

## PROTOKÓŁ KONTROLI

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

#### Informacje o kontrolowanej szkole/placówce:

Nazwa szkoły/placówki	SZKOŁA PODSTAWOWA NR 170
Typ szkoły/placówki	Szkoła podstawowa
Miejscowość	Łódź
Ulica	Miedziana
Numer	1/3
Kod pocztowy	90-038
Urząd pocztowy	Łódź
Telefon	0426743742
Fax	0426743742
Www	www.sp170.edupage.org.pl
Regon	00073207400000
Publiczność	publiczna
Kategoria uczniów	Dzieci lub młodzież
Charakter	brak specyfiki
Uczniowie, wychow., słuchacze	272
Oddziały	14
Nauczyciele pełnozatrudnieni	23.00
Nauczyciele niepełnozatr. (stos. pracy)	7.00
Nauczyciele niepełnozatr. (w etatach)	7.06
Średnia liczba uczących się w oddziale	19
Liczba uczniów przypadających na jednego pełnozatrudnionego nauczyciela	12
Województwo	ŁÓDZKIE
Powiat	Łódź
Gmina	Łódź
Typ gminy	gmina miejska

#### Informacje o kontroli

Numer kontroli:	135362
Data przeprowadzenia kontroli:	12 grudnia 2018

Numer wpisu do rejestru kontroli placówki	50
---	----

#### Wizytatorzy:

Imię i nazwisko	Data wydania upoważnienia do przeprowadzenia kontroli	Numer upoważnienia do przeprowadzenia kontroli
Anna Małagocka-Szor	11 grudnia 2018	103.1.kp

**Dane dyrektora:**

<b>Imię</b>	Iwona
<b>Nazwisko</b>	Wojtacka

**Dane organu sprawującego nadzór pedagogiczny:**

<b>Nazwa organu</b>	Kuratorium Oświaty w Łodzi
<b>Siedziba organu</b>	90-446 Łódź al. Kościuszki 120 A

**Daty kontroli:**

<b>Data rozpoczęcia kontroli</b>	12-12-2018
<b>Data zakończenia kontroli</b>	12-12-2018

**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

<b>Ogólna liczba uczniów w przedszkolu/szkole:</b>	294
<b>w tym ogólna liczba uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, z wyłączeniem uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego:</b>	67

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

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

<b>odpowiedź</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
------------------	----------	----------	----------	----------	----------

<b>TAK</b>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
<b>NIE</b>	<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),.**

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

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

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

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

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

<sup>1</sup> 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).**

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

<b>odpowiedź</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Tak	<input checked="" type="radio"/> Tak

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

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

<b>Zalecenia</b>
------------------

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