

PROTOKÓŁ KONTROLI

Arkusz kontroli Ocena prawidłowości zapewnienia warunków i organizacji kształcenia uczniów niepełnosprawnych w szkołach ogólnodostępnych

Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

| | |
|--|--|
| Nazwa szkoły/placówki | SZKOŁA PODSTAWOWA IM. JANA BRZECHWY W JUSTYNOWIE |
| Typ szkoły/placówki | Szkoła podstawowa |
| Miejscowość | Justynów |
| Ulica | Łódzka |
| Numer | 17 |
| Kod pocztowy | 95-020 |
| Urząd pocztowy | Andrespol |
| Telefon | 422134293 |
| Fax | 422134293 |
| Www | spjustyn.edu.page.org |
| Regon | 00115541400000 |
| Publiczność | publiczna |
| Kategoria uczniów | Dzieci lub młodzież |
| Charakter | brak specyfiki |
| Uczniowie, wychow., słuchacze | 201 |
| Oddziały | 9 |
| Nauczyciele pełnozatrudnieni | 15.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy) | 3.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach) | 1.00 |
| Średnia liczba uczących się w oddziale | 22 |
| Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela | 13 |
| Województwo | ŁÓDZKIE |
| Powiat | łódzki wschodni |
| Gmina | Andrespol |
| Typ gminy | gmina wiejska |

Informacje o kontroli

| | |
|---------------------------------------|------------------------|
| Numer kontroli: | 128500 |
| Data przeprowadzenia kontroli: | 26 czerwca 2018 |

| | |
|--|----|
| Numer wpisu do rejestru kontroli placówki | 76 |
|--|----|

Wizytatorzy:

| Imię i nazwisko | Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli | Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli |
|------------------------|--|---|
| Ewa Sobór | 20 czerwca 2018 | 67.1.kp |

Dane dyrektora:

| | |
|-----------------|----------|
| Imię | Zbigniew |
| Nazwisko | Soszka |

Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:

| | |
|------------------------|---------------------------------|
| Nazwa organu | Kuratorium Oświaty w Łodzi |
| Siedziba organu | al. Kościuszki 120a 90-446 Łódź |

Daty kontroli:

| | |
|----------------------------------|------------|
| Data rozpoczęcia kontroli | 26-06-2018 |
| Data zakończenia kontroli | 26-06-2018 |

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

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

Typy szkół ogólnodostępnych:

| | |
|--|-------------------|
| | szkoła podstawowa |
|--|-------------------|

| | |
|----------------------------------|----------------------------------|
| <input checked="" type="radio"/> | |
| <input type="radio"/> | gimnazjum |
| <input type="radio"/> | branżowa szkoła I stopnia |
| <input type="radio"/> | technikum |
| <input type="radio"/> | liceum ogólnokształcące |

Liczba uczniów

| | |
|---|-----|
| Ogólna liczba uczniów w szkole: | 260 |
| w tym ogólna liczba uczniów z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego | 3 |
| Liczba uczniów z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego wydanymi ze względu na niepełnosprawność | |
| łącznie: | 3 |
| w tym: | |
| niesłyszących | 1 |
| słabosłyszących | 0 |
| niewidomych | 0 |
| słabowidzących | 1 |
| z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją | 0 |
| z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim | 1 |
| z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym | 0 |
| z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu znacznym | 0 |
| z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | 0 |
| z niepełnosprawnościami sprzężonymi - | 0 |

1. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych zorganizowano w oparciu o orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, ze względu na rodzaj niepełnosprawności wskazanej w przepisach prawa (R1: art. 71b ust. 1, 1b i 3 w związku z R4: § 1 pkt 1 i R8: § 2 ust. 1 pkt 1 lub R2: art. 127 ust. 1, 3 i 10 w związku z R3: § 1 pkt 1, R7: § 13 ust. 1).

