

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

Nazwa szkoły/placówki	Szkoła Podstawowa im. Żołnierzy Armii Krajowej w Ościstowie
Typ szkoły/placówki	Szkoła podstawowa
Miejscowość	Ościstowo
Ulica	Ościstowo
Numer	81
Kod pocztowy	06-452
Urząd pocztowy	Ościstowo
Telefon	236719091
Fax	236719091
Www	
Regon	00115889000000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	133
Oddziały	10
Nauczyciele pełnozatrudnieni	15.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	3.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	1.00
Średnia liczba uczących się w oddziale	13
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	9
Województwo	MAZOWIECKIE
Powiat	clechanowski
Gmina	Głinojeck
Typ gminy	gmina miejsko-wiejska

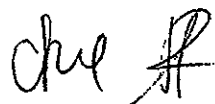
Informacje o kontroli

Numer kontroli:	133210
Data przeprowadzenia kontroli:	30 listopada 2018

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	51
---	----

Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Anna Zadrożna	20 listopada 2018	DCI.5532.5.13.2018.AZ



Dane dyrektora:

Imię	Anna Sylwia
Nazwisko	Radziejewicz

Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:

Nazwa organu	Mazowiecki Kurator Oświaty
Siedziba organu	Aleje Jerozolimskie 32, 00-024 Warszawa

Daty kontroli:

Data rozpoczęcia kontroli	30-11-2018
Data zakończenia kontroli	30-11-2018

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

Rodzaj szkoły/placówki:

☐	przedszkole
☒	szkoła podstawowa

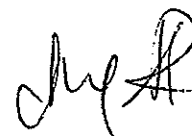
Ogólna liczba uczniów w przedszkolu/szkole:	83
w tym ogólna liczba uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, z wyłączeniem uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego:	50

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	☒	☒	☐	☒	☒
pleganiarki 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	☒	☒	☒	☒	☒



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	☐	☐	☐	☐	☐

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
poradnikami psychologiczno-pedagogicznymi, w tym poradnikami 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/szkole (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

Wyjaśnienia dyrektora:

Spostrzeżenia wizytatora:

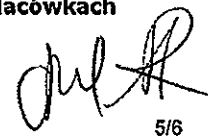
Zalecenia

- Zaleca się organizować zajęcia korekcyjno-kompensacyjne w grupach do 5 uczestników zajęć, zgodnie z: - § 8 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. poz. 1591).

Termin realizacji do dnia: 31-12-2018

- Zaleca się organizować zajęcia logopedyczne w grupach do 4 uczestników zajęć, zgodnie z: - § 9 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad organizacji i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. poz. 1591).

Termin realizacji do dnia: 31-12-2018



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.

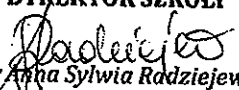
DYREKTOR SZKOŁY


mgr Anna Sylwia Radziejewicz

Ościstowo 30.11.2018r.

Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki

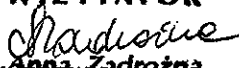
DYREKTOR SZKOŁY


mgr Anna Sylwia Radziejewicz

30.11.2018r.

Poświadczam odbiór protokołu kontroli
data i podpis dyrektora szkoły/placówki

WIZYTATOR


Anna Zadrożna

Ościstowo, 30 listopada 2018r.

Miejscowość, data i podpis
kontrolującego

