

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	Prywatne Studium Techniki Dentystycznej Eugeniusza Nagadowskiego
Typ szkoły/placówki	Szkoła policealna (ponadgimnazjalna)
Miejscowość	Płock
Ulica	Popłacińska
Numer	37
Kod pocztowy	09-401
Urząd pocztowy	Płock
Telefon	0242628731
Fax	0242628731
Www	www.zsen.pl
Regon	00802848100021
Publiczność	niepubliczna o uprawnieniach szkoły publicznej
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	6
Oddziały	2
Nauczyciele pełnozatrudnieni	0.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	0.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	0.00
Średnia liczba uczących się w oddziale	3
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	0
Województwo	MAZOWIECKIE
Powiat	Płock
Gmina	Płock

<input type="radio"/>	liceum ogólnokształcące	
<input type="radio"/>	technikum	
<input type="radio"/>	branżowa szkoła I stopnia	
<input type="radio"/>	szkoła policealna	
Ogólna liczba uczniów w szkole:		6
w tym ogólna liczba uczniów:		
1) z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność:		0
a) niesłyszenie:		0
b) słabe słyszenie:		0
c) niewidzenie:		0
d) słabe widzenie:		0
e) niepełnosprawność ruchową, w tym afazję:		0
f) niepełnosprawność intelektualną w stopniu lekkim:		0
g) niepełnosprawność intelektualną w stopniu umiarkowanym:		0
h) niepełnosprawność intelektualną w stopniu znacznym:		0
i) autyzm, w tym zespół Aspergera:		0
j) niepełnosprawności sprzężone:		0
2) z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niedostosowanie społeczne:		0
3) z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na zagrożenie niedostosowaniem społecznym:		0
4) ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi posiadających opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym specjalistycznej:		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 type="radio"/>	Nie dotyczy	<input type="radio"/>	Inne - jakie?
---	-----------------------	-----	-----------------------	-----	-----------------------	-------------	-----------------------	---------------

2	<input type="radio"/> Tak	<input type="radio"/> Nie	<input 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

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy

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,

Nie dotyczy

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?

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:

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 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

Nie dotyczy

Liczba odpowiedzi NIE:

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

Nie dotyczy

[Signature]
AW

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

Nie dotyczy

Liczba odpowiedzi TAK:

Spostrzeżenia wizytatora:

w szkole nie ma uczniów z opiniami ani orzeczeniami

Zalecenia

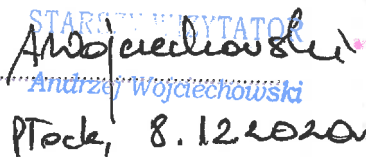
Nie wydano zaleceń

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.

Płock, 8 grudnia 2020 r.



/podpis dyrektora
kontrolowanej jednostki/

STARCZY WIZYTATOR

Andrzej Wojciechowski

Płock, 8.12.2020r.

Miejscowość, data i podpis
kontrolującego

Poświadczam odbiór protokołu kontroli



data i podpis dyrektora szkoły/placówki

08.12.2020r.