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| INNE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Liczba odpowiedzi NIE:

2. Kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego prowadzone jest odpowiednio:

a) w przypadku szkoły podstawowej – nie dłużej niż do końca roku szkolnego w tym roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 20. rok życia (R3: § 4 pkt 1).

| Uczeń | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--------------|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| Oddział | <input type="text" value="6"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |
| Wiek ucznia* | <input type="text" value="13"/> | <input type="text" value="7"/> | <input type="text" value="8"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="0"/> |

3. Szkoła zapewnia uczniowi niepełnosprawnemu:

realizację zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego (R3: § 5 pkt 1 lub R4: § 5 ust. 1 pkt 1);

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

| | | | | | |
|------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
|------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|

3.1 warunki do nauki, sprzęt specjalistyczny i środki dydaktyczne, odpowiednie ze względu na indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz możliwości psychofizyczne ucznia (R3: § 5 pkt 2 lub R4: § 5 ust. 1 pkt 2);

| | | | | | |
|------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Jeśli TAK, wymienić jakie:

| | |
|--------------------------------|---|
| warunki do nauki: | zapewnienie odpowiedniego miejsca w klasie - pierwsza ławka, swobodny dostęp do tablicy, odpowiednie oświetlenie, kontrola zrozumienia poleceń, wydłużenie czasu pracy, odpytywanie indywidualne ucznia z unikaniem odpowiedzi na forum grupy, stosowanie dodatkowych poleceń i wyjaśnień, stosowanie odpowiedzi ustnych - alternatywnie do prac pisemnych, |
| sprzęt specjalistyczny: | okulary, soczewki kontaktowe, tablet, tablica interaktywna, komputer, słuchawki |
| środki dydaktyczne: | audiobooki z treścią lektur, gry dydaktyczne, gry planszowe, programy edukacyjne, program „MÓWiK” – program do nauki mowy, pomoce logopedyczne, teksty z powiększoną czcionką |

3.2 zajęcia specjalistyczne, o których mowa w przepisach rozporządzeń w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (R3: § 5 pkt 3, w związku z R5: lub R4: § 5 ust. 1 pkt 3, w związku z R6: § 7 ust. 1 pkt 4);

| | | | | | |
|------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Jeśli TAK, wymienić jakie:

usprawniające percepcję wzrokową, ruchową, koordynację wzrokowo-ruchową, korekcyjno – kompensacyjne, logopedyczne, usprawniające kompetencje językowe, społeczne, b) terapia pedagogiczna c) zajęcia korekcyjno-kompensacyjne d) usprawniające komunikację, usprawniające kompetencje językowe, społeczne, socjoterapia

3.3 inne zajęcia odpowiednie ze względu na indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz możliwości psychofizyczne ucznia, w szczególności zajęcia rewalidacyjne (R3: § 5 pkt 4, R4: § 5 ust. 1 pkt 4);

4);

| Inne zajęcia odpowiednie ze względu na indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz możliwości psychofizyczne ucznia | | | | | |
|---|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Jeśli TAK, wymienić jakie:

a) Zajęcia usprawniające orientację w przestrzeni, w schemacie ciała; b) Nabywanie większej zaradności i samodzielności; c) Wzbogacanie wiadomości ogólnych o świecie oraz słownictwa; d) Usprawnianie motoryki dużej i małej; e) Rozwój emocjonalno – społeczny; f) terapia pedagogiczna g) zajęcia rozwijające zainteresowania

| Zajęcia rewalidacyjne | | | | | |
|-----------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Jeśli TAK, wymienić jakie:

a) zajęcia o charakterze terapeutycznym, kształtujące umiejętności emocjonalno – społeczne b) usprawnianie funkcji wzrokowych, orientacji w schemacie ciała, orientacji w przestrzeni, koordynacji wzrokowo – ruchowej, c) rozwój emocjonalno – społeczny; d) usprawniające percepcji wzrokową, ruchową; e) zajęcia korekcyjno – kompensacyjne, logopedyczne; f) usprawniające kompetencje językowe, społeczne; g) usprawniające koncentrację uwagi; h) usprawniające umiejętności komunikacji werbalnej i niewerbalnej; i) rozwijające myślenie przyczynowo-skutkowego j) umożliwiające osiągnięcie sukcesu

3.4 integrację ucznia ze środowiskiem rówieśniczym, w tym z uczniami pełnosprawnymi (R3: § 5 pkt 5, R4: § 5 ust. 1 pkt 5);

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

3.5 przygotowanie do samodzielności w życiu dorosłym (R3: § 5 pkt 6, R4: § 5 ust. 1 pkt 6);

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

4. Dla ucznia niepełnosprawnego został opracowany indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny (R1: art. 71b ust. 1b lub R2: art. 127 ust. 3, R3: § 6 ust. 1 lub R4: § 6 ust. 1);

