



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

Ciechanów, dnia 7 listopada 2016r.

DCI.5533.113.2016.JK

### Protokół kontroli

**1. Nazwa szkoły/placówki: Gimnazjum Specjalne w Specjalnym Ośrodku Szkolno-Wychowawczym w Płońsku**

Adres szkoły/placówki: ul. Młodzieżowa 11 A, 09-100 Płońsk

Imię i nazwisko dyrektora szkoły/placówki: **Jacek Kostrzewa**

**2. Nazwa i adres organu sprawującego nadzór pedagogiczny:**

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

Imię i nazwisko kontrolującego: Joanna Koziół

Upoważnienie: DCI.5533.113.2016.JKz dnia 20 października 2016r.

**3. Termin rozpoczęcia i zakończenia kontroli ze wskazaniem dni, w których odbyły się czynności kontroli w szkole/placówce: 7 listopada 2016r.**

Dokonano wpisu do księgi kontroli – poz.2.

**4. Tematyka kontroli:**

**„Zgodność z przepisami prawa zapewniania uczniom z autyzmem warunków kształcenia w Gimnazjum Specjalnym”.**

Kontrola została przeprowadzona w związku z: pismem rodzica ucznia (uczeń „U” klasy

w stopniu umiarkowanym), zawierającym prośbę o stwierdzenie prawidłowości warunków kształcenia uczniów z autyzmem.

W trakcie kontroli wykonano następujące czynności:

**- przeanalizowano:**

a) dokumentację indywidualną uczennicy, w tym:

- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego nr: \_\_\_\_\_ z dnia 2 września 2014 r., wydane przez zespół orzekający w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Płońsku;
- indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny (IPET), opracowany przez zespół nauczycieli we wrześniu 2014r.;
- wyniki okresowej, wielospecjalistycznej oceny funkcjonowania ucznia „U”, w okresie ostatnich trzech lat szkolnych;
- programy działań o charakterze terapeutycznym (zajęć korekcyjno-kompensacyjnych, Integracji Sensorycznej, treningu umiejętności społecznych, zajęć logopedycznych) oraz rewalidacyjnym;

b) dziennik zajęć lekcyjnych klasy III Ga;

c) tygodniowy rozkład zajęć w klasie III Ga;

Parafy:

kontrolującego

dyrektora szkoły/placówki

- d) dokumentację dotyczącą zaplanowania, organizowania i realizowania przez szkołę zadań w zakresie udzielania uczniowi „U” pomocy psychologiczno-pedagogicznej (programy działań, wyniki obserwacji i ewaluacji, wnioski do dalszej pracy oraz ich wykorzystywanie w planowaniu pracy / modyfikowaniu programów).

**- przeprowadzono:**

- a) rozmowy wyjaśniające z:
- dyrektorem i wicedyrektorem SOS-W w Płońsku;
  - wychowawcą oddziału dla uczniów z autyzmem oraz głębszą niepełnosprawnością intelektualną;
- b) ogląd sali w której odbywają się zajęcia edukacyjne uczniów z autyzmem i głębszą niepełnosprawnością intelektualną.

**5. Opis ustalonego stanu faktycznego, w tym ujawnionych nieprawidłowości  
Uwagi i wnioski**

1)

2)

3)

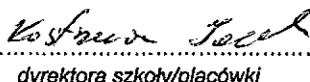
- 4) We wrześniu 2014r. dwuosobowy zespół nauczycieli zajęć szkolnych w klasie I Ga gimnazjum opracował indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny (IPET), który jest corocznie analizowany w kontekście wyników okresowej, wielospecjalistycznej oceny funkcjonowania ucznia i w miarę potrzeb modyfikowany. IPET zawiera szczegółowe informacje nt. konkretnych, pożądanych sposobów pracy z uczniem, jego potrzeb rozwojowych/edukacyjnych, możliwości oraz ograniczeń, w ramach poszczególnych zajęć szkolnych.

5) {  
j  
z  
l  
l  
(  
j  
(  
(  
}

Parafy:



