



Mazowiecki Kurator Oświaty  
Al. Jerozolimskie 32, 00-024 Warszawa

DCI.5532.2.1.2016. KJ

Płońsk, dnia 16 czerwca 2016r.

**Protokół kontroli planowej**  
**w zakresie zgodności wydawania przez zespoły orzekające działające w publicznych**  
**poradniach psychologiczno-pedagogicznych orzeczeń i opinii z obowiązującymi**  
**przepisami prawa**

Nazwa szkoły:

<p><b>PORADNIA</b> Psychologiczno-Pedagogiczna 09-100 Płońsk, ul. Wolności 8/10 tel./fax: 23 662 - 29 - 54</p>	<p>Potwierdzam odbiór protokołu: (data, podpis dyrektora i pieczęć imienna)</p> <p><b>DYREKTOR</b> Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Płońsku</p> <p>W zastępstwie v-ce dyrektora <i>mgr Jarosław Chyliński</i></p>
--	---

Termin realizacji zaleceń (jeśli dotyczy) :

1. Zalecenie - od dnia 16 czerwca 2016r.
2. Zalecenie od dnia 16 czerwca 2016r.

Parafy\* .....  
**Starszy Wizytator**  
*mgr inż. Joanna Korol*  
kontrolującego/ych

.....  
**DYREKTOR**  
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej  
w Płońsku  
W zastępstwie *Dawid Mizinokhe*  
*mgr Jarosław Chyliński* (v-ce dyrektora)  
dyrektora szkoły

**PROTOKÓŁ KONTROLI**

**Arkusze kontroli zgodności wydawania przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych orzeczeń i opinii z obowiązującymi przepisami prawa**

**Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:**

<b>Nazwa szkoły/placówki</b>	PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA W PŁOŃSKU
<b>Typ szkoły/placówki</b>	Poradnia psychologiczno-pedagogiczna
<b>Miejscowość</b>	Płońsk
<b>Ulica</b>	WOLNOŚCI
<b>Numer</b>	8/10
<b>Kod pocztowy</b>	09-100
<b>Urząd pocztowy</b>	PŁOŃSK
<b>Telefon</b>	23/ 662-29-54
<b>Fax</b>	23/ 662-29-54
<b>Www</b>	
<b>Regon</b>	00094745500000
<b>Publiczność</b>	publiczna
<b>Kategoria uczniów</b>	Bez kategorii
<b>Charakter</b>	brak specyfiki
<b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>	0
<b>Oddziały</b>	0
<b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>	12.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>	0.00
<b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>	0.00
<b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>	0
<b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b>	0
<b>Województwo</b>	MAZOWIECKIE
<b>Powiat</b>	płoński
<b>Gmina</b>	Płońsk
<b>Typ gminy</b>	gmina miejska

**Informacje o kontroli**

<b>Numer kontroli:</b>	98944
<b>Data przeprowadzenia kontroli:</b>	15 czerwca 2016

<b>Numer wpisu do rejestru kontroli placówki</b>	2/2016
--	--------

**Wizytatorzy:**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>	<b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b>
Joanna Kozioł	8 czerwca 2016	DCI.5532.2.1.2016.JK

## Opis ustalonego stanu faktycznego:

Informacje o kontroli:

Podstawa prawna:

1. Liczba orzeczeń objętych kontrolą:

orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego	5
orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego	5
orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania	5
orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych	5

2.1 Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego zawiera właściwe określenie powodu, z uwagi na który stwierdzono potrzebę kształcenia specjalnego (R1: załącznik nr 1; R2: § 1):

- a) rodzaj niepełnosprawności, w tym stopień niepełnosprawności intelektualnej (upośledzenia umysłowego)\* zgodny z przepisami R2: § 1 pkt 1,  
 b) niedostosowanie społeczne, zgodnie z przepisami R2: § 1 pkt 2,  
 c) zagrożenie niedostosowaniem społecznym, zgodnie z przepisami R2: § 1 pkt 3.