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| INNE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

4.1 indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa zakres i sposób dostosowania wymagań edukacyjnych, o których mowa w art. 44b ust. 8 pkt 1 ustawy o systemie oświaty, do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia, w szczególności przez zastosowanie odpowiednich metod i form pracy z uczniem (R3: § 6 ust. 1 pkt 1 lub R4: § 6 ust. 1 pkt 1);

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

4.2 indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa (R3: § 6 ust. 1 pkt 2 lit. a; R4: § 6 ust. 1 pkt 2 lit. a):

a. zintegrowane działania nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem ukierunkowane na poprawę jego funkcjonowania:

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

| | | | | | |
|------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
|------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|

b. działania o charakterze rewalidacyjnym:

| | | | | | |
|------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

4.3 indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa, w zależności od potrzeb, zintegrowane działania nauczycieli i specjalistów prowadzących zajęcia z uczniem ukierunkowane na komunikowanie się ucznia z otoczeniem z użyciem wspomagających i alternatywnych metod komunikacji (AAC), oraz wzmacnianie jego uczestnictwa w życiu szkolnym (R3: § 6 ust. 1 pkt 2 lit. a; R4: § 6 ust. 1 pkt 2 lit. a):

| | | | | | |
|------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| TAK | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

4.4 indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa formy i okres udzielania uczniowi pomocy psychologiczno-pedagogicznej oraz wymiar godzin, w którym poszczególne formy pomocy będą realizowane zgodnie z przepisami rozporządzeń wymienionych w R5 lub R6:(R3: § 6 ust. 1 pkt 3 w związku z R5, lub R4: § 6 ust. 1 pkt 3 w związku z R6):

| | | | | | |
|------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

4.5 indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa działania wspierające rodziców ucznia (R3: § 6 ust. 1 pkt 4 lub R4: § 6 ust. 1 pkt 4):

| | | | | | |
|------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

| | | | | | |
|------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
|------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|

4.6 indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa, w zależności od potrzeb, zakres współdziałania z poradniami psychologiczno-pedagogicznymi, w tym poradniami specjalistycznymi, specjalnymi ośrodkami szkolno-wychowawczymi, placówkami doskonalenia nauczycieli, organizacjami pozarządowymi oraz innymi instytucjami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży (R3: § 6 ust. 1 pkt 4 lub R4: § 6 ust. 1 pkt 4);

Proszę wskazać z jakimi podmiotami szkoła współpracuje:

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym specjalistyczną | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| specjalnym ośrodkiem szkolno-wychowawczym | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| placówkami doskonalenia nauczycieli | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| organizacjami pozarządowymi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| instytucjami działającymi na rzecz dziecka i jego rodziny, w tym z biblioteką pedagogiczną | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| INNE - jakie | | PCPR, OPS, | | | |
| NIE WSPÓŁPRACUJE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

4.7 indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa zajęcia rewalidacyjne oraz inne zajęcia odpowiednie ze względu na indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz możliwości psychofizyczne ucznia (R3: § 6 ust. 1 pkt 5 lub R4: § 6 ust. 1 pkt 5);

| zajęcia rewalidacyjne | | | | | |
|------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

| inne zajęcia odpowiednie ze względu na indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz możliwości psychofizyczne ucznia | | | | | |
|--|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

| | | | | | |
|-----|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
|-----|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|

4.8 indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa zajęcia (R3: § 6 ust. 1 pkt 5 lit. a i b):

a. z zakresu doradztwa zawodowego:

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE DOTYCZY | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

b. związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu, realizowane w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej, zgodnie z przepisami, o których mowa w R5;

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE DOTYCZY | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

4.10 w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym określono zakres współpracy nauczycieli i specjalistów z rodzicami ucznia w realizacji przez szkołę zadań związanych z: (R3: § 6 ust. 1 pkt 6 w związku z § 5, lub R4: § 6 ust. 1 pkt 6, w związku z § 5)

1. realizacją zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego;

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

2. zapewnieniem warunków do nauki, sprzętu specjalistycznego i środków dydaktycznych, odpowiednich ze względu na indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz możliwości psychofizyczne uczniów;

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| | | | | | |
|------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

