

**Kuratorium Oświaty
w Warszawie**

Al. Jerozolimskie 32, 00-024 Warszawa

DSI.5532.1.17.2020.AM

**Protokół kontroli planowej
w zakresie zgodności z przepisami prawa organizowania zajęć
w grupie do pięciu uczniów lub w formie indywidualnej
oraz udzielania uczniom pomocy psychologiczno-pedagogicznej
w formie zindywidualizowanej ścieżki kształcenia**

Nazwa szkoły

IV LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE
im. Hetmana Stanisława Żółkiewskiego
08-110 Siedlce, ul. Konarskiego 1
tel. 25 794 30 40, fax. 25 794 30 48

Potwierdzam odbiór protokołu:
(data, podpis i pieczęć imienna dyrektora)

21.10.2020r.

DYREKTOR

mgr Jacek Jagiello

Termin realizacji zaleceń*:

(*jeśli dotyczy)

Parafy*

AM
kontrolującego/ych

J. Jagiello
dyrektora szkoły

*zgodnie z § 16 ust. 1 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 roku w sprawie nadzoru pedagogicznego (t.j.: Dz.U.2020.1551) „parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu”.

PROTOKÓŁ KONTROLI

Zgodność z przepisami prawa organizowania zajęć w grupie do pięciu uczniów lub w formie indywidualnej oraz udzielania uczniom pomocy psychologiczno-pedagogicznej w formie zindywidualizowanej ścieżki kształcenia

Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

Nazwa szkoły/placówki	IV LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE IM. HETMANA STANISŁAWA ŻÓŁKIEWSKIEGO W SIEDLCACH
Typ szkoły/placówki	Liceum ogólnokształcące
Miejscowość	Siedlce
Ulica	Konarskiego
Numer	1
Kod pocztowy	08-110
Urząd pocztowy	Siedlce
Telefon	257943040
Fax	257943048
Www	zolkiwski.siedlce.pl
Regon	71001893800000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	610
Oddziały	20
Nauczyciele pełnozatrudnieni	30.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	12.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	6.00
Średnia liczba uczących się w oddziale	31
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	20
Województwo	MAZOWIECKIE
Powiat	Siedlce
Gmina	Siedlce
Typ gminy	gmina miejska

Informacje o kontroli

Numer kontroli:	156223
Data przeprowadzenia kontroli:	21 października 2020

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	39
---	----

Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Agnieszka Mężyńska	7 października 2020	DSI.5532.1.17.2020.AM

AM

MS

Dane dyrektora:

Imię	Jacek
Nazwisko	Jagiello

Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:

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

Daty kontroli:

Data rozpoczęcia kontroli	21-10-2020
Data zakończenia kontroli	21-10-2020

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

☒ Szkoła ogólnodostępna

☐ Szkoła integracyjna

☒	publiczna
☐	niepubliczna

Typ szkoły ogólnodostępnej:

☐	szkoła podstawowa
☒	liceum ogólnokształcące
☐	technikum
☐	branżowa szkoła I stopnia
☐	szkoła policealna

Ogólna liczba uczniów w szkole:	601
w tym ogólna liczba uczniów:	
1) z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność:	2
a) niesłyszenie:	

AMY (M)

b) słabe słyszenie:	
c) niewidzenie:	
d) słabe widzenie:	
e) niepełnosprawność ruchową, w tym afazję:	
f) niepełnosprawność intelektualną w stopniu lekkim:	
g) niepełnosprawność intelektualną w stopniu umiarkowanym:	
h) niepełnosprawność intelektualną w stopniu znacznym:	
i) autyzm, w tym zespół Aspergera:	2
j) niepełnosprawności sprzężone:	
2) z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niedostosowanie społeczne:	
3) z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na zagrożenie niedostosowaniem społecznym:	
4) ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi posiadających opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym specjalistycznej:	58

1. Arkusz organizacji szkoły określał ogólną liczbę godzin pracy finansowanych ze środków przydzielonych przez organ prowadzący szkołę, w tym liczbę godzin wybranych zajęć edukacyjnych realizowanych przez ucznia posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego indywidualnie lub w grupie liczącej do 5 uczniów (R4: § 17 ust. 2a pkt 4):