\* Zgodnie z przepisami art. 3 pkt 18b ustawy przez upośledzenie umysłowe w stopniu lekkim, umiarkowanym, znacznym lub głębokim należy rozumieć niepełnosprawność intelektualną w stopniu odpowiednio lekkim, umiarkowanym, znacznym lub głębokim. W obecnym stanie prawnym, dopuszczalne jest zatem posługiwanie się zarówno określeniem "niepełnosprawność intelektualna", jak i określeniem „upośledzenie umysłowe”.

L.p.	niedostosowanie społeczne	zagrożenie niedostosowaniem społecznym	NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ										
			niesłyszalne	slabe słyszenie	niewidzenie	slabe widzenie	niepełnosprawność ruchowa w tym afazja	niepełnosprawność intelektualna w stopniu lekkim	niepełnosprawność intelektualna w stopniu umiarkowanym	niepełnosprawność intelektualna w stopniu znacznym	autyzm, w tym zespół Aspergera	niepełnosprawność sprzężona / więcej niż jedna niepełnosprawność	
1	<input checked="" type="radio"/>	<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 type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	<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="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
3	<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="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	<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 type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
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 checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

wydano zalecenie do punktu 2.1

2.2 Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego obejmuje diagnozę, która zawiera informacje o możliwościach rozwojowych i potencjale dziecka (R1: załącznik nr 1), w tym określenie poziomu rozwoju intelektualnego np. norma wiekowa, niepełnosprawność intelektualna/upośledzenie umysłowe w stopniu lekkim, umiarkowanym lub znacznym, spójną z powodem wydania orzeczenia, określonym w pkt 2.1:

1	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
2	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
3	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
4	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
5	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie

2.3 Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego zawiera określenie w zaleceniach warunków realizacji potrzeb edukacyjnych, form stymulacji, rewalidacji, terapii, usprawniania, rozwijania potencjalnych możliwości i mocnych stron dziecka (R1: załącznik nr 1):

1	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
2	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
3	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
4	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
5	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie

**2.4 Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego zawiera określenie w zaleceniach form pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R1: załącznik nr 1):**

1	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
2	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
3	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
4	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
5	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie

**2.5 Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego zawiera 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, ośrodku rewalidacyjno-wychowawczym albo w szkole zorganizowanej w młodzieżowym ośrodku wychowawczym, młodzieżowym ośrodku socjoterapii lub w specjalnym ośrodku szkolno-wychowawczym (R1: załącznik nr 1):**

1	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
2	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
3	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
4	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
5	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie

**2.6 Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego zawiera określenie w uzasadnieniu elementów diagnozy uzasadniających potrzebę kształcenia specjalnego (R1: załącznik nr 1):**

1	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
2	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
3	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
4	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
5	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie

**2.7 Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego zawiera określenie w uzasadnieniu elementów diagnozy uzasadniających zalecane najkorzystniejsze formy kształcenia specjalnego (R1: załącznik nr 1):**

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

2	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
3	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
4	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
5	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie

**2.8 Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego zawiera uzasadnienie zalecanych form pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R1: załącznik nr 1):**

1	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
2	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
3	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
4	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
5	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie

**2.9 Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego zawiera określenie w uzasadnieniu spodziewanych efektów pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R1: załącznik nr 1):**

1	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
2	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
3	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
4	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
5	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie


**2.10 Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego zawiera pouczenie o możliwości wniesienia przez wnioskodawcę odwołania (R1: załącznik nr 1):**

1	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
2	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
3	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
4	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
5	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie

**Wyjaśnienia dyrektora placówki:**

**3. Orzeczenie wydano na okres roku szkolnego, etapu edukacyjnego albo okresu kształcenia w danej szkole (R1: § 9 ust.1):**

1	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
2	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
3	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie



4	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
5	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie

wyczyść  
zaznaczenie  
powyżej

**4. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego dla uczniów z niepełnosprawnością intelektualną (upośledzeniem umysłowym) w stopniu lekkim uczęszczających do szkół podstawowych wydano na okres nie dłuższy niż etap edukacyjny w tej szkole (R1: § 9 ust. 2):**

1	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
2	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
3	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
4	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
5	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie

wyczyść  
zaznaczenie  
powyżej

**5.1 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego zawiera właściwe określenie powodu, z uwagi na który stwierdzono potrzebę wydania orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego (R1: załącznik nr 2; R3: §1):**

- a) stan zdrowia dziecka znacznie utrudniający uczęszczanie do przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego lub oddziału przedszkolnego zorganizowanego w szkole podstawowej,  
b) stan zdrowia dziecka uniemożliwiający uczęszczanie do przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego lub oddziału przedszkolnego zorganizowanego w szkole podstawowej.