3. organizacją zajęć specjalistycznych, o których mowa w R5 lub R6;

| | | | | | |
|------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

4. organizacją innych zajęć odpowiednich ze względu na indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz możliwości psychofizyczne uczniów, w szczególności zajęć rewalidacyjnych;

| | | | | | |
|------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

5. integrowaniem uczniów ze środowiskiem rówieśniczym, w tym z uczniami pełnosprawnymi;

| | | | | | |
|------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

6. przygotowaniem uczniów do samodzielności w życiu dorosłym.

| | | | | | |
|------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

4.11 indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa - w zależności od potrzeb ucznia niepełnosprawnego - rodzaj i sposób dostosowania warunków organizacji kształcenia do rodzaju niepełnosprawności ucznia, w tym w zakresie wykorzystywania technologii wspomagających to kształcenie (R3: § 6 ust. 1 pkt 7, w związku z R4):

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

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE DOTYCZY | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

4.12 indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny określa, w zależności od indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia wskazanych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego lub wynikających z wielospecjalistycznych ocen poziomu funkcjonowania ucznia, wybrane zajęcia edukacyjne, które są realizowane: (R3: § 6 ust. 1 pkt 8, w związku z R4):

a) indywidualnie z uczniem,

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE DOTYCZY | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

b) w grupie liczącej do 5 uczniów,

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE DOTYCZY | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

5. W ramach zajęć rewalidacyjnych w indywidualnym program edukacyjno-terapeutycznym uwzględniono w szczególności rozwijanie umiejętności komunikacyjnych przez:

a) naukę orientacji przestrzennej i poruszania się oraz naukę systemu Braille'a lub innych alternatywnych metod komunikacji – w przypadku ucznia niewidomego (R3: § 6 ust. 2 pkt 1 lub R4: § 6 ust. 2 pkt 1):

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE DOTYCZY | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

b) naukę języka migowego lub innych sposobów komunikowania się, w szczególności wspomagających i alternatywnych metod komunikacji (AAC) – w przypadku ucznia niepełnosprawnego z zaburzeniami mowy lub jej brakiem (R3: § 6 ust. 2 pkt 2 lub R4: § 6 ust. 2 pkt 2):

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE DOTYCZY | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

c) zajęcia rozwijające umiejętności społeczne, w tym umiejętności komunikacyjne – w przypadku ucznia z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera (R3: § 6 ust. 2 pkt 3 lub R4: § 6 ust. 2 pkt 3):

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE DOTYCZY | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

6. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny opracował zespół, który tworzą nauczyciele i specjaliści prowadzący zajęcia z uczniem (R3: § 6 ust. 3 lub R4: § 6 ust. 3).

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

7. Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny opracował Zespół:

a) po dokonaniu wielospecjalistycznej oceny poziomu funkcjonowania ucznia, uwzględniając diagnozę i wnioski sformułowane na jej podstawie oraz zalecenia zawarte w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego (R3: § 6 ust. 4 lub R4: § 6 ust. 4):

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

b) we współpracy, w zależności od potrzeb, z poradnią psychologiczno-pedagogiczną, w tym poradnią specjalistyczną (R3: § 6 ust. 4 lub R4: § 6 ust. 4):

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

8. Dyrektor szkoły zawiadomił pisemnie w sposób przyjęty w tej szkole, rodziców ucznia albo pełnoletniego ucznia o terminie każdego spotkania zespołu opracowującego i modyfikującego indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny oraz dokonującego wielospecjalistycznych ocen poziomu funkcjonowania ucznia i możliwości uczestniczenia w tym spotkaniu (R3: § 6 ust. 11 oraz R4: § 6 ust. 10):

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

9. Rodzice ucznia albo pełnoletni uczeń otrzymali kopię (R3: § 6 ust. 12 oraz R4: § 6 ust. 11):

a) wielospecjalistycznych ocen poziomu funkcjonowania ucznia,

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

b) indywidualnego programu edukacyjno-terapeutycznego,

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

10. Indywidualne programy edukacyjno-terapeutyczne opracowane dla uczniów przed dniem wejścia w życie rozporządzenia, o którym mowa w R3, zostały dostosowane do wymogów określonych w tym rozporządzeniu w terminie do dnia 30 września 2017 r., (art. 311 ustawy – Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe, R3: § 9 lub R4):

