  
data i podpis dyrektora szkoły/placówki