Określenie stanu zdrowia dziecka będące podstawą wydania orzeczenia			Inne - wpisać jakie.
L.p.	znacznie utrudniający uczęszczanie do przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego lub oddziału przedszkolnego zorganizowanego w szkole podstawowej	uniemożliwiający uczęszczanie do przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego lub oddziału przedszkolnego zorganizowanego w szkole podstawowej	
1	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
2	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
3	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
4	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	
5	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	

wydano zalecenie do punktu 5.1

**5.2 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego zostało wydane na czas określony wskazany w zaświadczeniu o stanie zdrowia dziecka wydanym przez lekarza, nie krótszym jednak niż 30 dni (R1: § 9 ust. 4):**

Określenie czasu na jaki wydano orzeczenie, ze względu na stan zdrowia dziecka			Inne - wpisać jakie.
L.p.	znacznie utrudniający uczęszczanie do przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego lub oddziału przedszkolnego	uniemożliwiający uczęszczanie do przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego lub oddziału przedszkolnego	

	zorganizowanego w szkole podstawowej		zorganizowanego w szkole podstawowej		
	mniej niż 30 dni	więcej niż 30 dni	mniej niż 30 dni	więcej niż 30 dni	
1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

wydano zalecenie do punktu 5.2

**5.3 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego obejmuje diagnozę, która zawiera informacje o możliwościach rozwojowych dziecka i potencjale dziecka (R1: załącznik nr 2):**

1	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
2	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
3	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
4	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
5	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie

**5.4 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego zawiera określenie w zaleceniach warunków realizacji potrzeb edukacyjnych, możliwości uczestniczenia dziecka w życiu przedszkola, form stymulacji, rewalidacji, terapii, usprawniania, rozwijania potencjalnych możliwości i mocnych stron dziecka (R1: załącznik nr 2):**

1	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
2	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
3	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
4	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
5	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie

**5.5 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego zawiera określenie w zaleceniach form pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R1: załącznik nr 2):**

1	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
2	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
3	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
4	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
5	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie

*[Handwritten signature]*

5.6 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego zawiera określenie w zaleceniach – w przypadku dziecka, którego stan zdrowia znacznie utrudnia uczęszczanie do przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego lub oddziału 10 przedszkolnego zorganizowanego w szkole podstawowej – zakresu, w jakim dziecko może brać udział w zajęciach, w których realizowana jest podstawa programowa wychowania przedszkolnego, organizowanych z grupą wychowawczą lub indywidualnie w odrębnym pomieszczeniu w przedszkolu lub szkole (R1: załącznik nr 2; R3: § 10 ust. 1):

1	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie
2	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie
3	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie
4	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie
5	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie

5.7 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego zawiera określenie w uzasadnieniu elementów diagnozy uzasadniających potrzebę objęcia dziecka indywidualnym obowiązkowym rocznym przygotowaniem przedszkolnym (R1: załącznik nr 2):

1	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie
2	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie
3	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie
4	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
5	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie

5.8 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego zawiera uzasadnienie zalecanych form pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R1: załącznik nr 2):

1	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie
2	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie
3	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie
4	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie
5	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie

5.9 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego zawiera w uzasadnieniu określenie spodziewanych efektów pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R1: załącznik nr 2):

1	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie
2	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie
3	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie
4	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie
5	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie

5.10 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego

  
2016-06-16 16:0



zawiera pouczenie o możliwości wniesienia przez wnioskodawcę odwołania (R1: załącznik nr 2):

1	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
2	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
3	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
4	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
5	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie

Wyjaśnienia dyrektora placówki:

Nie wniesiono wyjaśnień w ww. zakresie. Zastępca dyrektora wniósł o odnotowanie trudności związanych z pozyskaniem od lekarzy zaświadczeń zawierających wszystkie konieczne informacje.

