

## 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                                                   | PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA W ŁĄCZANACH            |
| Typ szkoły/placówki                                                     | Szkoła podstawowa                                  |
| Miejscowość                                                             | Łączany                                            |
| Ulica                                                                   | Łączany                                            |
| Numer                                                                   | 40                                                 |
| Kod pocztowy                                                            | 26-680                                             |
| Urząd pocztowy                                                          | Wierzbica                                          |
| Telefon                                                                 | 486182755                                          |
| Fax                                                                     | 486182755                                          |
| Www                                                                     | www.psłaczany.pl / <i>psłaczany@poczta.onet.pl</i> |
| Regon                                                                   | 00119428800000                                     |
| Publiczność                                                             | publiczna                                          |
| Kategoria uczniów                                                       | Dzieci lub młodzież                                |
| Charakter                                                               | brak specyfiki                                     |
| Uczniowie, wychow., słuchacze                                           | 84                                                 |
| Oddziały                                                                | 8                                                  |
| Nauczyciele pełnozatrudnieni                                            | 10.00                                              |
| Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)                                 | 11.00                                              |
| Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)                                   | 4.00                                               |
| Średnia liczba uczących się w oddziale                                  | 11                                                 |
| Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela | 8                                                  |
| Województwo                                                             | MAZOWIECKIE                                        |
| Powiat                                                                  | radomski                                           |
| Gmina                                                                   | Wierzbica                                          |
| Typ gminy                                                               | gmina wiejska                                      |

### Informacje o kontroli

|                                |              |
|--------------------------------|--------------|
| Numer kontroli:                | 153263       |
| Data przeprowadzenia kontroli: | 4 marca 2020 |

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki

### Wizytatorzy:

| Imię i nazwisko  | Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli | Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli |
|------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Krystyna Korneta | 12 lutego 2020                                        | DRA.5532.2.5.2020                              |

**Dane dyrektora:**

|                 |        |
|-----------------|--------|
| <b>Imię</b>     | Bożena |
| <b>Nazwisko</b> | Golda  |

**Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:**

|                        |                                       |
|------------------------|---------------------------------------|
| <b>Nazwa organu</b>    | Mazowiecki Kurator Oświaty            |
| <b>Siedziba organu</b> | Warszawa 00-024, Al. Jerozolimskie 32 |

**Daty kontroli:**

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| <b>Data rozpoczęcia kontroli</b> | 04-03-2020 |
| <b>Data zakończenia kontroli</b> | 04-03-2020 |

**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         |

|                                                                                                      |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| <b>Ogólna liczba uczniów w szkole:</b>                                                               | 84 |
| <b>w tym ogólna liczba uczniów:</b>                                                                  |    |
| <b>1) z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność:</b> |    |
| <b>a) niesłyszenie:</b>                                                                              |    |

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

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 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie            |
| 4 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie            |
| 5 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> 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 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 2 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 3 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Nie dotyczy <input type="radio"/> Inne - jakie?            |
| 4 |                                                                                                                                      |

|   |                           |                           |                                   |                                     |
|---|---------------------------|---------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
|   | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 5 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy | <input type="radio"/> Inne - jakie? |

Liczba odpowiedzi NIE: 0

## b) wynikających z wielospecjalistycznych ocen poziomu funkcjonowania ucznia

|   |                           |                           |                                              |                                     |
|---|---------------------------|---------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------|
| 1 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 2 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 3 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy            | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 4 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy            | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 5 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy            | <input type="radio"/> 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 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy            | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 2 | <input type="radio"/> Tak            | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 3 | <input type="radio"/> Tak            | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy            | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 4 | <input type="radio"/> Tak            | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy            | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 5 | <input type="radio"/> Tak            | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy            | <input type="radio"/> Inne - jakie? |

