

PROTOKÓŁ KONTROLI

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

Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

| | |
|--|---|
| Nazwa szkoły/placówki | PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA W ZAŁĘCZU MAŁYM |
| Typ szkoły/placówki | Szkoła podstawowa |
| Miejscowość | Załęcze Małe |
| Ulica | |
| Numer | 35 |
| Kod pocztowy | 98-335 |
| Urząd pocztowy | Pątnów |
| Telefon | 0438865008 |
| Fax | |
| Www | www.spzaleczemale.oswiata.org.pl |
| Regon | 00115027900000 |
| Publiczność | publiczna |
| Kategoria uczniów | Dzieci lub młodzież |
| Charakter | brak specyfiki |
| Uczniowie, wychow., słuchacze | 76 |
| Oddziały | 6 |
| Nauczyciele pełnozatrudnieni | 0.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy) | 0.00 |
| Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach) | 0.00 |
| Średnia liczba uczących się w oddziale | 13 |
| Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela | 0 |
| Województwo | ŁÓDZKIE |
| Powiat | wieluński |
| Gmina | Pątnów |
| Typ gminy | gmina wiejska |

Informacje o kontroli

| | |
|---------------------------------------|-----------------------|
| Numer kontroli: | 134891 |
| Data przeprowadzenia kontroli: | 7 grudnia 2018 |

| | |
|--|---------------|
| Numer wpisu do rejestru kontroli placówki | 7.12..2018 r. |
|--|---------------|

Wizytatorzy:

| Imię i nazwisko | Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli | Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli |
|------------------------|--|---|
| Marzena Kowalska | 19 listopada 2018 | 69kp |

Dane dyrektora:

| | |
|-----------------|------------|
| Imię | Elżbieta |
| Nazwisko | Krzemińska |

Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:

| | |
|------------------------|---|
| Nazwa organu | Kuratorium Oświaty w Łodzi |
| Siedziba organu | Delegatura KO w Łodzi z siedzibą w Sieradzu |

Daty kontroli:

| | |
|----------------------------------|------------|
| Data rozpoczęcia kontroli | 07-12-2018 |
| Data zakończenia kontroli | 07-12-2018 |

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

Rodzaj szkoły/placówki:

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

| | |
|--|-----|
| Ogólna liczba uczniów w przedszkolu/szkole: | 110 |
| w tym ogólna liczba uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, z wyłączeniem uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego: | 17 |

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

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

☒ Tak ☐ Nie

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

Szkoła (R3: § 6 ust. 2):

| rodzaj zajęć | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| klasa terapeutyczna | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| zajęcia rozwijające uzdolnienia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| zajęcia rozwijające umiejętności uczenia się | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| zajęcia dydaktyczno-wyrównawcze | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| zajęcia korekcyjno-kompensacyjne | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| zajęcia logopedyczne | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| zajęcia rozwijające kompetencje emocjonalno-społeczne | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| inne zajęcia o charakterze terapeutycznym* | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| zajęcia związane z wyborem kierunku kształcenia i zawodu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| indywidualizowana ścieżka kształcenia* | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | | |
|--------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| porady | <input 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:

terapia pedagogiczna

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

| | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|
| | <input checked="" type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie | <input checked="" type="radio"/> Nie |
| innymi przedszkolami/szkołami i placówkami | <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 |
| organizacjami pozarządowymi oraz innymi instytucjami i podmiotami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży | <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 |

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 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 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 |
| organizacjami pozarządowymi oraz innymi instytucjami i podmiotami działającymi na rzecz rodziny, dzieci i młodzieży | <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 |

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