

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	Branżowa Szkoła I Stopnia
Typ szkoły/placówki	Trzyletnia branżowa szkoła I stopnia
Miejscowość	Mińsk Mazowiecki
Ulica	1PLM Warszawa
Numer	1
Kod pocztowy	05-300
Urząd pocztowy	Mińsk Mazowiecki
Telefon	257582382
Fax	
Www	www.zsmc.edu.pl
Regon	71254111800000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	30
Oddziały	1
Nauczyciele pełnozatrudnieni	3.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	0.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	0.00
Średnia liczba uczących się w oddziale	30
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	10
Województwo	MAZOWIECKIE
Powiat	miński
Gmina	Mińsk Mazowiecki
Typ gminy	gmina miejska

Informacje o kontroli

Ru me

Numer kontroli:	157078
Data przeprowadzenia kontroli:	26 listopada 2020

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	83
---	----

Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Bożena Rogozińska	18 listopada 2020	KPZ.5532.1.24.2020.BR

Dane dyrektora:

Imię	Marlena
Nazwisko	Pustola

Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:

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

Daty kontroli:

Data rozpoczęcia kontroli	26-11-2020
Data zakończenia kontroli	26-11-2020

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

Handwritten signatures and initials at the bottom right of the page.

☐	technikum	
☒	branżowa szkoła I stopnia	
☐	szkoła policealna	
Ogólna liczba uczniów w szkole:		76
w tym ogólna liczba uczniów:		
1) z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność:		3
a) niesłyszenie:		
b) słabe słyszenie:		1
c) niewidzenie:		
d) słabe widzenie:		1
e) niepełnosprawność ruchową, w tym afazję:		
f) niepełnosprawność intelektualną w stopniu lekkim:		1
g) niepełnosprawność intelektualną w stopniu umiarkowanym:		
h) niepełnosprawność intelektualną w stopniu znacznym:		
i) autyzm, w tym zespół Aspergera:		
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:		14

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

fr *ma*

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

Liczba odpowiedzi NIE:

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

Liczba odpowiedzi NIE:

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:

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--

fu km

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:

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:

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:

[Signature]

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:

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:

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:

fu mm

Jeśli TAK, wskazać minimalny i maksymalny wymiar godzin (najczęściej):
2 godziny tygodniowo

Jeśli TAK, wskazać wybrane zajęcia edukacyjne (najczęściej):
zajęcia dydaktyczno - wyrównawcze



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
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

fu

3	☐ Tak	☐ Nie	☐ Nie dotyczy
4	☐ Tak	☐ Nie	☐ Nie dotyczy
5	☐ Tak	☐ Nie	☐ Nie dotyczy

Liczba odpowiedzi NIE:

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:

☒ **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:

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

Handwritten signatures and initials.

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

Liczba odpowiedzi NIE:

0

9. Indywidualizowana ścieżka kształcenia była zorganizowana dla ucznia, który może uczęszczać do szkoły, ale ze względu na trudności w funkcjonowaniu wynikające w

fh mmp

szczegółności 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:

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:

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

Shi mte

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 uwzględniającą efekty udzielanej dotychczas przez szkołę pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R3: § 12 ust. 5):

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):

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

Liczba odpowiedzi NIE:

0

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*

Rh miz

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:

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:

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	☐ Tak ☐ Nie
5	☐ Tak ☐ Nie

Liczba odpowiedzi TAK:

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

fn *mm*

sierpnia 2017 r. w sprawie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego dzieci i indywidualnego nauczania 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:

W okresie od 1.09.2017r. do 31.-08.2019 r w szkole nie było uczniów posiadających opinie o potrzebie realizacji kształcenia w formie zindywidualizowanej ścieżki kształcenia - nie realizowano zindywidualizowanej ścieżki kształcenia.

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.

Minisk Maz., 02.12.2020r

[Podpis]

Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki

STARSZY WIZYTATOR

[Podpis]
Bożena Kogozinska

Karstowa 2.12.2020r.

Miejscowość, data i podpis
kontrolującego

Minisk Maz., 02.12.2020r

[Podpis]

Poświadczam odbiór protokołu kontroli
data i podpis dyrektora szkoły/placówki