Liczba odpowiedzi NIE: 0

## b) wynikających z wielospecjalistycznych ocen poziomu funkcjonowania ucznia

|   |                                      |                           |                                              |                                     |
|---|--------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy            | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 2 | <input type="radio"/> Tak            | <input type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 3 | <input type="radio"/> Tak            | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy            | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 4 |                                      |                           |                                              |                                     |

|   |                           |                           |                                   |                                     |
|---|---------------------------|---------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
|   | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy | <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 5 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy | <input type="radio"/> 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

b) w grupie liczącej do 5 uczniów

**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

✓ b) w grupie liczącej do 5 uczniów

|   |                           |                                      |                                              |
|---|---------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------|
| 1 | <input type="radio"/> Tak | <input checked="" type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy            |
| 2 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie            | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 3 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie            | <input type="radio"/> Nie dotyczy            |
| 4 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie            | <input type="radio"/> Nie dotyczy            |
| 5 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie            | <input type="radio"/> 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

✓ b) w grupie liczącej do 5 uczniów

|   |                           |                                      |                                              |
|---|---------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------|
| 1 | <input type="radio"/> Tak | <input checked="" type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy            |
| 2 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie            | <input checked="" type="radio"/> Nie dotyczy |
| 3 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie            | <input type="radio"/> Nie dotyczy            |

|   |                           |                           |                                   |
|---|---------------------------|---------------------------|-----------------------------------|
| 4 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy |
| 5 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> 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

✓ b) w grupie liczącej do 5 uczniów,

|   |                           |                                      |                                   |
|---|---------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| 1 | <input type="radio"/> Tak | <input checked="" type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy |
| 2 | <input type="radio"/> Tak | <input checked="" type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Nie dotyczy |
| 3 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie            | <input type="radio"/> Nie dotyczy |
| 4 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie            | <input type="radio"/> Nie dotyczy |
| 5 | <input type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie            | <input type="radio"/> Nie dotyczy |

Jeśli NIE dlaczego:

Nie dostrzeżono potrzeby modyfikacji IPET-u

**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 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input type="radio"/> Tak            | <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input type="radio"/> Tak            | <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input type="radio"/> Tak            | <input type="radio"/> 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 szczególności ze stanu zdrowia, nie może realizować wszystkich zajęć edukacyjnych wspólnie z oddziałem szkolnym (R3: § 12 ust. 1):**

|   |                                                                                         |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 2 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 3 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 4 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Inne - jakie? |
| 5 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> 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 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> 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 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> 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):**

|   |                                      |                           |
|---|--------------------------------------|---------------------------|
| 1 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> 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 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> 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 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku* |
| 2 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku* |
| 3 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku* |
| 4 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie | <input type="radio"/> Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń nie złożyli wniosku* |

|   |                                                                                                                                                |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> 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 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> 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 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 3 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> 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 indywidualnego nauczania dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2017 r. poz. 1616)

|   |                                                     |
|---|-----------------------------------------------------|
|   |                                                     |
| 1 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 2 | <input type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |

|   |                                                                |
|---|----------------------------------------------------------------|
| 3 | <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie |
| 4 | <input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie |
| 5 | <input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie |

Liczba odpowiedzi TAK: 0

#### Spostrzeżenia wizytatora:

#### Zalecenia

- Zaleca się aby 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 w grupie liczącej do 5 uczniów – zgodnie z § 6 ust. 9 w związku z § 6 ust. 1 pkt 8 rozporządzenia 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.).

Termin realizacji do dnia: 09.04.2020 r.

- Zaleca się, aby w przypadku ucznia realizującego wybrane zajęcia edukacyjne w grupie liczącej do 5 uczniów, wielospecjalistyczne oceny poziomu funkcjonowania ucznia uwzględniały w szczególności napotymane trudności w zakresie włączenia ucznia w zajęcia realizowane wspólnie z oddziałem szkolnym – zgodnie z § 6 ust. 10 pkt 3 rozporządzenia 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.).

Termin realizacji do dnia: 09.04.2020 r.

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  
Radom, 09.03.2020 r.

*mgr Bożena Gołda*

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki

WIZYTOR  
*Krzysztof Korneta*  
Krzysztof Korneta

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego

DYREKTOR SZKOŁY

*B. Gołda*  
mgr Bożena Gołda

09.03.2020 r.  
Poświadczam odbiór protokołu kontroli  
data i podpis dyrektora szkoły/placówki