6.1 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania zawiera właściwe określenie powodu, z uwagi na który stwierdzono potrzebę wydania orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania (R1: załącznik nr 3; R3: §1): a) stan zdrowia ucznia znacznie utrudniający uczęszczanie do szkoły, b) stan zdrowia ucznia uniemożliwiający uczęszczanie do szkoły.

Określenie stanu zdrowia ucznia będące podstawą wydania orzeczenia			Inne - wpisać jakie.
L.p.	znacznie utrudniający uczęszczanie do szkoły	uniemożliwiający uczęszczanie do szkoły	
1			<input checked="" type="radio"/> Opóźniony rozwój psychiczny
2		<input checked="" type="radio"/>	
3	<input checked="" type="radio"/>		
4		<input checked="" type="radio"/>	
5		<input checked="" type="radio"/>	

wyczyść  
zaznaczenie  
powyżej

wydano zalecenie do punktu 6.1

6.2 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania zostało wydane na czas określony wskazany w zaświadczeniu o stanie zdrowia dziecka wydanym przez lekarza, nie krótszym niż 30 dni (R1: § 9 ust. 4):

Określenie czasu na jaki wydano orzeczenie, ze względu na stan zdrowia ucznia					Inne - wpisać jakie.
L.p.	znacznie utrudniający uczęszczanie do szkoły		uniemożliwiający uczęszczanie do szkoły		
		mniej niż 30 dni	więcej niż 30 dni	mniej niż 30 dni	więcej niż 30 dni
1		<input checked="" type="radio"/>			
2	<input checked="" type="radio"/>			<input checked="" type="radio"/>	
3		<input checked="" type="radio"/>			
4				<input checked="" type="radio"/>	

5					
---	--	--	--	--	--

wydano zalecenie do punktu 6.2

**6.3 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania zawiera diagnozę, która zawiera informacje o możliwościach rozwojowych ucznia i potencjale ucznia (R1: załącznik nr 3):**

1	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
2	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
3	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
4	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
5	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie

**6.4 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania zawiera określenie w zaleceniach warunków realizacji potrzeb edukacyjnych, możliwości uczestniczenia ucznia w życiu szkoły, form stymulacji, rewalidacji, terapii, usprawniania, rozwijania potencjalnych możliwości i mocnych stron ucznia (R1: załącznik nr 3):**

1	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
2	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
3	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
4	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
5	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie

**6.5 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania zawiera określenie w zaleceniach form pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R1: załącznik nr 3):**

1	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
2	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
3	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
4	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
5	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie

**6.6 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania zawiera:**

a) określenie w zaleceniach – w przypadku ucznia, którego stan zdrowia znacznie utrudnia uczęszczanie do szkoły – zakresu, w jakim uczeń może brać udział w obowiązkowych zajęciach edukacyjnych, organizowanych z oddziałem w szkole lub indywidualnie w odrębnym pomieszczeniu w szkole (R1: załącznik nr 3; R3 § 10 ust. 1):

1	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
2	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
3	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
4	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie

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

b) w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie: określenie w zaleceniach możliwość dalszej realizacji praktycznej nauki w zawodzie (R1: załącznik nr 3):

1	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
2	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
3	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
4	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
5	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie

6.7 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania zawiera określenie w uzasadnieniu elementów diagnozy uzasadniających potrzebę objęcia ucznia indywidualnym nauczaniem (R1: załącznik nr 3):

1	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
2	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
3	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
4	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
5	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie

6.8 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania zawiera uzasadnienie zalecanych form pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R1: załącznik nr 3):

1	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
2	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
3	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
4	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
5	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie

6.9 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania zawiera określenie w uzasadnieniu spodziewanych efektów pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R1: załącznik nr 3):

1	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
2	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
3	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
4	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
5	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie

6.10 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania zawiera pouczenie o możliwości wniesienia przez wnioskodawcę odwołania (R1: załącznik nr 3):

1	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
2	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
3	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
4	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
5	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie

**Wyjaśnienia dyrektora placówki:**

Nie wniesiono wyjaśnień w ww. zakresie. W odniesieniu do orzeczeń wydanych wychowankom zamkniętego Ośrodka Rehabilitacyjno-Readaptacyjnego w Wólce Przybojewskiej - brak uzasadnienia dla formułowania zakresu uczestnictwa uczniów-wychowanków z zajęciami na terenie szkoły organizującej nauczanie indywidualne.

