



Mazowiecki Kurator Oświaty  
Al. Jerozolimskie 32, 00-024 Warszawa

ZSE.5532.2.6.2016.AS

**Protokół kontroli planowej w zakresie: Zgodności z przepisami prawa wydawania orzeczeń i opinii przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych.**

|                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nazwa szkoły                                                                                                                        |
| PORADNIA<br>PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA<br>05-500 Pruszków, ul. Gonimców 2<br>Reg. 000837643; NIP 534 144 105<br>tel. 722 759 68 29 |

Potwierdzam odbiór protokołu:  
(data, podpis i pieczęć imienna dyrektora)

DYREKTOR  
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej  
w Brzeszku  
*Ewa Ilczyszyn*  
mgr Ewa Ilczyszyn

29.07.2016

Termin realizacji zaleceń\*: 29 lipca 2016 r.

(\*jeśli dotyczy)

Parafy\*

*[Signature]*  
.....  
kontrolującego/ych

*[Signature]*  
.....  
dyrektora szkoły

\*zgodnie z § 17 ust. 1 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2015 roku w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz. U. nr 1270) „parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu”.



**PROTOKÓŁ KONTROLI****Arkusze kontroli zgodności wydawania przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych orzeczeń i opinii z obowiązującymi przepisami prawa****Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:**

|                                                                         |                                       |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Nazwa szkoły/placówki                                                   | PORADNIA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA  |
| Typ szkoły/placówki                                                     | Poradnia psychologiczno-pedagogiczna  |
| Miejscowość                                                             | Pruszków                              |
| Ulica                                                                   | Gomulińskiego                         |
| Numer                                                                   | 2                                     |
| Kod pocztowy                                                            | 05-800                                |
| Urząd pocztowy                                                          | Pruszków                              |
| Telefon                                                                 | 227586829                             |
| Fax                                                                     | 227586829                             |
| Www                                                                     | www.poradniapruszkow.szkolnastrona.pl |
| Regon                                                                   | 00083764300000                        |
| Publiczność                                                             | publiczna                             |
| Kategoria uczniów                                                       | Bez kategorii                         |
| Charakter                                                               | brak specyfiki                        |
| Uczniowie, wychow., słuchacze                                           | 0                                     |
| Oddziały                                                                | 0                                     |
| Nauczyciele pełnozatrudnieni                                            | 21.00                                 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)                                 | 2.00                                  |
| Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)                                   | 1.00                                  |
| Średnia liczba uczących się w oddziale                                  | 0                                     |
| Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela | 0                                     |
| Województwo                                                             | MAZOWIECKIE                           |
| Powiat                                                                  | pruszkowski                           |
| Gmina                                                                   | Pruszków                              |
| Typ gminy                                                               | gmina miejska                         |

**Informacje o kontroli**

|                                |                 |
|--------------------------------|-----------------|
| Numer kontroli:                | 99448           |
| Data przeprowadzenia kontroli: | 24 czerwca 2016 |

|                                           |    |
|-------------------------------------------|----|
| Numer wpisu do rejestru kontroli placówki | 71 |
|-------------------------------------------|----|

**Wizytatorzy:**

| Imię i nazwisko | Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli | Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli |
|-----------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Anna Sawwidis   | 4 czerwca 2016                                        | ZSE.5532.2.6.2016.AS                           |

## Opis ustalonego stanu faktycznego:

Informacje o kontroli:

Podstawa prawna:

**1. Liczba orzeczeń objętych kontrolą:**

|                                                                                           |   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego                                            | 5 |
| orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego | 2 |
| orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania                                           | 5 |
| orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych                                  | 5 |

**2.1 Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego zawiera właściwe określenie powodu, z uwagi na który stwierdzono potrzebę kształcenia specjalnego (R1: załącznik nr 1; R2: § 1):**

- a) rodzaj niepełnosprawności, w tym stopień niepełnosprawności intelektualnej (upośledzenia umysłowego)\* zgodny z przepisami R2: § 1 pkt 1,  
 b) niedostosowanie społeczne, zgodnie z przepisami R2: § 1 pkt 2,  
 c) zagrożenie niedostosowaniem społecznym, zgodnie z przepisami R2: § 1 pkt 3.