kontrolującego



dyrektora szkoły/placówki

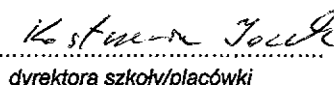
- 6) Zajęcia edukacyjne w oddziale dla gimnazjalistów z autyzmem oraz niepełnosprawnością intelektualną głębszego stopnia realizowane są na II piętrze, gdzie znajduje się ogółem 13 izb lekcyjnych o powierzchni od 16,1 m<sup>2</sup> do 21,8 m<sup>2</sup>, gabinet terapii Metodą Tomatisa – 13,6 m<sup>2</sup>, pokój nauczycielski – 23,1 m<sup>2</sup> i świetlica szkolna – 25,1 m<sup>2</sup>, a także sanitariaty dla uczniów (w tym niepełnosprawnych ruchowo).
- 7) Liczebność oddziałów szkolnych (różne stopnie zaburzeń rozwojowych oraz ich rodzaje) wynosi w roku szkolnym 2016/2017 od 3 do 11 uczniów. Ze względu na bezpieczeństwo i higienę pracy uczniów (kryteria racjonalne), uznano za zasadne przydzielenie izb lekcyjnych o większych powierzchniach, to jest: 21,8 m<sup>2</sup>, 19,9 m<sup>2</sup>, 21,1 m<sup>2</sup>, 20 m<sup>2</sup> oddziałom liczącym od 7 do 11 uczniów. Izba lekcyjna, w której realizują zajęcia edukacyjne gimnazjaliści z autyzmem ma powierzchnię 16,4 m<sup>2</sup>. Ponieważ oddział liczy 3 uczniów, na jednego gimnazjalistę przypada 5,5 m<sup>2</sup>, a na jedną osobę (w sali przebywa również nauczyciel i pomoc nauczyciela) - 3,28 m<sup>2</sup> powierzchni.
- Przydział izb lekcyjnych był ustalony z wychowawcami oddziałów szkolnych. Ze względu na zaburzenia rozwojowe uczniów klasy III Ga, w pierwszej kolejności uwzględniono potrzeby i propozycje wychowawcy tej klasy (m.in.: okna od strony północnej, bliskość toalet).
- 8) We wszystkich izbach lekcyjnych zaprojektowano i wykonano wentylację grawitacyjną (kratki wentylacyjne, okna z wywietrznikami), co umożliwia niezbędną wymianę powietrza. Podczas zajęć edukacyjnych i przerw międzylekcyjnych stosuje się uchylenia okien (okna rozwierno – uchylne). W klasie, w której uczą się uczniowie z zaburzeniami ze spektrum autyzmu powyższa instalacja również funkcjonuje. Problem ograniczonych możliwości wietrzenia sali w trakcie zajęć (gdy uczniowie przebywają w pomieszczeniu) wynika z konieczności respektowania zagrożenia

instalacje wentylacyjne są sprawne i zapewniają dopływ świeżego powietrza, a pomieszczenie ma okna od strony północnej i nie ma nadmiernego nasłonecznienia. Wiosną planowane jest zamontowanie żaluzji, co zmniejszy natężenie światła. Zastosowanie wentylatora we wrześniu 2016r. było rozwiązaniem kwestionowanym przez nauczycieli, ze względu na niekorzystny wpływ elementów ruchomych urządzenia na uczniów z autyzmem.

- 9) Dokumentacja pedagogiczna potwierdza współpracę szkoły, a zwłaszcza wychowawcy klasowego z rodzicami ucznia „U”, najczęściej z matką. Matka ucznia z własnej inicjatywy przebywa na terenie szkoły, wspierając nauczycieli w sytuacjach trudnych. Propozycja „czuwania” nad szkolnymi zachowaniami dziecka pochodziła od rodziców, a nie od nauczycieli/szkoły.

Parafy:

  
kontrolującego

  
dyrektora szkoły/placówki

- 10) W świetle powyższych ustaleń stwierdza się zgodne z obowiązującymi normami liczebności oddziałów szkolnych, organizowanie uczniom zajęć, realizowanie przez szkołę wskazań poradni psychologiczno-pedagogicznej, zapewnianie przez szkołę uczniowi „U” pomocy psychologiczno-pedagogicznej oraz realizowanie przez szkołę współpracy z rodzicami uczniów.

## 6. Zalecenia, podstawa prawna, termin realizacji

- Nie wydano zaleceń pokontrolnych.

Zgodnie z § 19 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2015r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U.2015.1270) dyrektor szkoły lub 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.

Jednocześnie informuję, iż zgodnie z art. 33 ust. 6 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz.U.2015.2156 ze zm.) dyrektor szkoły lub placówki, w terminie 30 dni od dnia otrzymania zaleceń, a w przypadku wniesienia zastrzeżeń- w terminie 30 dni od dnia otrzymania pisemnego zawiadomienia o nieuwzględnieniu zastrzeżeń, jest obowiązany powiadomić:

- 1) organ sprawujący nadzór pedagogiczny o sposobie realizacji zaleceń;
- 2) organ prowadzący szkołę lub placówkę o otrzymanych zaleceniach oraz o sposobie ich realizacji.

Płońsk, dn. 07.11.2016

Miejscowość, data

Specjalny Ośrodek  
Szkolno - Wychowawczy  
w Płońsku  
ul. Młodzieżowa 11A, 09-100 Płońsk  
tel./fax: 23 662 46 88

DYREKTOR

*Jacek Kostrzewa*

Jacek Kostrzewa

Podpis dyrektora szkoły lub placówki / Podpis kontrolującego

Starszy Wizytator

*Joanna Kozłowska*

mgr inż. Joanna Kozłowska

07.11.2016

Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje dyrektor kontrolowanej szkoły lub placówki, a drugi włącza się do akt kontroli.

Poświadczam odbiór protokołu kontroli:

DYREKTOR

*Jacek Kostrzewa*

Jacek Kostrzewa

Płońsk, dn. 07.11.2016r.

Data, podpis dyrektora szkoły lub placówki

Parafy:

*[Parafa]*  
kontrolującego

*[Parafa]*  
dyrektora szkoły/placówki