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE DOTYCZY | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

11. W szkole, w której kształceniem specjalnym są objęci uczniowie posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na autyzm, w tym zespół Aspergera, lub niepełnosprawności sprzężone, zatrudniono dodatkowo (R3: § 7 ust. 2 pkt 1-3, w związku z R2: art. 15 ust. 2 i 7 lub R4: § 7 ust. 2 pkt 1-3, w związku z R1: art. 7 ust. 1e):

a) nauczycieli posiadających kwalifikacje z zakresu pedagogiki specjalnej w celu współorganizowania kształcenia uczniów niepełnosprawnych,

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|---|---|---|---|---|
| TAK | | | | | |

| | | | | | |
|--------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE DOTYCZY | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

b) specjalistów

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE DOTYCZY | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

c) asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem posiadającej przygotowanie uznane przez dyrektora szkoły za odpowiednie do prowadzenia danych zajęć, prowadzących zajęcia w klasach I-III szkoły podstawowej, lub asystenta wychowawcy świetlicy, o których mowa odpowiednio w art. 15 ust. 2 i 7 ustawy – Prawo oświatowe lub art. 7 ust. 1e ustawy o systemie oświaty

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE DOTYCZY | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

d) pomoc nauczyciela

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE DOTYCZY | | | | | |

| | | | | | |
|--|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
|--|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|

12. W szkole w której kształceniem specjalnym są objęci uczniowie posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na inne niepełnosprawności niż autyzm, w tym zespół Aspergera, lub niepełnosprawności sprzężone, za zgodą organu prowadzącego zatrudniono dodatkowo (R3: § 7 ust. 3 pkt 1-3 w związku z R2: art. 15 ust. 2 i 7 lub R4: § 7 ust. 3 pkt 1-3 w związku z R1: art. 7 ust. 1e):

a) nauczycieli posiadających kwalifikacje w zakresie pedagogiki specjalnej w celu współorganizowania kształcenia uczniów niepełnosprawnych,

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE DOTYCZY | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

b) specjalistów

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE DOTYCZY | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

c) asystenta nauczyciela lub osoby niebędącej nauczycielem posiadającej przygotowanie uznane przez dyrektora szkoły za odpowiednie do prowadzenia danych zajęć, prowadzących zajęcia w klasach I-III szkoły podstawowej lub asystenta wychowawcy świetlicy, o których mowa odpowiednio w R1 lub R2,

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | | | | | |

| | | | | | |
|--------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE DOTYCZY | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

d) pomoc nauczyciela

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE DOTYCZY | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

13. Dyrektor szkoły, uwzględniając indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz możliwości psychofizyczne ucznia niepełnosprawnego, wyznaczył zajęcia edukacyjne oraz zintegrowane działania i zajęcia określone w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, realizowane wspólnie z innymi nauczycielami przez nauczycieli posiadających kwalifikacje z zakresu pedagogiki specjalnej w celu współorganizowania kształcenia uczniów niepełnosprawnych, lub w których ci nauczyciele uczestniczą (R3: § 7 ust. 8 lub R4: § 7 ust. 5):

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE DOTYCZY | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

14. Dyrektor szkoły wyznaczył zadania specjalistom i pomocom nauczyciela (R3: § 7 ust. 9 lub R4: § 7 ust. 6):

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|------------------|----------|----------|----------|----------|----------|
| TAK | | | | | |

| | | | | | |
|--------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE DOTYCZY | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

15. Dyrektor szkoły powierzył prowadzenie innych zajęć odpowiednich ze względu na indywidualne potrzeby rozwojowe i edukacyjne oraz możliwości psychofizyczne ucznia niepełnosprawnego, w szczególności zajęcia rewalidacyjne, nauczycielom lub specjalistom posiadającym kwalifikacje odpowiednie do rodzaju niepełnosprawności ucznia (R3: § 7 ust. 10 w związku z R9, lub R4 w związku z R9):

| odpowiedź | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TAK | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| NIE | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Spostrzeżenia wizytatora:

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.

.....

Miejscowość, data i podpis
dyrektora kontrolowanej jednostki

.....

Miejscowość, data i podpis
kontrolującego

.....

Poświadczam odbiór protokołu kontroli
data i podpis dyrektora szkoły/placówki