*\* Zgodnie z przepisami art. 3 pkt 18b ustawy przez upośledzenie umysłowe w stopniu lekkim, umiarkowanym, znacznym lub głębokim należy rozumieć niepełnosprawność intelektualną w stopniu odpowiednio lekkim, umiarkowanym, znacznym lub głębokim. W obecnym stanie prawnym, dopuszczalne jest zatem postępowanie się zarówno określeniem "niepełnosprawność intelektualna", jak i określeniem „upośledzenie umysłowe”.*

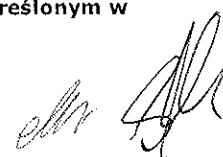
| L.p. | niedostosowanie społeczne | zagrożenie niedostosowaniem społecznym |
|------|---------------------------|----------------------------------------|
| 1    | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/>                  |
| 2    | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/>                  |
| 3    | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/>                  |
| 4    | <input type="radio"/>     | <input checked="" type="radio"/>       |
| 5    | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/>                  |

| L.p. | NIEPEŁNOSPRAWNOŚĆ     |                       |                       |                       |                                        |                                                  |                                                        |                                                    |                                  |                                                                  | INNE- wpisać jakie    |
|------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------|
|      | niesłyszenie          | slabe słyszenie       | niewidzenie           | slabe widzenie        | niepełnosprawność ruchowa w tym afazja | niepełnosprawność intelektualna w stopniu lekkim | niepełnosprawność intelektualna w stopniu umiarkowanym | niepełnosprawność intelektualna w stopniu znacznym | autyzm, w tym zespół Aspergera   | niepełnosprawność sprzężona / więcej niż jedna niepełnosprawność |                       |
| 1    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>                  | <input checked="" type="radio"/>                 | <input type="radio"/>                                  | <input type="radio"/>                              | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>                                            | <input type="radio"/> |
| 2    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>                  | <input checked="" type="radio"/>                 | <input type="radio"/>                                  | <input type="radio"/>                              | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>                                            | <input type="radio"/> |
| 3    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>                  | <input type="radio"/>                            | <input type="radio"/>                                  | <input type="radio"/>                              | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>                                            | <input type="radio"/> |
| 4    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>                  | <input type="radio"/>                            | <input type="radio"/>                                  | <input type="radio"/>                              | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>                                            | <input type="radio"/> |
| 5    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>                  | <input type="radio"/>                            | <input type="radio"/>                                  | <input type="radio"/>                              | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>                                            | <input type="radio"/> |

1.1 wydano zalecenie do punktu 2.1

**2.2 Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego obejmuje diagnozę, która zawiera informacje o możliwościach rozwojowych i potencjale dziecka (R1: załącznik nr 1), w tym określenie poziomu rozwoju intelektualnego np. norma wiekowa, niepełnosprawność intelektualna/upośledzenie umysłowe w stopniu lekkim, umiarkowanym lub znacznym, spójną z powodem wydania orzeczenia, określonym w pkt 2.1:**

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



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

**2.3 Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego zawiera określenie w zaleceniach warunków realizacji potrzeb edukacyjnych, form stymulacji, rewalidacji, terapii, usprawniania, rozwijania potencjalnych możliwości i mocnych stron dziecka (R1: załącznik nr 1):**

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

**2.4 Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego zawiera określenie w zaleceniach form pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R1: załącznik nr 1):**

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

**2.5 Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego zawiera określenie w zaleceniach najkorzystniejszych dla dziecka form kształcenia specjalnego: w przedszkolu ogólnodostępnym, w tym z oddziałami integracyjnymi, integracyjnym albo specjalnym, szkole ogólnodostępnej, szkole integracyjnej lub oddziale integracyjnym, szkole specjalnej lub oddziale specjalnym, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczym albo w szkole zorganizowanej w młodzieżowym ośrodku wychowawczym, młodzieżowym ośrodku socjoterapii lub w specjalnym ośrodku szkolno-wychowawczym (R1: załącznik nr 1):**

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

**2.6 Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego zawiera określenie w uzasadnieniu elementów diagnozy uzasadniających potrzebę kształcenia specjalnego (R1: załącznik nr 1):**

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

**2.7 Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego zawiera określenie w uzasadnieniu elementów diagnozy uzasadniających zalecane najkorzystniejsze formy kształcenia specjalnego (R1: załącznik nr 1):**

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

**2.8 Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego zawiera uzasadnienie zalecanych form pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R1: załącznik nr 1):**

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

**2.9 Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego zawiera określenie w uzasadnieniu spodziewanych efektów pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R1: załącznik nr 1):**

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

**2.10 Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego zawiera pouczenie o możliwości wniesienia przez wnioskodawcę odwołania (R1: załącznik nr 1):**

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

Wyjaśnienia dyrektora placówki:

**3. Orzeczenie wydano na okres roku szkolnego, etapu edukacyjnego albo okresu kształcenia w danej szkole (R1: § 9 ust.1):**

|   |                                      |                           |
|---|--------------------------------------|---------------------------|
| 1 | <input checked="" 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 checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |
| 5 | <input checked="" type="radio"/> Tak | <input type="radio"/> Nie |

wyczyść  
zaznaczenie  
powyżej

**4. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego dla uczniów z niepełnosprawnością intelektualną (upośledzeniem umysłowym) w stopniu lekkim uczęszczających do szkół podstawowych wydano na okres nie dłuższy niż etap edukacyjny w tej szkole (R1: § 9 ust. 2):**

|   |                                      |                           |
|---|--------------------------------------|---------------------------|
| 1 | <input 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 |

wyczyść  
zaznaczenie  
powyżej

**5.1 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego zawiera właściwe określenie powodu, z uwagi na który stwierdzono potrzebę wydania orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego (R1: załącznik nr 2;**

## R3: §1):

- a) stan zdrowia dziecka znacznie utrudniający uczęszczanie do przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego lub oddziału przedszkolnego zorganizowanego w szkole podstawowej,  
 b) stan zdrowia dziecka uniemożliwiający uczęszczanie do przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego lub oddziału przedszkolnego zorganizowanego w szkole podstawowej.

| Określenie stanu zdrowia dziecka będące podstawą wydania orzeczenia |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                      | Inne - wpisać jakie.  |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| L.p.                                                                | znacznie utrudniający uczęszczanie do przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego lub oddziału przedszkolnego zorganizowanego w szkole podstawowej | uniemożliwiający uczęszczanie do przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego lub oddziału przedszkolnego zorganizowanego w szkole podstawowej |                       |
| 1                                                                   | <input type="radio"/>                                                                                                                                     | <input type="radio"/>                                                                                                                                | <input type="radio"/> |
| 2                                                                   | <input type="radio"/>                                                                                                                                     | <input type="radio"/>                                                                                                                                | <input type="radio"/> |
| 3                                                                   | <input type="radio"/>                                                                                                                                     | <input type="radio"/>                                                                                                                                | <input type="radio"/> |
| 4                                                                   | <input type="radio"/>                                                                                                                                     | <input type="radio"/>                                                                                                                                | <input type="radio"/> |
| 5                                                                   | <input type="radio"/>                                                                                                                                     | <input type="radio"/>                                                                                                                                | <input type="radio"/> |

wydano zalecenie do punktu 5.1

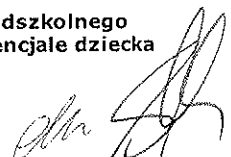
5.2 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego zostało wydane na czas określony wskazany w zaświadczeniu o stanie zdrowia dziecka wydanym przez lekarza, nie krótszym jednak niż 30 dni (R1: § 9 ust. 4):

| Określenie czasu na jaki wydano orzeczenie, ze względu na stan zdrowia dziecka |                                                                                                                                                           |                       |                                                                                                                                                      |                       | Inne - wpisać jakie.  |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| L.p.                                                                           | znacznie utrudniający uczęszczanie do przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego lub oddziału przedszkolnego zorganizowanego w szkole podstawowej |                       | uniemożliwiający uczęszczanie do przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego lub oddziału przedszkolnego zorganizowanego w szkole podstawowej |                       |                       |
|                                                                                |                                                                                                                                                           | mniej niż 30 dni      | więcej niż 30 dni                                                                                                                                    | mniej niż 30 dni      | więcej niż 30 dni     |
| 1                                                                              | <input type="radio"/>                                                                                                                                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>                                                                                                                                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2                                                                              | <input type="radio"/>                                                                                                                                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>                                                                                                                                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3                                                                              | <input type="radio"/>                                                                                                                                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>                                                                                                                                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4                                                                              | <input type="radio"/>                                                                                                                                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>                                                                                                                                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5                                                                              | <input type="radio"/>                                                                                                                                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>                                                                                                                                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

wydano zalecenie do punktu 5.2

5.3 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego obejmuje diagnozę, która zawiera informacje o możliwościach rozwojowych dziecka i potencjale dziecka (R1: załącznik nr 2):

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





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

5.4 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego zawiera określenie w zaleceniach warunków realizacji potrzeb edukacyjnych, możliwości uczestniczenia dziecka w życiu przedszkola, form stymulacji, rewalidacji, terapii, usprawniania, rozwijania potencjalnych możliwości i mocnych stron dziecka (R1: załącznik nr 2):