7.1 Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zawiera właściwe określenie powodu, z uwagi na który stwierdzono potrzebę wydania orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych – zespołowych lub indywidualnych – z uwagi na stwierdzoną niepełnosprawność intelektualną (upośledzenie umysłowe) w stopniu głębokim (R1: załącznik nr 4; R4: § 1 ust. 1 i § 9 ust. 1):

Rodzaj niepełnosprawności intelektualnej, forma zajęć				
L.p.	niepełnosprawność intelektualna (upośledzenie umysłowe) w stopniu głębokim		INNY RODZAJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI – wpisać jaki	
	zajęcia zespołowe	zajęcia indywidualne	zajęcia zespołowe	zajęcia indywidualne
1	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

wydano zalecenie do punktu 7.1

7.2 Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydano na okres do 5 lat (R1: § 9 ust.3):

1	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
2	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
3	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
4	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
5	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie

7.3 Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zawiera diagnozę, która zawiera informacje o możliwościach rozwojowych i potencjale dziecka (R1: załącznik nr 4):

1	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
2	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie




3	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
4	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
5	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie

7.4 Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zawiera określenie w zaleceniach elementów zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, na które należy położyć szczególny nacisk w pracy z dzieckiem, zalecane metody i sposoby realizacji zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (R1: załącznik nr 4):

1	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
2	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
3	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
4	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
5	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie

7.5 Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zawiera określenie w zaleceniach form pomocy psychologiczno-pedagogicznej, w tym pomocy udzielanej rodzicom (R1: załącznik nr 4):

1	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
2	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
3	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
4	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
5	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie

7.6 Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zawiera określenie w uzasadnieniu elementów diagnozy uzasadniających potrzebę objęcia dziecka zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi, zespołowymi albo indywidualnymi (R1: załącznik nr 4):

Rodzaj niepełnosprawności intelektualnej, forma zajęć				
L.p.	niepełnosprawność intelektualna (upośledzenie umysłowe) w stopniu głębokim		INNY RODZAJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI – wpisać jaki	
	zajęcia zespołowe	zajęcia indywidualne	zajęcia zespołowe	zajęcia indywidualne
1		<input checked="" type="radio"/>		
2		<input checked="" type="radio"/>		
3		<input checked="" type="radio"/>		
4		<input checked="" type="radio"/>		
5		<input checked="" type="radio"/>		

wydano zalecenie do punktu 7.6

7.7 Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zawiera uzasadnienie zalecanych form

2016-06-16 16:03

pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R1: załącznik nr 4):

1	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
2	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
3	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
4	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie
5	<input type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Nie

7.8 Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zawiera pouczenie o możliwości wniesienia przez wnioskodawcę odwołania (R1: załącznik nr 4):

1	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
2	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
3	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
4	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie
5	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie

Wyjaśnienia dyrektora placówki:

Nie wniesiono wyjaśnień w ww. zakresie.

8. Liczba opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka objętych kontrolą - 5

8.1 Opinia o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka zawiera (R1: § 14 ust. 2):

Opinia zawiera									
L.p.	datę wydania opinii	oznaczenie poradni, w której działa zespół wydający opinię	podstawę prawną opinii	skład zespołu, który wydał opinię	imię i nazwisko dziecka, datę i miejsce jego urodzenia oraz miejsce zamieszkania, a także imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów) oraz miejsce ich zamieszkania	stwierdzenie, że zachodzi potrzeba wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka	wskazanie odpowiedniej formy pomocy i wsparcia udzielanych dziecku i rodzinie, w szczególności pomocy psychologiczno-pedagogicznej, w tym logopedycznej, stosownie do potrzeb	uzasadnienie opinii, w tym szczegółowe uzasadnienie wskazanej formy pomocy i wsparcia	podpis przewodniczącego zespołu
1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Kliknij aby zaznaczyć wszystkie

wydano zalecenie do punktu 8.1

Wyjaśnienia dyrektora placówki:

Nie wniesiono wyjaśnień w ww. zakresie.

