

PROTOKÓŁ KONTROLI

Arkusz kontroli - ocena prawidłowości zapewnienia dzieciom i młodzieży pomocy psychologiczno-pedagogicznej

Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

Nazwa szkoły/placówki	SZKOŁA PODSTAWOWA NR 3 IM. ŻOŁNIERZY POW
Typ szkoły/placówki	Szkoła podstawowa
Miejscowość	Bełchatów
Ulica	Sienkiewicza
Numer	25
Kod pocztowy	97-400
Urząd pocztowy	Bełchatów
Telefon	0446321792
Fax	0446321792
Www	www.sp3.belchatow.pl
Regon	00081608400000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	586
Oddziały	26
Nauczyciele pełnozatrudnieni	43.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	10.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	5.00
Średnia liczba uczących się w oddziale	23
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	14
Województwo	ŁÓDZKIE
Powiat	bełchatowski
Gmina	Bełchatów
Typ gminy	gmina miejska

Informacje o kontroli

Numer kontroli:	134054
Data przeprowadzenia kontroli:	30 listopada 2018

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	86
--	----

Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Katarzyna Borodziuk	23 listopada 2018	ŁKO.DPT.5532.58.1.2018.KB

Dane dyrektora:

Imię	Emilia
Nazwisko	Załączna

Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:

Nazwa organu	KO w Łodzi
Siedziba organu	97-300 Piotrków Trybunalski ul. Sienkiewicza 16a

Daty kontroli:

Data rozpoczęcia kontroli	30-11-2018
Data zakończenia kontroli	30-11-2018

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

Rodzaj szkoły/placówki:

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

Ogólna liczba uczniów w przedszkolu/szkole:	649
w tym ogólna liczba uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, z wyłączeniem uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego:	170

1. Arkusz organizacji przedszkola/szkoły określał ogólną liczbę godzin pracy finansowanych ze środków przydzielonych przez organ prowadzący przedszkole/szkolę, w tym liczbę godzin zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej, realizowanych w szczególności przez pedagoga, psychologa, logopedę i innych nauczycieli. (R3: § 17 ust.1a pkt 5 - przedszkole, § 17 ust. 2a pkt 4 - szkoła).

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

2. Uczniowie byli objęci pomocą psychologiczno-pedagogiczną na podstawie rozpoznania indywidualnych możliwości psychofizycznych ucznia i czynników środowiskowych wpływających na jego funkcjonowanie w przedszkolu/szkole. (R2: § 2 ust.1).

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

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

odpowiedź	1	2	3	4	5
ucznia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
rodziców ucznia	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
dyrektora przedszkola, szkoły	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
nauczyciela, wychowawcy grupy wychowawczej lub specjalisty, prowadzących zajęcia z uczniem	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania lub higienistki szkolnej	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
poradni psychologiczno-pedagogicznej	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
asystenta edukacji romskiej	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
pomocy nauczyciela	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
asystenta nauczyciela lub osoby, o której mowa w art. 15 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe lub asystenta wychowawcy świetlicy, o których mowa w art. 15 ust. 7 ustawy	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
pracownika socjalnego	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
asystenta rodziny	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
kuratora sądowego	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
organizacji pozarządowej, innej instytucji lub podmiotu działających na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

4. Realizacja zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej dokumentowana była w dziennikach zajęć (R4: § 11).

☒ Tak ☐ Nie

5. Rodzaj realizowanych zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R2: § 6 ust. 1 i 2)

Szkoła (R3: § 6 ust. 2):

rodzaj zajęć	1	2	3	4	5
klasa terapeutyczna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zajęcia rozwijające uzdolnienia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

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

W przypadku innych zajęć o charakterze terapeutycznym, należy wskazać rodzaj zajęć:

arteterapia, zajęcia wspierające rozwój "poznaj swoją moc".

6. Liczebność uczniów na zajęciach z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej (R2: § 7-11 i 15)

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

¹ Nie dotyczy, gdy zwiększona liczba uczestników wynika z potrzeb uczniów.

8. Nauczyciele i specjaliści udzielający pomocy psychologiczno-pedagogicznej uczniowi oceniali efektywność udzielonej pomocy i formułowali wnioski dotyczące dalszych działań mających na celu poprawę funkcjonowania ucznia (R2: § 20 ust. 9).

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

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

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

Jeśli TAK, należy wskazać czy dyrektor przedszkola/szkoły uzgadniał warunki współpracy organizowania i udzielania pomocy psychologiczno-pedagogicznej w przedszkolu/szkole (R2: § 4 ust. 4).

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

Spostrzeżenia wizytatora:

brak

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