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

5.5 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego zawiera określenie w zaleceniach form pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R1: załącznik nr 2):

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

5.6 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego zawiera określenie w zaleceniach – w przypadku dziecka, którego stan zdrowia znacznie utrudnia uczęszczanie do przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego lub oddziału 10 przedszkolnego zorganizowanego w szkole podstawowej – zakresu, w jakim dziecko może brać udział w zajęciach, w których realizowana jest podstawa programowa wychowania przedszkolnego, organizowanych z grupą wychowawczą lub indywidualnie w odrębnym pomieszczeniu w przedszkolu lub szkole (R1: załącznik nr 2; R3: § 10 ust. 1):

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

**5.7 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego zawiera określenie w uzasadnieniu elementów diagnozy uzasadniających potrzebę objęcia dziecka indywidualnym obowiązkowym rocznym przygotowaniem przedszkolnym (R1: załącznik nr 2):**

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

**5.8 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego zawiera uzasadnienie zaleczanych form pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R1: załącznik nr 2):**

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

**5.9 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego zawiera w uzasadnieniu określenie spodziewanych efektów pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R1: załącznik nr 2):**

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

**5.10 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego zawiera pouczenie o możliwości wniesienia przez wnioskodawcę odwołania (R1: załącznik nr 2):**

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

## Wyjaśnienia dyrektora placówki:

W zaleceniach nie uwzględniono uzasadnienia zalecanych form pomocy psychologiczno-pedagogicznej. Analizie poddano dwa dokumenty. W jednym dokumencie powołujemy się na aktualne, posiadane przez przedszkole orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wydanego na okres przedszkolny. W nim zawarte są formy pomocy psychologiczno-pedagogicznej wraz z uzasadnieniem. W jednym orzeczeniu nie uwzględniono w uzasadnieniu wyjaśnienia korzyści jakie płyną ze wskazanych zaleceń, form pomocy dla dziecka.

6.1 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania zawiera właściwe określenie powodu, z uwagi na który stwierdzono potrzebę wydania orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania (R1: załącznik nr 3; R3: §1): a) stan zdrowia ucznia znacznie utrudniający uczęszczanie do szkoły, b) stan zdrowia ucznia uniemożliwiający uczęszczanie do szkoły.

| Określenie stanu zdrowia ucznia będące podstawą wydania orzeczenia |                                              |                                         | Inne - wpisać jakie.  |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------|
| L.p.                                                               | znacznie utrudniający uczęszczanie do szkoły | uniemożliwiający uczęszczanie do szkoły |                       |
| 1                                                                  | <input checked="" type="radio"/>             | <input type="radio"/>                   | <input type="radio"/> |
| 2                                                                  | <input checked="" type="radio"/>             | <input type="radio"/>                   | <input type="radio"/> |
| 3                                                                  | <input type="radio"/>                        | <input checked="" type="radio"/>        | <input type="radio"/> |
| 4                                                                  | <input checked="" type="radio"/>             | <input type="radio"/>                   | <input type="radio"/> |
| 5                                                                  | <input checked="" type="radio"/>             | <input type="radio"/>                   | <input type="radio"/> |

wyczyść  
zaznaczenie  
powyżej

wydano zalecenie do punktu 6.1

6.2 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania zostało wydane na czas określony wskazany w zaświadczeniu o stanie zdrowia dziecka wydanym przez lekarza, nie krótszym niż 30 dni (R1: § 9 ust. 4):

| Określenie czasu na jaki wydano orzeczenie, ze względu na stan zdrowia ucznia |                                              |                                  |                                         |                       | Inne - wpisać jakie.  |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| L.p.                                                                          | znacznie utrudniający uczęszczanie do szkoły |                                  | uniemożliwiający uczęszczanie do szkoły |                       |                       |
|                                                                               | mniej niż 30 dni                             | więcej niż 30 dni                | mniej niż 30 dni                        | więcej niż 30 dni     |                       |
| 1                                                                             | <input type="radio"/>                        | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>                   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2                                                                             | <input type="radio"/>                        | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>                   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3                                                                             | <input type="radio"/>                        | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>                   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4                                                                             | <input type="radio"/>                        | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>                   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

|   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| 5 |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|

wydano zalecenie do punktu 6.2

**6.3 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania zawiera diagnozę, która zawiera informacje o możliwościach rozwojowych ucznia i potencjale ucznia (R1: załącznik nr 3):**