8.2 Opinia wydana została dla dziecka, u którego wykryto niepełnosprawność (R1: § 2 ust. 1 pkt 5; R5: § 1):

1	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie
2	<input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie
3	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
4	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
5	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie

Rodzaj dokumentu potwierdzającego wykrycie niepełnosprawności				
i.p.	orzeczenie o niepełnosprawności	zaświadczenie lekarskie	diagnoza psychologiczna	inny (wpisać jakie)
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> W zaświadczeniu lekarskim - opis stanu zdrowia, bez informacji nt. stwierdzonej/nych niepełnosprawności
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> W teczce indywidualnej dziecka Brak dokumentacji badań i innego rodzaju dokumentacji stwierdzającej występowanie niepełnosprawności.
3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Liczba kategorii "orzeczenie o niepełnosprawności"	0
Liczba kategorii "zaświadczenie lekarskie"	2
Liczba kategorii "diagnoza psychologiczna"	1
Liczba kategorii "inny (jakie)"	2
Dokumentacja/informacja medyczna o stanie zdrowia dziecka	

## Wyjaśnienia dyrektora placówki:

Nie wniesiono wyjaśnień w ww. zakresie.

## Spostrzeżenia kontrolującego:

1. W wyniku analizy treści orzeczeń i opinii objętych kontrolą stwierdzono, że część z nich zawiera informacje niespójne, a nawet sprzeczne. Stwierdzono nieprecyzyjne lub nieprawidłowo stosowane określenia/terminy, niezgodne z obowiązującym prawem oświatowy (konkretne przykłady omówiono z zastępcą dyrektora w toku analizowania dokumentacji) 2. W miejsce indywidualnie zalecanych form i metod pracy edukacyjnej / rewalidacyjnej / terapeutycznej (odpowiednio) z dzieckiem - są zalecane zasady pedagogiki (obowiązują wszystkich nauczycieli). 3. Dokumenty na ogół nie zawierają informacji nt. dotychczasowej pracy z dzieckiem i jej efektów, a także faktycznej i pożądanej roli rodziców/opiekunów w tym zakresie. 4. W dwóch przypadkach orzeczono kształcenie specjalne ze względu na zagrożenie niedostosowaniem społecznym bez diagnozy w przedmiotowym zakresie. Jeden z uczniów miał 8 lat i rozpoznane przez lekarza "problemy emocjonalne" (problem ten był jedyną przesłanką stwierdzenia zagrożenia niedostosowaniem społecznym).

## Zalecenia

- Zaleca się wydawać orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 2 do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 września 2008 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. poz. 1072). W orzeczeniu należy wskazać stan zdrowia dziecka będący podstawą do wydania orzeczenia. Określenie powodu wydania orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego musi być zgodne z przepisami § 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 sierpnia 2014 r. w sprawie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego dzieci i indywidualnego nauczania dzieci i młodzieży (Dz. U. poz. 1157).

Termin realizacji do dnia: 16-06-2016

- Zaleca się wydawać opinie o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka zgodnie z § 14 ust. 2 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 września 2008 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. poz. 1072).

Termin realizacji do dnia: 16-06-2016

Zgodnie z § 19 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2015 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. poz. 1270), dyrektor szkoły/placówki, w terminie 7 dni roboczych od dnia otrzymania protokołu kontroli, może zgłosić do organu sprawującego nadzór pedagogiczny pisemne, uмотywowane zastrzeżenia do ustaleń zawartych w protokole kontroli.

2016-06-16 16:03

**DYREKTOR**  
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej  
w Płońsku

*o następnym dniu*  
*mgr Jarosław Chyliński*  
*(v-ce dyrektora)*

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki\*

*Płońsk 16.06.2016*

**Starszy Wizytator**

*mgr inż. Joanna Kozłowska*  
*mgr inż. Joanna Kozłowska*

*Płońsk 16.06.2016 r.*

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego\*

\* Zgodnie z § 17 ust. 1 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2015 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. poz. 1270), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.

*JK* *JK*