

PROTOKÓŁ KONTROLI**Arkusze kontroli - ocena prawidłowości zapewnienia dzieciom i młodzieży pomocy psychologiczno-pedagogicznej****Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:**

Nazwa szkoły/placówki	SZKOŁA PODSTAWOWA W BOGURZYNIE
Typ szkoły/placówki	Szkoła podstawowa
Miejscowość	Bogurzyn
Ulica	Bogurzyn
Numer	84
Kod pocztowy	06-521
Urząd pocztowy	Wiśniewo
Telefon	0236558004
Fax	0236558004
Www	
Regon	00115657200000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	119
Oddziały	7
Nauczyciele pełnozatrudnieni	10.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	1.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	0.00
Średnia liczba uczących się w oddziale	17
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	12
Województwo	MAZOWIECKIE
Powiat	mławski
Gmina	Wiśniewo
Typ gminy	gmina wiejska

Informacje o kontroli

Numer kontroli:	135227
Data przeprowadzenia kontroli:	10 grudnia 2018

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	33/2018
--	---------

Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Teresa Nowotczyńska-Boczek	5 grudnia 2018	DCI.5532.5.19.2018.TNB

Dane dyrektora:

Imię	Halina
Nazwisko	Augustynowicz

Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:

Nazwa organu	Gmina Wiśniewo
Siedziba organu	06-521 Wiśniewo

Daty kontroli:

Data rozpoczęcia kontroli	10-12-2018
Data zakończenia kontroli	10-12-2018

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

Rodzaj szkoły/placówki:

<input type="radio"/>	przedszkole
<input checked="" type="radio"/>	szkoła podstawowa

Ogólna liczba uczniów w przedszkolu/szkole:	81
w tym ogólna liczba uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, z wyłączeniem uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego:	16

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	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3. Pomoc psychologiczno-pedagogiczna w przedszkolu/szkole była udzielana z inicjatywy (R2: § 5),-

odpowiedź	1	2	3	4	5
ucznia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
rodziców ucznia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
dyrektora przedszkola, szkoły	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
nauczyciela, wychowawcy grupy wychowawczej lub specjalisty, prowadzących zajęcia z uczniem	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania lub higienistki szkolnej	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
poradni psychologiczno-pedagogicznej	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
asystenta edukacji romskiej	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
pomocy nauczyciela	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
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	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
pracownika socjalnego	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
asystenta rodziny	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
kuratora sądowego	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
organizacji pozarządowej, innej instytucji lub podmiotu działających na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zajęcia rozwijające uzdolnienia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
zajęcia korekcyjno-kompensacyjne	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
zajęcia logopedyczne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
inne zajęcia o charakterze terapeutycznym*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
indywidualizowana ścieżka kształcenia*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
porady	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
konsultacje	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
warsztaty	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

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 <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
korekcyjno-kompensacyjne	5 uczniów <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
logopedyczne	4 uczniów <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne ¹	10 uczniów <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie <input type="radio"/> Nie dotyczy
inne zajęcia o charakterze terapeutycznym	10 uczniów <input type="radio"/> Tak <input checked="" type="radio"/> Nie
zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze	8 uczniów <input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

9. Pomoc psychologiczno-pedagogiczna była organizowana i udzielana we współpracy z (R2: § 4 ust. 3):

odpowiedź	1	2	3	4	5
rodzicami uczniów	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
poradniami psychologiczno-pedagogicznymi, w tym poradniami specjalistycznymi	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
placówkami doskonalenia nauczycieli	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
innymi przedszkolami/szkołami i placówkami	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
organizacjami pozarządowymi oraz innymi instytucjami i podmiotami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> 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).

odpowieź	1	2	3	4	5
rodzicami uczniów	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
poradniami psychologiczno-pedagogicznymi, w tym poradniami specjalistycznymi	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
placówkami doskonalenia nauczycieli	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
innymi przedszkolami/szkołami i placówkami	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie
organizacjami pozarządowymi oraz innymi instytucjami i podmiotami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie	<input checked="" type="radio"/> Tak <input type="radio"/> Nie

Spostrzeżenia wizytatora:

Nie zaobserwowano nieprawidłowości niebędących przedmiotem kontroli.

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.

DYREKTOR SZKOŁY

[Podpis]
mgr Halina Augustynowicz

Boguszyń, dnia 10.12.2018 r.

Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki

DYREKTOR SZKOŁY

[Podpis]
mgr Halina Augustynowicz

12.12.2018 r.

Poświadczam odbiór protokołu kontroli
data i podpis dyrektora szkoły/placówki

Ciechanów, dnia 10 grudnia 2018 r.

STARSZY WIZYTATOR

[Podpis]
Miejscowość, data i podpis
kontrolującego

Tenka, Kominiarska-Boczek