1	☒ Tak ☐ Nie
2	☒ Tak ☐ Nie
3	☐ Tak ☐ Nie
4	☐ Tak ☐ Nie
5	☐ Tak ☐ Nie

Liczba odpowiedzi NIE: 0

2. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono wybrane zajęcia edukacyjne realizowane indywidualnie z uczniem, w zależności od indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 6 ust. 1 pkt 8):

a) wskazanych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego

1	☐ Tak ☐ Nie ☒ Nie dotyczy ☐ Inne - jakie?
2	☐ Tak ☐ Nie ☒ Nie dotyczy ☐ Inne - jakie?
3	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy ☐ Inne - jakie?
4	

AM

	☐ Tak	☐ Nie	☐ Nie dotyczy	☐ Inne - jakie?
5	☐ Tak	☐ Nie	☐ Nie dotyczy	☐ Inne - jakie?

Liczba odpowiedzi NIE: 0

b) wynikających z wielospecjalistycznych ocen poziomu funkcjonowania ucznia

1	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy	☐ Inne - jakie?
2	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy	☐ Inne - jakie?
3	☐ Tak	☐ Nie	☐ Nie dotyczy	☐ Inne - jakie?
4	☐ Tak	☐ Nie	☐ Nie dotyczy	☐ Inne - jakie?
5	☐ Tak	☐ Nie	☐ Nie dotyczy	☐ Inne - jakie?

Liczba odpowiedzi NIE: 0

3. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono wybrane zajęcia edukacyjne realizowane z uczniem w grupie liczącej do 5 uczniów, w zależności od indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia (R2: § 6 ust. 1 pkt 8):

a) wskazanych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego

1	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy	☐ Inne - jakie?
2	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy	☐ Inne - jakie?
3	☐ Tak	☐ Nie	☐ Nie dotyczy	☐ Inne - jakie?
4	☐ Tak	☐ Nie	☐ Nie dotyczy	☐ Inne - jakie?
5	☐ Tak	☐ Nie	☐ Nie dotyczy	☐ Inne - jakie?

Liczba odpowiedzi NIE: 0

b) wynikających z wielospecjalistycznych ocen poziomu funkcjonowania ucznia

1	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy	☐ Inne - jakie?
2	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy	☐ Inne - jakie?
3	☐ Tak	☐ Nie	☐ Nie dotyczy	☐ Inne - jakie?
4				

AM - KAG

	☐ Tak	☐ Nie	☐ Nie dotyczy	☐ Inne - jakie?
5	☐ Tak	☐ Nie	☐ Nie dotyczy	☐ Inne - jakie?

Liczba odpowiedzi NIE: 0

4. W indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono minimalny i/lub maksymalny wymiar godzin wybranych zajęć edukacyjnych realizowanych z uczniem (R2: § 6 ust. 1 pkt 8):

☒ a) indywidualnie

1	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy
2	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy
3	☐ Tak	☐ Nie	☐ Nie dotyczy
4	☐ Tak	☐ Nie	☐ Nie dotyczy
5	☐ Tak	☐ Nie	☐ Nie dotyczy

Liczba odpowiedzi NIE: 0

☒ b) w grupie liczącej do 5 uczniów

1	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy
2	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy
3	☐ Tak	☐ Nie	☐ Nie dotyczy
4	☐ Tak	☐ Nie	☐ Nie dotyczy
5	☐ Tak	☐ Nie	☐ Nie dotyczy

Liczba odpowiedzi NIE: 0

5. Zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem, dokonywał okresowych wielospecjalistycznych ocen poziomu funkcjonowania ucznia z uwzględnieniem oceny efektywności indywidualnego programu edukacyjno-terapeutycznego w zakresie realizowania z uczniem wybranych zajęć edukacyjnych (R2: § 6 ust. 9 w związku z § 6 ust. 1 pkt 8):

☒ a) indywidualnie

1	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy
---	---------------------------	---------------------------	--

AM N

2	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy
3	☐ Tak	☐ Nie	☐ Nie dotyczy
4	☐ Tak	☐ Nie	☐ Nie dotyczy
5	☐ Tak	☐ Nie	☐ Nie dotyczy

Liczba odpowiedzi NIE: 0

☒ b) w grupie liczącej do 5 uczniów

1	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy
2	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy
3	☐ Tak	☐ Nie	☐ Nie dotyczy
4	☐ Tak	☐ Nie	☐ Nie dotyczy
5	☐ Tak	☐ Nie	☐ Nie dotyczy

