

PROTOKÓŁ KONTROLI**Arkusz kontroli - ocena prawidłowości zapewnienia dzieciom i młodzieży pomocy psychologiczno-pedagogicznej****Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:**

Nazwa szkoły/placówki	SZKOŁA PODSTAWOWA IM. JANA PAWŁA II
Typ szkoły/placówki	Szkoła podstawowa
Miejscowość	Zielona
Ulica	Szkołna
Numer	2
Kod pocztowy	09-310
Urząd pocztowy	Kuczbork Osada
Telefon	23/ 657-90-51
Fax	23/ 657-90-51
Www	www.zpozielona.szkołnastrona.pl
Regon	00115808000000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	116
Oddziały	9
Nauczyciele pełnozatrudnieni	15.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	0.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	0.00
Średnia liczba uczących się w oddziale	13
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	8
Województwo	MAZOWIECKIE
Powiat	żuromiński
Gmina	Kuczbork-Osada
Typ gminy	gmina wiejska

Informacje o kontroli

Numer kontroli:	134869
Data przeprowadzenia kontroli:	7 grudnia 2018

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	65/2018
---	---------

Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Wojciech Zaborowski	26 listopada 2018	DCI.5532.5.16.2018.WZ.

Dane dyrektora:

Imię	Grażyna
Nazwisko	Chmielewska

Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:

Nazwa organu	Kuratorium Oświaty w Warszawie
Siedziba organu	Al. Jerozolimskie 32, 00-024 Warszawa

Daty kontroli:

Data rozpoczęcia kontroli	07-12-2018
Data zakończenia kontroli	07-12-2018

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

Rodzaj szkoły/placówki:

☐	przedszkole
☒	szkoła podstawowa

Ogólna liczba uczniów w przedszkolu/szkole:

137

w tym ogólna liczba uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, z wyłączeniem uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego:

4

1. Arkusz organizacji przedszkola/szkoły określał ogólną liczbę godzin pracy finansowanych ze środków przydzielonych przez organ prowadzący przedszkole/szkole, w tym liczbę godzin zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej, realizowanych w szczególności przez pedagoga, psychologa, logopedę i innych nauczycieli. (R3: § 17 ust.1a pkt 5 - przedszkole, § 17 ust. 2a pkt 4 - szkoła).

odpowiedź	1	2	3	4	5
TAK	☒	☒	☒	☒	☒
NIE	☐	☐	☐	☐	☐

2. Uczniowie byli objęci pomocą psychologiczno-pedagogiczną na podstawie rozpoznania indywidualnych możliwości psychofizycznych ucznia i czynników środowiskowych wpływających na jego funkcjonowanie w przedszkolu/szkole. (R2: § 2 ust.1).

odpowiedź	1	2	3	4	5
TAK					

W. Zabełski


	☐	☐	☐	☐	☐
NIE	☐	☐	☐	☐	☐

3. Pomoc psychologiczno-pedagogiczna w przedszkolu/szkole była udzielana z inicjatywy (R2: § 5),.

odpowiedź	1	2	3	4	5
ucznia	☐	☐	☐	☐	☐
rodziców ucznia	☐	☐	☐	☐	☐
dyrektora przedszkola, szkoły	☐	☐	☐	☐	☐
nauczyciela, wychowawcy grupy wychowawczej lub specjalisty, prowadzących zajęcia z uczniem	☐	☐	☐	☐	☐
pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania lub higienistki szkolnej	☐	☐	☐	☐	☐
poradni psychologiczno-pedagogicznej	☐	☐	☐	☐	☐
asystenta edukacji romskiej	☐	☐	☐	☐	☐
pomocy nauczyciela	☐	☐	☐	☐	☐
asystenta nauczyciela lub osoby, o której mowa w art. 15 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe lub asystenta wychowawcy świetlicy, o których mowa w art. 15 ust. 7 ustawy	☐	☐	☐	☐	☐
pracownika socjalnego	☐	☐	☐	☐	☐
asystenta rodziny	☐	☐	☐	☐	☐
kuratora sądowego	☐	☐	☐	☐	☐
organizacji pozarządowej, innej instytucji lub podmiotu działających na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży	☐	☐	☐	☐	☐

4. Realizacja zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej dokumentowana była w dziennikach zajęć (R4: § 11).

☒ Tak ☐ Nie

5. Rodzaj realizowanych zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R2: § 6 ust. 1 i 2)

Szkoła (R3: § 6 ust. 2):

rodzaj zajęć	1	2	3	4	5
klasa terapeutyczna	☐	☐	☐	☐	☐
zajęcia rozwijające uzdolnienia	☒	☒	☐	☐	☐
zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się	☒	☒	☒	☒	☒
zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze	☒	☒	☒	☒	☒
zajęcia korekcyjno-kompensacyjne	☒	☒	☒	☒	☒

W. Laban
3/6

zajęcia logopedyczne	☒	☒	☒	☒	☒
zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne	☒	☐	☐	☐	☐
inne zajęcia o charakterze terapeutycznym*	☒	☒	☒	☒	☒
zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu	☒	☒	☒	☒	☒
zindywidualizowana ścieżka kształcenia*	☒	☒	☒	☒	☐
porady	☒	☒	☒	☒	☒
konsultacje	☒	☒	☒	☒	☒
warsztaty	☐	☐	☐	☐	☐

W przypadku innych zajęć o charakterze terapeutycznym, należy wskazać rodzaj zajęć:

ćwiczenia relaksacyjne, antystresowe, konstrukcyjne, rozwijanie kreatywności i twórczego myślenia.