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

**6.4 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania zawiera określenie w zaleceniach warunków realizacji potrzeb edukacyjnych, możliwości uczestniczenia ucznia w życiu szkoły, form stymulacji, rewalidacji, terapii, usprawniania, rozwijania potencjalnych możliwości i mocnych stron ucznia (R1: załącznik nr 3):**

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

**6.5 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania zawiera określenie w zaleceniach form pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R1: załącznik nr 3):**

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

**6.6 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania zawiera:**

a) określenie w zaleceniach – w przypadku ucznia, którego stan zdrowia znacznie utrudnia uczęszczanie do szkoły – zakresu, w jakim uczeń może brać udział w obowiązkowych zajęciach edukacyjnych, organizowanych z oddziałem w szkole lub indywidualnie w odrębnym pomieszczeniu w szkole (R1: załącznik nr 3; R3 § 10 ust. 1):

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

b) w przypadku ucznia szkoły prowadzącej kształcenie w zawodzie: określenie w zaleceniach możliwości dalszej realizacji praktycznej nauki w zawodzie (R1: załącznik nr 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 |

6.7 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania zawiera określenie w uzasadnieniu elementów diagnozy uzasadniających potrzebę objęcia ucznia indywidualnym nauczaniem (R1: załącznik nr 3):

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

6.8 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania zawiera uzasadnienie zalecanych form pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R1: załącznik nr 3):

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

6.9 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania zawiera określenie w uzasadnieniu spodziewanych efektów pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R1: załącznik nr 3):

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

**6.10 Orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania zawiera pouczenie o możliwości wniesienia przez wnioskodawcę odwołania (R1: załącznik nr 3):**

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

**Wyjaśnienia dyrektora placówki:**

**7.1 Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zawiera właściwe określenie powodu, z uwagi na który stwierdzono potrzebę wydania orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych – zespołowych lub indywidualnych – z uwagi na stwierdzoną niepełnosprawność intelektualną (upośledzenie umysłowe) w stopniu głębokim (R1: załącznik nr 4; R4: § 1 ust. 1 i § 9 ust. 1):**

| Rodzaj niepełnosprawności intelektualnej, forma zajęć |                                                                            |                                  |                                              |                       |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------|
| L.p.                                                  | niepełnosprawność intelektualna (upośledzenie umysłowe) w stopniu głębokim |                                  | INNY RODZAJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI – wpisać jaki |                       |
|                                                       | zajęcia zespołowe                                                          | zajęcia indywidualne             | zajęcia zespołowe                            | zajęcia indywidualne  |
| 1                                                     | <input checked="" type="radio"/>                                           | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/>                        | <input type="radio"/> |
| 2                                                     | <input type="radio"/>                                                      | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>                        | <input type="radio"/> |
| 3                                                     | <input type="radio"/>                                                      | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>                        | <input type="radio"/> |
| 4                                                     | <input type="radio"/>                                                      | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>                        | <input type="radio"/> |
| 5                                                     | <input type="radio"/>                                                      | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>                        | <input type="radio"/> |

wydano zalecenie do punktu 7.1

**7.2 Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydano na okres do 5 lat (R1: § 9 ust.3):**

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

7.3 Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zawiera diagnozę, która zawiera informacje o możliwościach rozwojowych i potencjale dziecka (R1: załącznik nr 4):

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

7.4 Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zawiera określenie w zaleceniach elementów zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, na które należy położyć szczególny nacisk w pracy z dzieckiem, zalecane metody i sposoby realizacji zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (R1: załącznik nr 4):

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

7.5 Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zawiera określenie w zaleceniach form pomocy psychologiczno-pedagogicznej, w tym pomocy udzielanej rodzicom (R1: załącznik nr 4):

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

7.6 Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zawiera określenie w uzasadnieniu elementów diagnozy uzasadniających potrzebę objęcia dziecka zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi, zespołowymi albo indywidualnymi (R1: załącznik nr 4):

|                                                       |                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Rodzaj niepełnosprawności intelektualnej, forma zajęć |                                                                                                  |
| L.p.                                                  | niepełnosprawność intelektualna (upośledzenie)      INNY RODZAJ NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI – wpisać jaki |

| umysłowe) w stopniu głębokim |                                  |                                  |                                  |                                  |
|------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
|                              | zajęcia zespołowe                | zajęcia indywidualne             | zajęcia zespołowe                | zajęcia indywidualne             |
| 1                            | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 2                            | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 3                            | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 4                            | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 5                            | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |

wydano zalecenie do punktu 7.6

**7.7 Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zawiera uzasadnienie zaleczanych form pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R1: załącznik nr 4):**