Liczba odpowiedzi NIE: 0

6. Wielospecjalistyczne oceny poziomu funkcjonowania ucznia uwzględniały w szczególności napotykane trudności w zakresie włączenia ucznia w zajęcia realizowane wspólnie z oddziałem szkolnym, w przypadku ucznia realizującego wybrane zajęcia edukacyjne (R2: § 6 ust. 10 pkt 3):

☒ a) indywidualnie

1	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy
2	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy
3	☐ Tak	☐ Nie	☐ Nie dotyczy
4	☐ Tak	☐ Nie	☐ Nie dotyczy
5	☐ Tak	☐ Nie	☐ Nie dotyczy

Liczba odpowiedzi NIE: 0

☒ b) w grupie liczącej do 5 uczniów

1	☐ Tak	☐ Nie	☒ Nie dotyczy
---	---------------------------	---------------------------	--

AM

2	☐ Tak ☐ Nie ☒ Nie dotyczy
3	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy
4	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy
5	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy

Liczba odpowiedzi NIE: 0

7. W wyniku dokonywanych wielospecjalistycznych ocen poziomu funkcjonowania ucznia zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem dokonywał, w zależności od potrzeb, modyfikacji indywidualnego programu edukacyjno-terapeutycznego w zakresie realizowania z uczniem wybranych zajęć edukacyjnych (R2: § 6 ust. 9 w związku z § 6 ust. 1 pkt 8):

☒ a) indywidualnie

1	☐ Tak ☐ Nie ☒ Nie dotyczy
2	☐ Tak ☐ Nie ☒ Nie dotyczy
3	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy
4	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy
5	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy

☒ b) w grupie liczącej do 5 uczniów,

1	☐ Tak ☐ Nie ☒ Nie dotyczy
2	☐ Tak ☐ Nie ☒ Nie dotyczy
3	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy
4	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy
5	☐ Tak ☐ Nie ☐ Nie dotyczy

8. Arkusz organizacji szkoły określał liczbę godzin, finansowanych ze środków przydzielonych przez organ prowadzący szkołę, zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej realizowanych w szczególności przez pedagoga, psychologa, logopedę i innych nauczycieli (R4: § 17 ust. 2a pkt 4)

1	☒ Tak ☐ Nie
2	

174

	☒ Tak ☐ Nie
3	☐ Tak ☐ Nie
4	☐ Tak ☐ Nie
5	☐ Tak ☐ Nie

Liczba odpowiedzi NIE: 0

9. Zindywidualizowana ścieżka kształcenia była zorganizowana dla ucznia, który może uczęszczać do szkoły, ale ze względu na trudności w funkcjonowaniu wynikające w szczególności ze stanu zdrowia, nie może realizować wszystkich zajęć edukacyjnych wspólnie z oddziałem szkolnym (R3: § 12 ust. 1):

1	☐ Tak ☐ Nie ☐ Inne - jakie?
2	☐ Tak ☐ Nie ☐ Inne - jakie?
3	☐ Tak ☐ Nie ☐ Inne - jakie?
4	☐ Tak ☐ Nie ☐ Inne - jakie?
5	☐ Tak ☐ Nie ☐ Inne - jakie?

Liczba odpowiedzi NIE: 0

10. W ramach zindywidualizowanej ścieżki kształcenia uczeń realizował wszystkie zajęcia edukacyjne wspólnie z oddziałem szkolnym oraz indywidualnie (R3: § 12 ust. 2 pkt 1 i 2):

1	☐ Tak ☐ Nie
2	☐ Tak ☐ Nie
3	☐ Tak ☐ Nie
4	☐ Tak ☐ Nie
5	☐ Tak ☐ Nie

Liczba odpowiedzi NIE: 0

11. Zindywidualizowaną ścieżkę kształcenia zorganizowano na podstawie opinii publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, z której wynikała potrzeba objęcia ucznia pomocą w tej formie (R3: § 12 ust. 3):

1	
---	--

Handwritten signatures and initials.