6. Liczebność uczniów na zajęciach z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R2: § 7-11 i 15)

rodzaj zajęć	liczba uczestników zajęć nie przekraczała
rozwijające uzdolnienia	8 uczniów ☒ Tak ☐ Nie
korekcyjno-kompensacyjne	5 uczniów ☒ Tak ☐ Nie
logopedyczne	4 uczniów ☒ Tak ☐ Nie
rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne ¹	10 uczniów ☒ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy
inne zajęcia o charakterze terapeutycznym	10 uczniów ☒ Tak ☐ Nie
zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze	8 uczniów ☒ Tak ☐ Nie

¹ Nie dotyczy, gdy zwiększona liczba uczestników wynika z potrzeb uczniów.

7. Uczeń objęty był zindywidualizowaną ścieżką obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego lub zindywidualizowaną ścieżką kształcenia, która obejmowała zajęcia realizowane wspólnie z oddziałem i zajęcia indywidualne z uczniem (R2: § 12 ust. 2).

Szkoła (R3: § 6 ust. 2):

odpowiedź	1	2	3	4	5
TAK	☒	☐	☐	☐	☐
NIE	☐	☐	☐	☐	☐

8. Nauczyciele i specjaliści udzielający pomocy psychologiczno-pedagogicznej uczniowi oceniali efektywność udzielonej pomocy i formułowali wnioski dotyczące dalszych działań mających na celu poprawę funkcjonowania ucznia (R2: § 20 ust. 9).

N. Zaborczyk

odpowiedź	1	2	3	4	5
TAK	☒	☒	☒	☒	☒
NIE	☐	☐	☐	☐	☐

9. Pomoc psychologiczno-pedagogiczna była organizowana i udzielana we współpracy z (R2: § 4 ust. 3):

odpowiedź	1	2	3	4	5
rodzicami uczniów	☒ Tak ☐ Nie	☒ Tak ☐ Nie	☒ Tak ☐ Nie	☒ Tak ☐ Nie	☒ Tak ☐ Nie
poradniami psychologiczno-pedagogicznymi, w tym poradniami specjalistycznymi	☒ Tak ☐ Nie	☒ Tak ☐ Nie	☒ Tak ☐ Nie	☒ Tak ☐ Nie	☒ Tak ☐ Nie
placówkami doskonalenia nauczycieli	☐ Tak ☐ Nie	☐ Tak ☐ Nie	☐ Tak ☐ Nie	☐ Tak ☐ Nie	☐ Tak ☐ Nie
innymi przedszkolami/szkołami i placówkami	☐ Tak ☐ Nie	☐ Tak ☐ Nie	☐ Tak ☐ Nie	☐ Tak ☐ Nie	☐ Tak ☐ Nie
organizacjami pozarządowymi oraz innymi instytucjami i podmiotami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży	☐ Tak ☐ Nie	☐ Tak ☐ Nie	☐ Tak ☐ Nie	☐ Tak ☐ Nie	☐ Tak ☐ Nie

Jeśli TAK, należy wskazać czy dyrektor przedszkola/szkoły uzgadniał warunki współpracy organizowania i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w przedszkolu/szkołe (R2: § 4 ust. 4).

odpowiedź	1	2	3	4	5
rodzicami uczniów	☒ Tak ☐ Nie	☒ Tak ☐ Nie	☒ Tak ☐ Nie	☒ Tak ☐ Nie	☒ Tak ☐ Nie
poradniami psychologiczno-pedagogicznymi, w tym poradniami specjalistycznymi	☒ Tak ☐ Nie	☒ Tak ☐ Nie	☒ Tak ☐ Nie	☒ Tak ☐ Nie	☒ Tak ☐ Nie
placówkami doskonalenia nauczycieli	☐ Tak ☐ Nie	☐ Tak ☐ Nie	☐ Tak ☐ Nie	☐ Tak ☐ Nie	☐ Tak ☐ Nie
innymi przedszkolami/szkołami i placówkami	☐ Tak ☐ Nie	☐ Tak ☐ Nie	☐ Tak ☐ Nie	☐ Tak ☐ Nie	☐ Tak ☐ Nie
organizacjami pozarządowymi oraz innymi instytucjami i podmiotami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży	☐ Tak ☐ Nie	☐ Tak ☐ Nie	☐ Tak ☐ Nie	☐ Tak ☐ Nie	☐ Tak ☐ Nie

Spóstrzeżenia wizytatora:

Nie stwierdzono

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.

DYREKTORZespołu Placówek Oświatowych
im. Jana Pawła II w Zielonej

mgr Grażyna Chmielewska

Zielona 4.12.18r

Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki**DYREKTOR**Zespołu Placówek Oświatowych
im. Jana Pawła II w Zielonej

mgr Grażyna Chmielewska

04.12.18r

Poświadczam odbiór protokołu kontroli
data i podpis dyrektora szkoły/placówki

Starszy Wizytator

Wojciech Zabłotnicki

Zielona 07.12.2018r.

Miejscowość, data i podpis
kontrolującego