

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

Nazwa szkoły/placówki	"SZKOŁA PODSTAWOWA Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI NR 87 IM. 7 PP AK "GARŁUCH""
Typ szkoły/placówki	Szkoła podstawowa
Miejscowość	Warszawa
Ulica	Malownicza
Numer	31
Kod pocztowy	02-272
Urząd pocztowy	Warszawa
Telefon	228462202
Fax	228462202
Www	www.sp.nasza87.pl
Regon	00080077500000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	465
Oddziały	21
Nauczyciele pełnozatrudnieni	60.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	11.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	10.00
Średnia liczba uczących się w oddziale	22
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	8
Województwo	MAZOWIECKIE
Powiat	Warszawa
Gmina	Warszawa
Typ gminy	gmina miejska, miasto stołeczne

Informacje o kontroli

Numer kontroli:	133533
Data przeprowadzenia kontroli:	7 grudnia 2018

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	29
--	----

Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Teresa Domasik	14 listopada 2018	KOG.5532.5.16.2018.TD

Dane dyrektora:

Imię	Joanna
Nazwisko	Heropolitańska - Janik

Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:

Nazwa organu	Kuratorium Oświaty
Siedziba organu	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:	483
w tym ogólna liczba uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, z wyłączeniem uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego:	124

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	•	•	•	•	•
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	✓				
zajęcia logopedyczne	✓				✓
zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne					
inne zajęcia o charakterze terapeutycznym*	✓	✓	✓	✓	✓
zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu					
indywidualizowana ścieżka kształcenia*					
porady					
konsultacje					
warsztaty					

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

terapia SI, terapia pedagogiczna,

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 <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
korekcyjno-kompensacyjne	5 uczniów <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
logopedyczne	4 uczniów <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne ¹	10 uczniów <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Nie dotyczy
inne zajęcia o charakterze terapeutycznym	10 uczniów <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze	8 uczniów <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> 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	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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

odpowiedź	1	2	3	4	5
rodzicami uczniów	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
poradniami psychologiczno-pedagogicznymi, w tym poradniami specjalistycznymi	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
placówkami doskonalenia nauczycieli	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
Innymi przedszkolami/szkołami i placówkami	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
organizacjami pozarządowymi oraz innymi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Instytucjami i podmiotami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Tak
	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
poradniami psychologiczno-pedagogicznymi, w tym poradniami specjalistycznymi	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
placówkami doskonalenia nauczycieli	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
innymi przedszkolami/szkołami i placówkami	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
organizacjami pozarządowymi oraz innymi instytucjami i podmiotami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie

Spostrzeżenia wizytatora:

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 Szkoły Podstawowej nr 87

mgr Joanna Hieropolitańska-Janik

STARSZY WIZYTATOR

Teresa Domasik

Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki

Warszawa 7.12.2018r.

Miejscowość, data i podpis
kontrolującego

Warszawa 7.12.2018r.

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 87

mgr Joanna Hieropolitańska-Janik

Poświadczam odbiór protokołu kontroli
data i podpis dyrektora szkoły/placówki

Szkoła Podstawowa
z Oddziałami Integracyjnymi nr 87
im. 7 PP AK „Garłuch”
ul. Malownicza 31, 02-272 Warszawa
tel/fax: 22 8462202, 22 8460931