

**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:**

|                                                                                |                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>Nazwa szkoły/placówki</b>                                                   | Zespół Szkół nr 2 w Przysusze       |
| <b>Typ szkoły/placówki</b>                                                     | Zespół szkół i placówek oświatowych |
| <b>Miejscowość</b>                                                             | Przysucha                           |
| <b>Ulica</b>                                                                   | Warszawska                          |
| <b>Numer</b>                                                                   | 28                                  |
| <b>Kod pocztowy</b>                                                            | 26-400                              |
| <b>Urząd pocztowy</b>                                                          | Przysucha                           |
| <b>Telefon</b>                                                                 | 486752463                           |
| <b>Fax</b>                                                                     | 486755667                           |
| <b>Www</b>                                                                     | www.przysucha.pl/zsz                |
| <b>Regon</b>                                                                   | 00019124700000                      |
| <b>Publiczność</b>                                                             | publiczna                           |
| <b>Kategoria uczniów</b>                                                       | Bez kategorii                       |
| <b>Charakter</b>                                                               | brak specyfiki                      |
| <b>Uczniowie, wychow., słuchacze</b>                                           | 0                                   |
| <b>Oddziały</b>                                                                | 0                                   |
| <b>Nauczyciele pełnozatrudnieni</b>                                            | 69.00                               |
| <b>Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)</b>                                 | 11.00                               |
| <b>Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)</b>                                   | 6.00                                |
| <b>Średnia liczba uczących się w oddziale</b>                                  | 0                                   |
| <b>Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela</b> | 0                                   |
| <b>Województwo</b>                                                             | MAZOWIECKIE                         |
| <b>Powiat</b>                                                                  | przysuski                           |
| <b>Gmina</b>                                                                   | Przysucha                           |
| <b>Typ gminy</b>                                                               | gmina miejsko-wiejska               |

**Informacje o kontroli**

|                                       |               |
|---------------------------------------|---------------|
| <b>Numer kontroli:</b>                | 153633        |
| <b>Data przeprowadzenia kontroli:</b> | 11 marca 2020 |

|                                                  |    |
|--------------------------------------------------|----|
| <b>Numer wpisu do rejestru kontroli placówki</b> | 86 |
|--------------------------------------------------|----|

**Wizytatorzy:**

| <b>Imię i nazwisko</b> | <b>Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b> | <b>Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli</b> |
|------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Monika Wasilek-Drózdź  | 18 lutego 2020                                               | DRA.5532.2.2.2020.MWD                                 |

**Dane dyrektora:**

|                 |            |
|-----------------|------------|
| <b>Imię</b>     | Małgorzata |
| <b>Nazwisko</b> | Bednarska  |

**Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:**

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

**Daty kontroli:**

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| <b>Data rozpoczęcia kontroli</b> | 10-03-2020 |
| <b>Data zakończenia kontroli</b> | 10-03-2020 |

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

Szkoła ogólnodostępna

Szkoła integracyjna

|                                     |              |
|-------------------------------------|--------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | publiczna    |
| <input type="checkbox"/>            | niepubliczna |

Typ szkoły ogólnodostępnej:

|                                     |                           |
|-------------------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/>            | szkoła podstawowa         |
| <input type="checkbox"/>            | liceum ogólnokształcące   |
| <input type="checkbox"/>            | technikum                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | branżowa szkoła I stopnia |
| <input type="checkbox"/>            | szkoła policealna         |

|                                                                                                      |     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| <b>Ogólna liczba uczniów w szkole:</b>                                                               | 139 |
| <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):

|          |                 |
|----------|-----------------|
|          |                 |
| <b>1</b> | Tak    ✖    Nie |
| <b>2</b> | Tak    ✖    Nie |
| <b>3</b> | Tak    ✖    Nie |
| <b>4</b> | Tak    ✖    Nie |
| <b>5</b> | 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

|          |     |       |               |               |
|----------|-----|-------|---------------|---------------|
| <b>1</b> | Tak | Nie   | ✖ Nie dotyczy | Inne - jakie? |
| <b>2</b> | Tak | Nie   | ✖ Nie dotyczy | Inne - jakie? |
| <b>3</b> | Tak | ✖ Nie | Nie dotyczy   | Inne - jakie? |
| <b>4</b> |     |       |               |               |

|   |     |     |   |             |               |
|---|-----|-----|---|-------------|---------------|
|   | 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 |     |     |   |             |               |

|   |     |     |             |               |
|---|-----|-----|-------------|---------------|
|   | 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

**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

**6. Wielospecjalistyczne oceny poziomu funkcjonowania ucznia uwzględniały w szczególności napotymane 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**

**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 |

**Jeśli NIE dlaczego:**

Z uczniem nie realizowano indywidualnie wybranych zajęć edukacyjnych.

**b) w grupie liczącej do 5 uczniów,**

**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 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? |

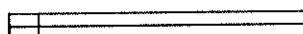
Liczba odpowiedzi NIE: 0

**10. W ramach indywidualizowanej 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. Indywidualizowaną 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 |

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* |
| 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 |     |     |

|          |     |     |
|----------|-----|-----|
|          | Tak | Nie |
| <b>5</b> | 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 indywidualnego nauczania dzieci i młodzieży (Dz. U. z 2017 r. poz. 1616)

|          |     |     |
|----------|-----|-----|
|          |     |     |
| <b>1</b> | Tak | Nie |
| <b>2</b> | Tak | Nie |
| <b>3</b> | Tak | Nie |
| <b>4</b> | Tak | Nie |
| <b>5</b> | Tak | Nie |

Liczba odpowiedzi TAK: 0

#### Spostrzeżenia wizytatora:

W latach szkolnych 2017/2018 i 2018/2019 do szkoły nie uczęszczali uczniowie posiadający opinie dotyczące objęcia zindywidualizowaną ścieżką kształcenia z poradni psychologiczno - pedagogicznych.

#### Zalecenia

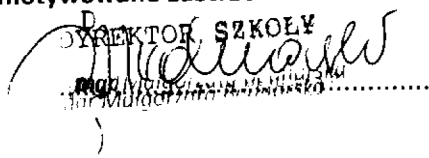
- Zaleca się uwzględnienie w arkuszu organizacji szkoły ogólnej liczby godzin pracy finansowanych ze środków przydzielonych przez organ prowadzący szkołę, w tym liczby godzin wybranych zajęć edukacyjnych realizowanych przez ucznia posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego indywidualnie lub w grupie liczącej do 5 uczniów – zgodnie z przepisami § 17 ust. 2a pkt 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 17 marca 2017 r. w sprawie szczegółowej organizacji publicznych szkół i publicznych przedszkoli (Dz. U. z 2017 r. poz. 649, z późn.zm.).

**Termin realizacji do dnia:** 10-04-2020

- Zaleca się określenie w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym wybranych zajęć edukacyjnych realizowanych indywidualnie z uczniem, w zależności od indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia wskazanych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego – zgodnie 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:** 10-04-2020

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  
  
 .....  
 Jacek Mielęcki

Miejscowość, data i podpis  
dyrektora kontrolowanej jednostki

Miejscowość, data i podpis  
kontrolującego

DYREKTOR SZKOŁY  
mgr Małgorzata Branarska  
*Małgorzata Branarska* 11.03.2020

11.03.2020  
WIZYTATOR  
*Monika Wasilek*  
Monika Wasilek - Dróżdż

Poświadczam odbiór protokołu kontroli  
data i podpis dyrektora szkoły/placówki