	☐ Tak ☐ Nie
2	☐ Tak ☐ Nie
3	☐ Tak ☐ Nie
4	☐ Tak ☐ Nie
5	☐ Tak ☐ Nie

Liczba odpowiedzi NIE: 0

12. Przed wydaniem opinii wymaganej do objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżką kształcenia, publiczna poradnia psychologiczno-pedagogiczna we współpracy ze szkołą oraz rodzicami ucznia albo pełnoletnim uczniem, przeprowadziła analizę funkcjonowania ucznia uwzględniając efekty udzielanej dotychczas przez szkołę pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R3: § 12 ust. 5):

	☐ Tak ☐ Nie
1	☐ Tak ☐ Nie
2	☐ Tak ☐ Nie
3	☐ Tak ☐ Nie
4	☐ Tak ☐ Nie
5	☐ Tak ☐ Nie

Liczba odpowiedzi NIE: 0

13. Uczeń objęty zindywidualizowaną ścieżką kształcenia realizował w szkole programy nauczania z dostosowaniem metod i form ich realizacji do jego indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych, w szczególności potrzeb wynikających ze stanu zdrowia (R3: § 12 ust. 7):

	☐ Tak ☐ Nie
1	☐ Tak ☐ Nie
2	☐ Tak ☐ Nie
3	☐ Tak ☐ Nie
4	☐ Tak ☐ Nie
5	☐ Tak ☐ Nie

Liczba odpowiedzi NIE: 0

AM AM

14. Na wniosek rodziców ucznia albo pełnoletniego ucznia dyrektor szkoły ustalił, z uwzględnieniem opinii z której wynikała potrzeba objęcia ucznia zindywidualizowaną ścieżką kształcenia, tygodniowy wymiar godzin zajęć edukacyjnych realizowanych indywidualnie z uczniem, uwzględniając konieczność realizacji przez ucznia podstawy programowej kształcenia ogólnego lub podstawy programowej kształcenia w zawodach (R3: § 12 ust. 8):

1	☐ Tak	☐ Nie	☐ Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku*
2	☐ Tak	☐ Nie	☐ Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku*
3	☐ Tak	☐ Nie	☐ Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku*
4	☐ Tak	☐ Nie	☐ Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku*
5	☐ Tak	☐ Nie	☐ Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku*

Liczba odpowiedzi NIE: 0

15. Nauczyciele prowadzący zajęcia z uczniem objętym zindywidualizowaną ścieżką kształcenia podejmowali działania ukierunkowane na poprawę funkcjonowania ucznia w szkole (R3: § 12 ust. 9):

1	☐ Tak	☐ Nie
2	☐ Tak	☐ Nie
3	☐ Tak	☐ Nie
4	☐ Tak	☐ Nie
5	☐ Tak	☐ Nie

Liczba odpowiedzi NIE: 0

16. Zindywidualizowana ścieżka kształcenia była organizowana dla uczniów (R: § 12 ust. 10 pkt 1-2):

a) objętych kształceniem specjalnym zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 127 ust. 19 pkt 2 ustawy – Prawo oświatowe, tj. rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie i zagrożonych niedostosowaniem społecznym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1578, z późn. zm.),

1	☐ Tak	☐ Nie
2	☐ Tak	☐ Nie
3	☐ Tak	☐ Nie
4		

AM

	☐ Tak	☐ Nie
5	☐ Tak	☐ Nie

Liczba odpowiedzi TAK: 0

b) objętych indywidualnym nauczaniem zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 127 ust. 20 ustawy – Prawo oświatowe, tj. rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2017 r. poz. 1616)

1	☐ Tak	☐ Nie
2	☐ Tak	☐ Nie
3	☐ Tak	☐ Nie
4	☐ Tak	☐ Nie
5	☐ Tak	☐ Nie

Liczba odpowiedzi TAK: 0

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.

Siedlce, 21.10.2020

STARSZY WIZYTATOR

Agnieszka Mężyńska

Miejscowość, data i podpis
kontrolującego

Siedlce, dn. 21.10.2020r.

DYREKTOR
Jacek Jagiełło
Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki

IV LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE
im. Hetmana Stanisława Żółkiewskiego
08-110 Siedlce, ul. Konarskiego 1
tel. 25 794 30 40, fax. 25 794 30 48

21.10.2020

DYREKTOR
Jacek Jagiełło
Poświadczam odbiór protokołu kontroli
data i podpis dyrektora szkoły/placówki