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

**7.8 Orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych zawiera pouczenie o możliwości wniesienia przez wnioskodawcę odwołania (R1: załącznik nr 4):**

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

**Wyjaśnienia dyrektora placówki:**

W niektórych orzeczeniach o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych Zespół Orzekający nie zamieścił w zaleceniach form pomocy udzielanej rodzicom, gdyż dotyczyły one dzieci przebywających w DPS, a ich opiekunowie prawni są wykwalifikowanymi specjalistami w zakresie pedagogiki i psychologii (rodzice mają odebrane prawa rodzicielskie, bądź porzucili dzieci). W jednym przypadku pominięto zalecenia dla matki i ojca dziecka przebywającego w domu rodzinnym. Jest to niedopatrzenie, które należy w przyszłości eliminować.

**8. Liczba opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka objętych kontrolą - 5**

**8.1 Opinia o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka zawiera (R1: § 14 ust. 2):**



| Opinia zawiera |                                     |                                                            |                                     |                                     |                                                                                                                                                                         |                                                                          |                                                                                                                                                                               |                                                                                      |                                     |
|----------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| L.p.           | datę wydania opinii                 | oznaczenie poradni, w której działa zespół wydający opinię | podstawę prawną opinii              | skład zespołu, który wydał opinię   | imię i nazwisko dziecka, datę i miejsce jego urodzenia oraz miejsce zamieszkania, a także imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów) oraz miejsce ich zamieszkania | stwierdzenie, że zachodzi potrzeba wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka | wskazanie odpowiedniej formy pomocy i wsparcia udzielanych dziecku i rodzinie, w szczególności pomocy psychologiczno-pedagogicznej, w tym logopedycznej, stosownie do potrzeb | uzasadnienie opinii, w tym szczególne uzasadnienie wskazanej formy pomocy i wsparcia | podpis przewodniczącego zespołu     |
| 1              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/>                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/>                                      | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/>                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/>                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/>                                      | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/>                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/>                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/>                                      | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/>                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/>                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/>                                      | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/>                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/>                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/>                                      | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/>                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> |

kliknij aby zaznaczyć wszystkie

wydano zalecenie do punktu 8.1

Wyjaśnienia dyrektora placówki:

8.2 Opinia wydana została dla dziecka, u którego wykryto niepełnosprawność (R1: § 2 ust. 1 pkt 5; R5: § 1):

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

| Rodzaj dokumentu potwierdzającego wykrycie niepełnosprawności |                                     |                                     |                          |                          |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| l.p.                                                          | orzeczenie o niepełnosprawności     | zaświadczenie lekarskie             | diagnoza psychologiczna  | inny (wpisać jakie)      |
| 1                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3                                                             | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

|                                                    |   |
|----------------------------------------------------|---|
| Liczba kategorii "orzeczenie o niepełnosprawności" | 4 |
| Liczba kategorii "zaświadczenie lekarskie"         | 5 |
| Liczba kategorii "diagnoza psychologiczna"         | 0 |
| Liczba kategorii "inny (jakie)"                    | 0 |

Wyjaśnienia dyrektora placówki:

Spostrzeżenia kontrolującego:

**Zalecenia**

- Zaleca się wydawać orzeczenia o potrzebie indywidualnego obowiązkowego rocznego przygotowania

przedszkolnego zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 2 do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 września 2008 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. poz. 1072).

**Termin realizacji do dnia:** 29-07-2016

- Zaleca się wydawać orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (zespołowych lub indywidualnych) zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 4 do rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 września 2008 r. w sprawie orzeczeń i opinii wydawanych przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych (Dz. U. poz. 1072).

**Termin realizacji do dnia:** 29-07-2016

Zgodnie z § 19 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2015 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. poz. 1270), 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.

*Wanna*  
 DOKŁADCA  
 Psychologiczno-Pedagogicznej  
 w Zuzkowie  
 mgr Barbara Wójcik  
 Miejscowość, data i podpis  
 dyrektora kontrolowanej jednostki\*

*Wanna, 29.06.2016*  
 WIZYTATOR  
 Anna Sawwidis  
 Miejscowość, data i podpis  
 kontrolującego\*

\* Zgodnie z § 17 ust. 1 pkt 7 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2015 r. w sprawie nadzoru pedagogicznego (Dz.U. poz. 1270), protokół kontroli zawiera parafy kontrolującego i dyrektora szkoły lub placówki na każdej stronie protokołu.