

PROTOKÓŁ KONTROLI

Arkusz kontroli - ocena prawidłowości zapewnienia dzieciom i młodzieży pomocy psychologiczno-pedagogicznej

Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

Nazwa szkoły/placówki	SZKOŁA PODSTAWOWA NR 119 IM. 3. BERLIŃSKIEGO PUŁKU PIECHOTY
Typ szkoły/placówki	Szkoła podstawowa
Miejscowość	Warszawa
Ulica	Pułku Baszta
Numer	3
Kod pocztowy	02-649
Urząd pocztowy	Warszawa
Telefon	0228447548
Fax	0228447548
Www	www.sp119.edu.pl
Regon	00080200100000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	179
Oddziały	8
Nauczyciele pełnozatrudnieni	11.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	19.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	9.00
Średnia liczba uczących się w oddziale	22
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	16
Województwo	MAZOWIECKIE
Powiat	Warszawa
Gmina	Warszawa
Typ gminy	gmina miejska, miasto stołeczne

Informacje o kontroli

Numer kontroli:	134528
Data przeprowadzenia kontroli:	7 grudnia 2018

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	35
---	----

Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Elżbieta Zgórzak	26 listopada 2018	KOG.5532.5.49.2018.EZ

Dane dyrektora:

Imię	Katarzyna
Nazwisko	Przewodowska

Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:

Nazwa organu	Kuratorium Oświaty w Warszawie
Siedziba organu	Aleje Jerozolimskie 32 00 - 024 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:	195
w tym ogólna liczba uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, z wyłączeniem uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego:	31

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	☐	☐	☐	☐	☐

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
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

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:

Dyrektor poinformował, że zalecenia zostaną zrealizowane

Spostrzeżenia wizytatora:

Zalecenia

- Zaleca się dokumentowanie zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej w dziennikach zajęć, zgodnie z: § 11 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. z 2017 r. poz. 1646).

Termin realizacji do dnia: 07-01-2019

- Zaleca się, aby nauczyciele i specjaliści udzielający pomocy psychologiczno-pedagogicznej uczniowi oceniali efektywność udzielonej pomocy i formułowali wnioski dotyczące dalszych działań mających na celu poprawę funkcjonowania ucznia, zgodnie z: - § 20 ust. 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: 07-01-2019

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 Katarzyna Przewodowska

WARSZAWA, 07.12.2018r.

Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki

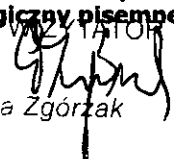
DYREKTOR SZKOŁY


mgr Katarzyna Przewodowska

WARSZAWA, 07.12.2018r.

Poświadczam odbiór protokołu kontroli
data i podpis dyrektora szkoły/placówki

STARSZY WYKŁADCA


Elżbieta Zgórzak

Warszawa, 7.12.2018r.

Miejscowość, data i podpis
kontrolującego