

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

Nazwa szkoły/placówki	Miejskie Przedszkole nr1
Typ szkoły/placówki	Przedszkole
Miejscowość	Piastów
Ulica	Moniuszki
Numer	11
Kod pocztowy	05-820
Urząd pocztowy	Piastów
Telefon	0227236547
Fax	0227236547
Www	
Regon	01300052400000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	131
Oddziały	5
Nauczyciele pełnozatrudnieni	11.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	5.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	4.00
Średnia liczba uczących się w oddziale	26
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	12
Województwo	MAZOWIECKIE
Powiat	pruszkowski
Gmina	Piastów
Typ gminy	gmina miejska

Informacje o kontroli

Numer kontroli:	132361
Data przeprowadzenia kontroli:	22 listopada 2018

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki

55

Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Anna Molka	8 listopada 2018	WKS.5532.4.21.2018.AM



Dane dyrektora:

Imię	Justyna
Nazwisko	Zygadło

Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:

Nazwa organu	Kuratorium Oświaty
Siedziba organu	Al. Jerozolimskie 32, 00-024 Warszawy

Daty kontroli:

Data rozpoczęcia kontroli	22-11-2018
Data zakończenia kontroli	22-11-2018

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:	131
w tym ogólna liczba uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, z wyłączeniem uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego:	42

1. Arkusz organizacji przedszkola/szkoły określał ogólną liczbę godzin pracy finansowanych ze środków przydzielonych przez organ prowadzący przedszkole/szkolę, 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	☐	☐	☐	☐	☐

	☐	☐	☐	☐	☐
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)

Przedszkole (R3: § 6 ust. 1):

rodzaj zajęć	1	2	3	4	5
zajęcia rozwijające uzdolnienia					
zajęcia korekcyjno-kompensacyjne					
zajęcia logopedyczne	☒	☒	☒	☒	☒
zajęcia rozwijające kompetencje - emocjonalno-społeczne	☒	☒			

inne zajęcia o charakterze terapeutycznym*					
indywidualizowana ścieżka realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego					
porady					
konsultacje					

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

terapia SI

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.

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).

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	Tak	Tak	Tak	Tak
	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
placówkami doskonalenia nauczycieli	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
innymi przedszkolami/szkołami i placówkami	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie
organizacjami pozarządowymi oraz innymi instytucjami i podmiotami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży	Tak	Tak	Tak	Tak	Tak
	Nie	Nie	Nie	Nie	Nie

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

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

Spostrzeżenia wizytatora:

W przedszkolu została utworzona sala integracji sensorycznej.

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.

DYREKTOR PRZEDSZKOLA

05-820 Piastów, ul. Moniuszki 11
tel./fax (022) 723-65-47
NIP 534-20-26-057 REGON 01300052

STARSZY WIZYTATOR

mgr Justyna Zygałto

Anna Moika

Warszawa 26 XI 2018r

Warszawa, 26.11.2018

Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki

Warszawa, 26.11.2018r
Miejscowość, data i podpis
kontrolującego

Warszawa 26 XI 2018r

Poświadczam odbiór protokołu kontroli
data i podpis dyrektora szkoły/placówki

DYREKTOR PRZEDSZKOLA

mgr Justyna Zygałło

PRZEDSZKOLE MIEJSKIE Nr 1
w Piastowie
05-820 Piastów, ul. Moniuszki 11
tel./fax (022) 723-65-47
NIP 534-20-26-057 REGON 01300054